INFORME DE GESTION JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS		
ASOCIADO: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3166 / 15-04-2020	Fecha Acta de Inicio: 05/05/2020	Fecha de Terminación: 22-01-2021
Modificaciones: Si____ No__X___ Suspensiones: Si____ No__X___ Días Hábiles :____		
Adiciones: Si___ No_X__ $_____ Prórroga: Si___ No__X_ Tiempo_____		
Periodo del Informe:	12 al 30 de Mayo de 2020	
Localidad: USME	Dirección del predio: Calle 102 a Sur # 9-29	Teléfono: 8107201
Representante Legal: Gloria Arias	Correo Electrónico: asm.suenos2939@gmail.com	
Coordinador(a): Ximena Martínez	Correo Electrónico: jardinccomuneros@gmail.com	
Cobertura Autorizada: 87	Niños(as) Matriculados: 83	

INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL CONVENIO

OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	El asociado deberá dar cumplimiento a las directrices que se impartan desde la Secretaría de Integración Social y la Subdirección para la Infancia, en lo que tiene que ver con el Estado de Emergencia decretado por la pandemia del COVID -19, mientras esté vigente.	Se realiza lo estipulado y según las directrices enviadas por la SDIS en el Estado de Emergencia decretado por la pandemia del COVID -19, mientras esté vigente.	N/A
2	El Asociado deberá presentar los documentos del talento humano durante los tres (3) primeros días de suscrita el Acta de Inicio, para la verificación del cumplimiento de perfiles, por parte del Supervisor del Convenio.	Se realizó el envió de la información respectiva en los tiempos establecidos y el acta de inicio	Pantallazo de la documentación enviada
3	Contratar el talento humano, una vez esté haya sido avalado por el supervisor del convenio, en la proporción indicada en el Anexo Técnico.	Se realizan los respectivos contratos al talento humano avalado por la SDIS y enviados al supervisor del convenio	Contratos establecidos en las hojas de vida
4	El Talento Humano contratado deberá realizar actividades virtuales con las niñas y niños beneficiarios del servicio, de acuerdo a las indicaciones impartidas desde la supervisión y las guías publicadas por la SDIS.	El talento humano realiza las respectivas experiencias con los niños y niñas de acuerdo a los establecido en cada componente	N/A
5	El Talento Humano de servicios generales deberá realizar	El talento humano de servicios generales realiza las experiencias de acuerdo a lo	N/A

	actividades, en las que le indique a las padres, madres o cuidadores normas de aseo y de higiene que se deben tener en cuenta en la casa para el cuidado de las niñas y los niños	establecido en el componente de nutrición y salubridad	
6	El Asociado deberá atender virtualmente las visitas que en virtud de la supervisión deban desarrollarse para verificar el cumplimiento de cada componente.	Se atendió las diferentes visitas de los componentes según lo informado por correo electrónico	N/A
7	Presentar al Supervisor del Convenio los informes de ejecución y los demás informes vía correo electrónico al mail establecido por la Supervisión, con los soportes respectivos, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico	Se realiza el respectivo envió del informe en los tiempos establecidos	Documentos en magnético
8	Atender las solicitudes que haga el Supervisión y dar respuesta en los términos establecidos	Se realiza el respectivo envió de la información en los tiempos establecidos	N/A
9	Permitir la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial.	Se facilita la labor de supervisión	N/A
10	En caso de persistir la emergencia actual, se podrán tomar las decisiones a que haya lugar para garantizar la atención de niños y niñas, entre supervisión y asociado, previa validación técnica, financiera y jurídica de la Subdirección para la infancia y ordenación del gasto de la SDIS.	Se acataran las decisiones tomadas entre el asociado y la SDIS	N/A

COMPONENTE NUTRICIONAL Y SALUBRIDAD

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Implementar acciones y estrategias para la promoción de Prácticas de Cuidado de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad vigentes.	El jardín infantil cuenta con estrategias de promoción y prácticas de cuidado generadas por medio de experiencias pedagógicas. Fecha: 18 al 22/05/2020 Tema: Hábitos saludables y actividad física	Documentos en magnético
2	Implementar acciones y estrategias para la promoción del Plan de Saneamiento en casa.	Por parte del equipo de servicios generales se realizaron las siguientes experiencias a las familias Fecha: 11 al 15/05/2020 Tema: Se realiza recibimiento de alimentos	Documentos en magnético

		proceso de limpieza y desinfección del jardín infantil Fecha: 18 al 22/05/2020 Tema: Desinfección en casa frente al Covic-19 Fecha: 25 al 29/05/2020 Tema: Ahorro de agua y reciclaje	
3	Implementar acciones y estrategias para la promoción de manejo adecuado de alimentos en casa.	Por parte del equipo de Manipuladoras de alimentos se realizaron las siguientes experiencias a las familias Fecha: 11 al 15/05/2020 Tema: Se realiza recibimiento de alimentos, diligenciamiento de formatos, proceso de limpieza y desinfección del jardín infantil Fecha: 18 al 22/05/2020 Tema: Clasificación de alimentos y fechas de vencimiento Fecha: 25 al 29/05/2020 Tema: Desinfección de cocina en casa	Documentos en magnético
4	Entregar oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos establecidos para el paquete alimentario de contingencia de acuerdo con los parámetros establecidos por la SDIS, dejando registro de la entrega.	Se realizó entrega de paquete de contingencia para el presente mes, el día 13 Mayo 2020 para 83 niños y niñas según los activados en SIRBE. Total Párvulos: 38 Párvulos A:12 Párvulos B:14 Párvulos C:12 Total Pre jardín: 45 Pre jardín A:19 Pre jardín B:15 Pre jardín C:11	Acta nutrición de apoyo de la SLIS, Planillas de asistencia por parte de los acudientes

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Planear e implementar estrategias de prevención de accidentes en casa, con padres, madres y/o cuidadores, de acuerdo con la Guía Técnica.	Para el presente mes se realizó la siguiente experiencia con las familias Fecha: 27/05/2020 Tema: Prevención accidentes en casa	Documentos en magnético

ÁREA GESTIÓN AMBIENTAL

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Planear e implementar estrategias de promoción de adecuado manejo de residuos en casa, con padres,	Para el presente mes se realizó la siguiente experiencia con las familias	Documentos en magnético

	madres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido por la SDIS.	Fecha: 26/05/2020 Tema: Ahorro de agua y energía, reciclaje y limpieza	

COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÒN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Realizar y entregar a las familias planeaciones pedagógicas por cada grupo de edad, donde se tengan presente aspectos determinantes de las historias de vida de las niñas y los niños	Se realiza la entrega de planeaciones pedagógicas a las familias por medio de mensaje de whatsapp, correo electrónico y llamada los días lunes de cada semana.	Pantallazo en las actas de las experiencias
2	Implementar los mecanismos e instrumentos de seguimiento telefónico emitidos por SDIS y remitir en la periodicidad requerida.	Se realiza el registro de llamadas los días martes y jueves de acuerdo a la directriz enviada por la subdirección local. De igual forma se realiza el registro de llamada en el formato de novedades	Registro en la página establecida y formato novedades
3	Realizar las Jornadas Pedagógicas, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS,	Se realizó jornada pedagógica por medio de plataforma meets y zoom Fecha: 22/05/2020 Tema: El saber pedagógico	Documentos en magnético
4	Promover e implementar con los agentes corresponsables (Talento humano, padres, madres, cuidadores, niñas y niños), acciones de cuidado calificado, teniendo en cuenta las recomendaciones dadas frente al COVID -19	Para el presente mes se realizaron las siguientes experiencias con familias: Fecha: 15/05/2020 Tema: Día de la familia Fecha: 19/05/2020 Tema: Hábitos Saludables Fecha: 21/05/2020 Tema: Buen trato Fecha: 22/05/2020 Tema: Actividad física Se realizaron las siguientes experiencias con talento humano: Fecha: 15/2020 Tema: Proceso pedagógico Fecha: 15/05/2020 Tema: Proceso nutrición y salubridad Fecha: 15/05/2020 Tema: Proceso gestión ambiental y ambientes adecuados y seguros Fecha: 15/05/2020 Tema: Proceso administrativo	Documentos en magnético

5	Socializar de manera virtual el documento que contiene los procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos, conforme a lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial, incluyendo maltrato institucional.	Par el presente mes se realizaron las siguientes socializaciones Fecha:13 y 20/05/2020 Tema: activación de ruta y maltrato institucional	Documentos en magnético
6	Implementar los procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico y los demás documentos que hacen parte integral del Convenio	Para el presente mes no se presentaron casos	N/A

COMPONENTE ADMINISTRATIVO

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Construir e implementar un plan de acción para la mejora continua que conlleve al cumplimiento de los componentes: Nutrición y salubridad, Ambientes adecuados y seguros, Proceso pedagógico, Talento humano y Proceso administrativo conforme a lo establecido Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y el procedimiento de seguimiento a la operación del servicio social de Jardines Infantiles	Se realiza el respectivo plan de acción para el jardín infantil teniendo en cuenta lo establecido en los estándares técnicos	Documentos en magnético
2	Contar con un archivo digital compartido con el Supervisor del Convenio en donde se encuentren organizadas las hojas de vida del talento humano contratado para la prestación del servicio en las condiciones descritas en el componente administrativo de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial.	Se realiza el archivo digital el cual fue compartido con el supervisor de convenio con las respectivas hojas de vida del talento humano contratado	Pantallazo del archivo compartido
3	Mantener actualizada la información correspondiente al seguimiento diario y mensual de niñas y niños en los formatos o sistemas establecidos por la SDIS.	Se realiza el seguimiento de los niños y niñas por medio del registro de llamadas y formato de novedades diligenciado por las docentes de acuerdo a lo establecido y se consolida en la metafísica mensual	Documentos en magnético
4	Contar con un correo electrónico de atención y registro de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias para las familias participantes del servicio.	Se creó el correo jisuenosbuzonsugerencias@gmail.com el cual fue enviado al talento humano y a las familias para su conocimiento	Documentos en magnético

GESTION DOCUMENTAL

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Entregar a la Supervisión, durante la ejecución del Convenio todos los archivos en soporte físico (cuando sean requeridos) y magnético que se hayan producido o recibido con ocasión de la ejecución del Convenio.	Se realiza el envió de la información solicitada y de acuerdo a los componentes	N/A

Presento Requerimientos durante este periodo. NO	Fecha de recibido: DD/MM/AA Componente: Fecha de respuesta: DD/MM/AA Fecha de cierre: DD/MM/AA Existen requerimientos pendientes de Cierre: SI___ NO__X_
Presenta plan de mejoramiento NO	Fecha de recibido: DD/MM/AA Componente; Fecha de respuesta: DD/MM/AA Fecha de cierre: DD/MM/AA

Visitas realizadas por entes de Control

FECHA DE LA VISITA	MOTIVO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
DD/MM/AA	Visita contraloría		
DD/MM/AA	Visita contraloría		

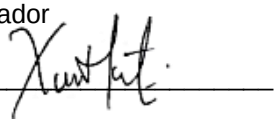
Visitas realizadas por la Supervisión

FECHA DE LA VISITA	MOTIVO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
13/05/2020	Visita Nutrición	Johana Bustos	
15/05/2020	Visita Gestión Ambiental	Karen Forero	
15/05/2020	Visita Ambientes adecuados y seguros	Karen Forero	
27/05/2020	Visita administrativa	Ángela Torres	
26/05/2020	Visita pedagógica	Olga Lucia Turmeque	

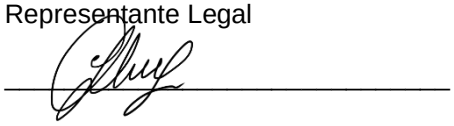
Se Informó a la SLIS Si ___ No_X__ Porque medio

FIRMAS

Coordinador



Representante Legal



Revisado: _____

Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones Supervisión:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
PROCEDIMIENTO ENTREGA DEL PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA

FORMATO: LISTADO DE ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA EN ATENCIÓN (Activos)

Código: F-PS-PC-02
Versión 0
Fecha:Memo Int 83978- 28/12/2015
Página: 1 de 2

FECHA DE ENTREGA: 13-05-2020 | LOCALIDAD: USME | SUBDIRECCION: USME -SUMAPAZ
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UNIDAD OPERATIVA: JINF - CC - SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS
NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE SDIS: | NÚMERO DE CONTACTO:
NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE OPERADOR: XIMENA MARTINEZ | NÚMERO DE CONTACTO: 3142404677
TIPO DE PAQUETE: 14 DÍAS
OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | OPERACIÓN No. | CONTRATO No. 3166

N.	PARTICIPANTE							ACUDIENTE					OBSERVACIONES
	No DOC.	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	EDAD	ESTADO	FIRMA	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FIRMA	
1	1027300566	ARGOTE	VALDERRAMA	JUAN PABLO		EN ATENCIÓN		Saavedra	Dorado	Bertha C.	madre		Matricula.
2	1027300530	HURTATIS	MIRANDA	SANTIAGO		EN ATENCIÓN		Miranda	Hurtatis	Dizna	mamá		
3	1023039996	VOHORQUEZ	VILO	AINARA		EN ATENCIÓN		Vohorquez	Baldovino	Sandy	mamá		
4	1023040223	ALFONSO	ROMAN	DANNA ALEJANDRA		EN ATENCIÓN		Alfonso	Guerrero	Lilly	mamá		
5	1049326446	ORTIZ	ARDILA	DANNA SARAY		EN ATENCIÓN		Ardila	Arrieta	Jenaro	Papá		
6	1011250717	TRIVIÑO	JIMENEZ	EIMY ISABELLA		EN ATENCIÓN		Triviño	Gutierrez	Angie	mamá		
7	1023039826	BERNAL	GOMEZ	MARIANA		EN ATENCIÓN		Gomez	Bernal	Ingrid	mamá		
8	1031163273	GONZALEZ	SUEREZ	EMILY SOPHIA		EN ATENCIÓN		Gonzalez	Ortiz	Luisa	mamá		
9	1073528692	CRUZ	SANCHEZ	LIAM SAMIR		EN ATENCIÓN		Cruz	Cardozo	Maritza	mamá		
10	1023040428	GONZALEZ	MATURANA	MAUREN ISABELLA		EN ATENCIÓN		Gonzalez	Rodriguez	Yenny	mamá		
11	1140933392	SORIANO	AGUILAR	STEFANY		EN ATENCIÓN		Pinzon	Hurtado	Maritza I.			
12	1033822229	CUBILLOS	MERCHAN	ANA MARIA		EN ATENCIÓN		Cubillos	Oviedo	Karen	mamá		

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Olga Lucia Gómez Corredor Joan Manuel Ladino Rojas	Greys Baryudy Cortés Daza Carlos E. Toledo Maza María Adela Mena Bejarano	María Antonia Velasco Guerrero
Equipo Canasta Complementaria de Alimentos-Proyecto 730 - "Alimentando Capacidades"	Subdirectora para la Gestión Integral Local Coordinador Proyecto 730 "Alimentando Capacidades" Equipo Sistema Integrado de Gestión -SIG – Dirección Territorial	Directora Territorial - Lideresa del Proceso Prestación de los Servicios Sociales

13-05-2020
Fernanda Cuyala
Nutricionista Dietista

V.B 12 pag
JOHANA BUITOS
Mayo 13/2020

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
PROCEDIMIENTO ENTREGA DEL PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA

FORMATO: LISTADO DE ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA EN ATENCIÓN (Activos)

Código: F-PS-PC-02
Versión:0
Fecha:Memo Int 83978- 28/12/2016
Página: 2 de 2

FECHA DE ENTREGA: 13-05-2020 | LOCALIDAD: USME | SUBDIRECCION: USME -SUMAPAZ

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UNIDAD OPERATIVA: JINF - CC - SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE SDIS: | NÚMERO DE CONTACTO:

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE OPERADOR: XIMENA MARTINEZ | NÚMERO DE CONTACTO: 3142404677

TIPO DE PAQUETE: 14 DÍAS

OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | OPERACIÓN No. | CONTRATO No: 3166

N.	PARTICIPANTE							ACUDIENTE					
	No DOC.	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	EDAD	ESTADO	FIRMA	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FIRMA	
1	1023035667	JUSTACARO	ORTIZ	JOSE		EN ATENCIÓN		Acosta	Bejarano	Luz Marina	Acudiente	Luz Marina A.	
2	1023037506	CHAVARRO	FONSECA	ARNOLD ANDRES		EN ATENCIÓN		Chavarro	Gonzalez	Eliana Yuleth	Mamá	Eliana Chavarro	
3	1140932511	GONZALEZ	RICO	SARA		EN ATENCIÓN		Gonzalez	Rueda	Jessica	Mamá	[illegible]	
4	1031849075	OVIEDO	MONTOYA	ISABELLA		EN ATENCIÓN		Oviedo	Murillo	Luz Dary	Acudiente	Luz Dary Oviedo	Madrina
5	1023036853	GUTIERREZ	LOPEZ	JUAN JOSE		EN ATENCIÓN		Lopez	Gutierrez	Dallana	Mamá	Dallana Lopez	
6	1028793177	GOMEZ	CASTILLA	IAN STIVEN		EN ATENCIÓN		Gomez	Paez	Ana Milena	Mamá	Ana Milena Gomez	
7	1027300576	ACOSTA	VASQUEZ	JUAN JOSE		EN ATENCIÓN		Acosta	Bermudez	Maria C	Mamá	Maria C Acosta	
8	1140932417	ROA	RUIZ	EIMY SALOME		EN ATENCIÓN		Roa	Cubillos	Leidy Maryi	Mamá	Leidy Roa	
9	1111819606	MURILLO	GONZALEZ	EILING FASHELL		EN ATENCIÓN		Murillo	Espinosa	Edith Yuleth	Mamá	Yuleth	
10	1140932919	GAITAN	GUTIERREZ	MAILY YULIANA		EN ATENCIÓN		Gaitan	Rojas	Dennis Soleme	Mamá	Dennis Gaitan	
11	CD5439036	MARCANO	VALLEJO	HANSEL ADRIAN		EN ATENCIÓN		Vallejo	Pomares	Erick José	Papá	[illegible]	
12	1023035797	GILAR	MURILLO	LUCIANA		EN ATENCIÓN		Murillo	Santamaria	Juan David	Papá	[illegible]	
13	1056956163	MOSQUERA	REINA	KARLA SOFIA		EN ATENCIÓN		Mosquera	Ruiz	Sigry Damaris	Mamá	Sigry Mosquera	
14	1140933681	SIERRA	RANGEL	EIMY ESTEFANIA		EN ATENCIÓN		Sierra	Rey	Wendy	Mamá	Wendy Sierra	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Olga Lucía Gómez Corredor Joan Manuel Ladino Rojas	Greys Baryudy Cortés Daza Carlos E. Toledo Maza María Adela Mena Bejarano	María Antonia Velasco Guerrero
Equipo Canasta Complementaria de Alimentos- Proyecto 730 - "Alimentando Capacidades"	Subdirectora para la Gestión Integral Local Coordinador Proyecto 730 "Alimentando Capacidades" Equipo Sistema Integrado de Gestión -SIG – Dirección Territorial	Directora Territorial - Lideresa del Proceso Prestación de los Servicios Sociales

13-05-2020
Fernanda Ayala.
Nutricionista Dietista

V.B 14 paquetes
JOHANA BARRÓS
Mayo 13/2020

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
PROCEDIMIENTO ENTREGA DEL PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA

FORMATO: LISTADO DE ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA EN ATENCIÓN (Activos)

Código: F-PS-PC-02
Versión:0
Fecha:Memo Int 83978- 28/12/2015
Página: 1 de 3

FECHA DE ENTREGA: 13-05-2020 | LOCALIDAD: USME | SUBDIRECCION: USME -SUMAPAZ

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UNIDAD OPERATIVA: JINF - CC - SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE SDIS: | NÚMERO DE CONTACTO:

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE OPERADOR: XIMENA MARTINEZ | NÚMERO DE CONTACTO: 3142404677

TIPO DE PAQUETE: 14 DÍAS

OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | OPERACIÓN No. | CONTRATO No. 3166

N.	PARTICIPANTE							ACUDIENTE					OBSERVACIONES
	No DOC.	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	EDAD	ESTADO	FIRMA	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FIRMA	
1	1023035779	EVELYN SALOME	ACOSTA	AVENDAÑO		EN ATENCIÓN		Avendaño	Cajas	Yeny	mamá		
2	1023035628	IAN SANTIAGO	CASTRO	FONSECA		EN ATENCIÓN		Fonseca	Molina	Jenifer	mamá		
3	1023039256	HAIDER STIVEN	SALAZAR	CARDONA		EN ATENCIÓN		Cardona	Gómez	Yeimy	mamá		
4	1023036332	DANA GABRIELA	VARGAS	MUÑOZ		EN ATENCIÓN		Muñoz	Peralta	Yeimy	mamá		
5	1143995895	MAIRA SOFIA	VALLEJO	QUIÑONEZ		EN ATENCIÓN		Vallejo	Quiñonez	Cindy	mamá		
6	1220224061	EVELYN LUCIANA	GUASCA	BEJARANO		EN ATENCIÓN		Bejarano	Peñuela	Geraldin	mamá		
7	1023038256	DYLAN ANDRES	GARZON	BERNAL		EN ATENCIÓN		Bernal	Diaz	Erica	mamá		
8	1023035838	ANTHONY	TRIVIÑO	DE DIOS		EN ATENCIÓN		De Dios	Hernandez	Monica	mamá		
9	1023037490	DILAN SMITH	MENDEZ	TORRES		EN ATENCIÓN		Torres	Duque	Alisson	mamá		
10	DC05436994	CESAR MARIA JER	CARRILLO	GOMEZ		EN ATENCIÓN		Gomez	Gimenez	Leonabel	mama		
11	1013152223	VALERY FERNAND	ARENAS	SANCHEZ		EN ATENCIÓN		Sanchez	Villalobos	Maria	mamá		
12	1028973113	ALEXANDRA	SANTANA	PEREZ		EN ATENCIÓN		Gonzalez		Ana Maria	Acudiente		#Matricula

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Olga Lucía Gómez Corredor Joan Manuel Ladino Rojas	Greys Baryudy Cortés Daza Carlos E. Toledo Maza Maria Adela Mena Bejarano	Maria Antonia Velasco Guerrero
Equipo Canasta Complementaria de Alimentos- Proyecto 730 - "Alimentando Capacidades"	Coordinador Proyecto 730 "Alimentando Capacidades" Equipo Sistema Integrado de Gestión -SIG – Dirección Territorial	Directora Territorial - Lideresa del Proceso Prestación de los Servicios Sociales

13-05-2020
Fernanda Oyuela
Nutricionista Dietista

V.B 12 paquetes
CRISTINA BUSTOS
Mayo 13/2020

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
PROCEDIMIENTO ENTREGA DEL PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA

FORMATO: LISTADO DE ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA EN ATENCIÓN (Activos)

Código: F-PS-PC-02
Versión:0
Fecha:Memo Int 83978- 23/12/2015
Página: 2 de 3

Pagina 1 de 4

FECHA DE ENTREGA: 13-05-2020 | LOCALIDAD: USME | SUBDIRECCION: USME -SUMAPAZ

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UNIDAD OPERATIVA: JINF - CC - SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE SDIS: | NÚMERO DE CONTACTO:

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE OPERADOR: XIMENA MARTINEZ | NÚMERO DE CONTACTO: 3142404877

TIPO DE PAQUETE: 14 DÍAS

OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | OPERACIÓN No. | CONTRATO No. 3106

N.	PARTICIPANTE							ACUDIENTE					OBSERVACIONES
	No DOC.	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	EDAD	ESTADO	FIRMA	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FIRMA	
1	1140931006	LEON	GONZALEZ	DANNA		EN ATENCIÓN		Gonzalez	Serna	Carla	mamá	Carla G.	
2	1140931664	RICO	VILLAMIZAR	ARIANA		EN ATENCIÓN		Rico	Olmos	Oscar	papá		
3	1023030306	LOZANO	SOLER	DAMIAN ESTIBEN		EN ATENCIÓN		Soler	Aguirre	Mariana	mamá	Mariana Sol.	
4	1023034394	ARISTIZABAL	SERRATO	DANNA SOFIA		EN ATENCIÓN		Serrato	Sánchez	Marcela	mamá	MARCELA S.	
5	1023030096	PARRADO	CHAVEZ	HELLEN DAYAN		EN ATENCIÓN		Chávez	Balbativa	Monica	mamá	MONICA CHAVEZ	
6	1026296218	JIMENEZ	GUTIERREZ	JEANPOOL		EN ATENCIÓN		Gutiérrez	Lozano	Fernanda	mamá	Fernanda Lozano	
7	1140931441	ARIAS	RODRIGUEZ	JHOSAN ANDREY		EN ATENCIÓN		Arias	Bohórquez	Duvan	papá	DUVAN Arias	
8	1023031658	OSORIO	DIMATE	JUAN ESTEBAN		EN ATENCIÓN		Dimate	Sánchez	Cindy	mamá	Cindy Dimate	
9	1023032893	ROJAS	VILLALOBOS	LIZETH XIMENA		EN ATENCIÓN		Villalobos	López	Jenny	mamá	Jenny Villalobos	
10	1023030788	RIVERA	BANQUET	MARIA FERNANDA		EN ATENCIÓN		Rivera	Arrieta	Arnulfo	papá	Arnulfo R.	
11	1023031340	HENAO	QUINTERO	SARA ISABELLA		EN ATENCIÓN		Quintero	Bernal	Nubia	mamá	Nubia Quintero	
12	1012458010	ROMERO	PINILLA	SHARITH		EN ATENCIÓN		Pinilla	Moral	Omaira	mamá		
13	1023033961	NOY	CELEMIN	MELANNY SARAY		EN ATENCIÓN		Celemin	Luna	Adriana	mamá	Adriana Celemin	
14	1023028497	PATIÑO	MOLINA	DILAN ANDRES		EN ATENCIÓN		Molina	Cruz	Paola	mamá	Paola Molina.	
15	1027537315	CHAVEZ	PENAGOS	SAMUEL MATIAS		EN ATENCIÓN		Penagos	Soler	Magaly	mamá	Magaly P.	
16	CD0389807	BRISSOLESI	ESPITIA	IVANNA GIORGINA		EN ATENCIÓN		Espitia	Ortega	Wendy	mamá	Wendy Espitia	
17	1026153662	NEIRA	ALFONSO	JUAN SEBASTIAN		EN ATENCIÓN		Alfonso	Santafonia	Sofia	mamá	Sofia Alfonso	
18	1012451280	BELLON	VIASUS	MATIAS YENAY		EN ATENCIÓN		Viasus	Molano	Yasmin	mamá		
19	1026293212	OSMA	NAVARRETE	JOHAN SEBASTIAN		EN ATENCIÓN		Navarrete	Barriga	Brenda	mamá	Brenda N.	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Olga Lucía Gómez Corredor Joan Manuel Ladino Rojas	Greys Baryudy Cortés Daza Carlos E. Toledo Maza María Adela Mena Bejarano	María Antonia Velasco Guerrero
Equipo Canasta Complementaria de Alimentos- Proyecto 730 - "Alimentando Capacidades"	Subdirectora para la Gestión Integral Local Coordinador Proyecto 730 "Alimentando Capacidades"	Directora Territorial - Lideresa del Proceso Prestación de los Servicios Sociales

13-05-2020
Fernanda Ayala
Nutricionista Dietista

V.B 19 pag.
JOHANNA BOTOS
Mayo 13/2020

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
PROCEDIMIENTO ENTREGA DEL PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA

FORMATO: LISTADO DE ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA EN ATENCIÓN (Activos)

Código: F-PS-PC-02	
Versión: 0	
Fecha: Memo Int 83978- 28/12/2015	
Página: 3 de 3	

FECHA DE ENTREGA: 13-05-2020 | LOCALIDAD: USME | SUBDIRECCIÓN: USME -SUMAPAZ

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UNIDAD OPERATIVA: ___JINF - CC - SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS___

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE SDIS: | NÚMERO DE CONTACTO:

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE OPERADOR: XIMENA MARTINEZ | NÚMERO DE CONTACTO: 3142404677

TIPO DE PAQUETE: __14__ DÍAS

OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | OPERACIÓN No. | CONTRATO No. 3186

N.	PARTICIPANTE							ACUDIENTE					OBSERVACIONES
	No DOC.	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	EDAD	ESTADO	FIRMA	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FIRMA	
1	1029295915	HERRERA	RIOS	ALAN ESTEBAN				Rios		Amaidaly	mamá	Amaidaly	
2	1140931428	LOPEZ	USECHE	ANDERSON JOEL				Useche	Chacon	Jennifer	mamá	Jennifer Useche	
3	1028687719	SUESCA	RAMIREZ	BRAYAN SANTIAGO				Ramirez	Gutierrez	Lina Maria	mamá	Lina Ramirez	
4	1023029155	MATEUS	QUIROGA	EMILY NAHOMY				Quiroga	Perez	LUZ O	mamá	Luz Omaira	
5	1023033710	JIMENEZ	CANO	JHON ESNEIDER				Cano	Cano	Noemy	Mamá	Noemy Cano	
6	1023029816	GUERRERO	LEAL	ERICK ALEXIS				Leal	Reyes	Milena	mamá	Milena Leal Reyes	
7	1050101385	SUAREZ	LOPEZ	MARIA ISABELLA				Lopez	Rojas	Maria	mama	Maria Isabella	
8	1140930828	MUÑOZ	CHAVEZ	EMILY VALERIA				Chavez	Bobativa	Adriana	mamá	Adriana	
9	1029295473	PINILLA	NEWBALL	KAITLYN DARIANNA				Ubba	Iath	Alvarez	mamá	Kaitlyn Newball	
10	1028623043	CAMELO	RINCON	JHOSTYN				Abreon	Vargas	Angie	Mamá	Angie Rincon	
11	1027298282	BOLAÑO	SOTO	LUIS ALEJANDRO				Soto	Donear	Alexis	mama	Alexis Soto	
12	1023028136	CASTEBLANCO	MORALES	SAMUEL DAVID				Morales	Rodriguez	Lili C.	mama	Lili Castellanos	
13	1023031951	ARIAS	CORTES	SARA SOFIA				Cortez	Bohorquez	Daniela	mama	Daniela Cortez	
14	1012454759	QUIÑONES	CUERO	TRIHANA AYLIN				Cuero	Quiñones	Faviola	mama	Faviola Cuero	
15	1140931826	SAENZ	CAICEDO	SANTIAGO				Caicedo	Gonzalez	Maritza	mamá	Maritza Caicedo	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Olga Lucía Gómez Corredor Joan Manuel Lacino Rojas	Greys Baryudy Cortés Daza Carlos E. Toledo Maza María Adela Mena Bejarano	María Antonia Velasco Guerrero
Equipo Canasta Complementaria de Alimentos- Proyecto 730 - "Alimentando Capacidades"	Subdirectora para la Gestión Integral Local Coordinador Proyecto 730 "Alimentando Capacidades"	Directora Territorial - Lideresa del Proceso Prestación de los Servicios Sociales

Piloto 0

V.B Supervisor
Mayo 13/2020

13-05-2020
Fernanda ayuda
Nutricionista Dietista

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
PROCEDIMIENTO ENTREGA DEL PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA

FORMATO: LISTADO DE ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA EN ATENCIÓN (Activos)

Código: F-PS-PC-02	
Versión:0	
Fecha:Memo Int 83978- 28/12/2015	
Página: 3 de 3	

FECHA DE ENTREGA: 13-05-2020 | LOCALIDAD: USME | SUBDIRECCION: USME -SUMAPAZ

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UNIDAD OPERATIVA: ___JINF - CC - SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS___

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE SDIS: | NÚMERO DE CONTACTO:

NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE OPERADOR: XIMENA MARTINEZ | NÚMERO DE CONTACTO: 3142404677

TIPO DE PAQUETE: __14_ DÍAS

OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | OPERACIÓN No. | CONTRATO No. 3166

N.	PARTICIPANTE							ACUDIENTE					OBSERVACIONES
	No DOC.	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	EDAD	ESTADO	FIRMA	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FIRMA	
1	1023027730	DIAZ	ROJAS	DANIEL SMITH				Rojas	Mateus	Jakelinc	Mamá		
2	1140930953	GONZALEZ	PERILLA	MIA ISABELLA				Gonzalez	Vargas	Luis	Papá		
3	1029296081	ALVAREZ	CARDOSO	JUAN ANDRES				Alvarez	Cardoso	Pabliny	Mamá	Pabliny Cardo	
4	1025329178	GARCIA	GUTIERREZ	CARO LUCIANA				Gutierrez	León	Gladys	Mamá		
5	1023027802	NUBAN	POVEDA	HOWAR SAMUEL				Poveda	Gonzalez	Maritza	Mamá	Yazmi Perez	
6	1026822841	SANCHEZ	SOTO	LILITH VICTORIA				Soto	Amaya	Ingrid	Mamá		
7	1206222435	ALZATE	GOMEZ	DANA				Gomez		Angilued	Mamá	Angilued Gomez.	
8	1021692163	ALDANA	GAMBOA	JOHAN MATHIAS				Meneses	García	Luz May	Padre		
9	1137878353	DIAZ	BARBOSA	JUAN DAVID				Villamizar	Diaz	Gabriela	Madre		
10	1020837390	OPINA	BARBOSA	HELLEN SOFIA				Barbosa	Morales	Lidy	Mamá	Barbosa Lidy	
11	1033814026	RIVAS	PEREZ	THIAGO				Perez	Arias	Karen	Mamá	Karen Perez.	
12													
13													
14													
15													

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Olga Lucía Gómez Corredor Jean Manuel Lacino Rojas	Greys Baryudy Cortés Daza Carlos E. Toledo Maza Maria Adela Mena Bejarano	Maria Antonia Velasco Guerrero
Equipo Canasta Complementaria de Alimentos- Proyecto 730 - "Alimentando Capacidades"	Subdirectora para la Gestión Integral Local Coordinador Proyecto 730 "Alimentando Capacidades"	Directora Territorial - Lideresa del Proceso Prestación de los Servicios Sociales

Yoselin C.

V.B 11 paq
Mayo 23/2020

13-05-2020
Fernanda Ayala
Nutricionista Dietista

Escaneado con CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 13 de mayo de 2020

HORA: 12:30 m - 6:00 pm

LUGAR: Jardín Infantil Sueños del mañana

TEMA:

ASISTENTES:

Ximena Martinez - Responsable Unidad

Fernanda Ayala - Nutricionista Dietista

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación Pagrete alimentario Contingencia (14 días) del 13 de mayo al 2 de Junio del 2020.

DESARROLLO:

Se realiza verificación de caracteristicas y gramajes del Pagrete alimentario de contingencia por 14 días con los siguientes alimentos:

- Arroz - 500 gramos - Lote 290420 - F.V: 07-2021
- Huevos - 15 Unidades - Lote 07052020 - F.V: 07-06-2020
- Lentejas - 500 gramos - Lote 12026 - F.V: 09-2021
- Harina para arepas - 1 kilo - F.V: 23-04-2021
- Avena - 500 gramos - Lote 22131175 - F.V: 08-04-2021
- Spaguetti - 250 gramos - F.V 15-04-2021
- Aceite Soya - 1 Litro - Lote 12779 - F.V 06-05-2021
- Leche Entera UHT - 4 bolsas x 1 Litro: lote 119/2/F/5 F.V: 27-07-2020
- Galletas cracker (saltin) Pres. Individual - L 1832455 F.V 10-12-2020
- Galletas Wafer x 16 gramos - 7 Paquetes (se entregan 14 por gramaje) Lote 202510 47 - F.V: 04-2021

Escaneado con CamScanner

- Papa Pastusa o Sabanera - 1 kilo (1000 gramos)
- Zanahoria: 1 libra (500 gramos)
- Tomate: 1 libra (500 gramos)
- Fruta entera - Pera - 800 gramos
- Fruta entera - Manzana - 800 gramos
- Fruta entera - Mandarina - 800 gramos
- Fruta para jugo - Tomate de arbol - 500 gramos
- Fruta para jugo - Guayaba - 500 gramos

Se entregan las siguientes cantidades.

- Parvulos A - 12
- Parvulos B - 14
- Parvulos C - 12
- Prejardin A - 19
- Prejardin B - 15
- Prejardin C - 11

Para un total de 83 paquetes entregados.

Novedad: Se entregan 14 Paquetes de galletas wafer para dar cumplimiento al gramaje de 16 gramos.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Ximena Martinez	Responsable	J.I. Sueños de Mañana	Ximena M.
Fernanda ayala.	Nutricionista.	Infancia - SDIS USME	

Anexos:
Elaboró: Fernanda Ayala - ND.

Escaneado con CamScanner

INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS		
ASOCIADO:		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3166 15/04/2020	Fecha Acta de Inicio: 05/05/2020	Fecha de Terminación 22/01/2020
Modificaciones: Si____ No_____ Suspensiones: Si No Días Hábiles :		
Adiciones: Si___ No___ $ Prórroga: Si___ No___ Tiempo _____		
Periodo del Informe:	5 a 31 Mayo 2020	
Localidad: Quinta de Usme	Dirección del predio: Calle 102 a sur 9-29	Teléfono: 8107201
Representante Legal: GLORIA ARIAS	Correo Electrónico: asm.suenos2939@gmail.com	
Coordinador(a) XIMENA MARTINEZ	Correo Electrónico:jardinccomuneros@gmail.com	
Cobertura Autorizada: 87	Niños(as) Matriculados: 86	

INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

ASPECTOS FINANCIEROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las normas internacionales de información financiera (NIIF)	Se realiza los registros contables de la actividad financiera acorde a la normatividad vigente	Se presenta libro auxiliar contable
2	Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del jardín infantil, durante el término de ejecución del convenio.	Se realiza el pago de obligaciones por medio de la cuenta de bancos y efectivo y las cuentas por pagar se encuentran a 90 días según edad de cartera	Transferencias, documentos equivalentes, cuentas de cobro
3	Pagar dentro de los 10 primeros días hábiles del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios 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.	Se realiza el pago correspondiente	Transferencia realizada el 29 de mayo de 2020, Banco AVVILLAS, para 12 personas.

4	Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba en razón del respectivo convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto del mismo y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo	Se realiza ejecución exclusiva de los recursos para el mes de mayo, representados en; talento humano, espacio físico funcional, alimentos	Facturas, cuentas de cobro, documentos equivalentes.
5	Suministrar vía correo electrónico al correo establecido por el Supervisor, 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 aportan los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones y del talento humano	Libros auxiliar contable correspondiente al mes de Mayo 2020
6	Presentar a la finalización del convenio los paz y salvos emitidos por cada uno de sus proveedores.	N/A	N/A

1. INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO.

CONCEPTO DE GASTO	**VALOR EJECUTADO**	
	APORTE SDIS	**APORTE ASOCIADO**
TALENTO HUMANO	19.469.870	
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL	829.670	1.670.330
VIGILANCIA	-	-
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN	-	-
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	-	-
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	-	-
PAPELERÍA	-	-
MATERIAL DIDÁCTICO	-	-
ALIMENTACIÓN	4.137.960	
SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN)	-	-
TOTAL EJECUTADO	**24.437.500**	**1670.330**

2. TALENTO HUMANO

NOMBRE	PERFIL	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN
XIMENA ALEXANDRA MARTINEZ	Profesional Especialista	Coordinadora	OPS
LILIAN ANDREA NIETO GIL	Profesional	Docente	OPS
NIDIA YOHNNA VARGAS VARGAS	Profesional	Docente	OPS
XIOMARA ANDREA GARZON	Profesional	Docente	OPS
YULI JOHANA AGUDELO	Profesional	Docente	OPS
GLORIA MARIA MONSALVE	Profesional	Docente	OPS
MARIA LEIBER VARGAS VARGAS	Profesional	Docente	OPS
SANDRA JANETH DIAZ	En formación Profesional	Auxiliar Pedagógica	OPS
CECILIA GARCIA	Bachiller	Servicios Generales	OPS
ROSA HELENA RAMIREZ	Bachiller	Servicios Generales	OPS
CECILIA MERCEDES VANEGAS C	Bachiller	Manipulador de alimentos	OPS
MARIA RAQUEL RIOS MORALES	Bachiller	Manipulador de alimentos	OPS

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE
OPS	12	Planilla de Pago

FIRMAS

Representante Legal

GLORIA PATRICIA ARIAS
C.C. 51.880.847

Revisor Fiscal y/o Contador

CAMILO ERNESTO VELA SANABRIA
T.P. 115719 T

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones supervisión

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	CÓDIGO
	JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	VERSION
	ASPECTOS FINANCIEROS	Fecha
	RELACION SOPORTES	**Pagina 1 de 1**
	CONVENIO N° 3166 - ZONA 19 OPCIÓN 1 - JARDÍN SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	**Fecha visita:18/06/2020**
	SOPORTES CORREPONDIENTES DEL 05 AL 30 DE MAYO DEL 2020	

TALENTO HUMANO

VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	N° DE CUENTA DEBITADA	APORTANTE		VALOR TOTAL
					SDIS	ASOCIADO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**29/05/2020**	**TRANSFERENCIA**	**AVVILLAS**	**675009773**	**$ 19.469.870**		$ 19.469.870
NÓMINA							$ -
SI TIENE PERSONAL VINCUALDO POR CONTRATO LABORAL DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN							
SEGURIDAD SOCIAL	**FECHA DE PAGO**	**OPERADOR PILA**	**N° DE PLANILLA**	**N° DE AFILIADOS**	**SDIS**	**ASOCIADO**	**VALOR**
							$ -
PROVISIONES	Relacione el Valor de las Provsiones realizadas durante el mes						$ -
TOTAL TALENTO HUMANO					**$ 19.469.870**	**$ -**	**$ 19.469.870**

ESPACIO FISICO FUNCIONAL

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS	N/A			$ -
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 829.670	$ 1.670.330	$ 2.500.000
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ 829.670**	**$ 1.670.330**	**$ 2.500.000**

VIGILANCIA

EMPRESA DE VIGILANCIA	N° FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA DEL PAGO	SDIS	ASOCIADO	VALOR
				$ -		$ -
TOTAL VIGILANCIA				**$ -**	**$ -**	**$ -**

DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACION

CONCEPTO	SOPORTE	TERCERO	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
				$ -	$ -	$ -
TOTAL DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN				**$ -**	**$ -**	**$ -**

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
				$ -	**$ -**	$ -
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				**$ -**		**$ -**

ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
				$ -	**$ -**	$ -
				$ -	**$ -**	$ -
				$ -	**$ -**	$ -
				$ -	**$ -**	$ -
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**$ -**	**$ -**	**$ -**

PAPELERÍA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
				$ -		$ -
				$ -		$ -
TOTAL PAPELERIA				**$ -**	**$ -**	**$ -**

MATERIAL DIDACTICO

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
				$ -		$ -
TOTAL MATERIAL DIDÁCTICO				**$ -**	**$ -**	**$ -**

ALIMENTOS

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SUPERMERCADO TEJARES	80744078-8	248589	21/05/2020	$ 4.137.960		$ 4.137.960
TOTAL ALIMENTOS				**$ 4.137.960**		**$ 4.137.960**

SALIDA PEDAGOGICA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
						$ -
TOTAL SALIDA PEDAGOGICA				**$ -**	**$ -**	**$ -**
TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL				**$ 24.437.500**	**$ 1.670.330**	**$ 26.107.830**

* Para el concepto de Talento Humano se requiere adjuntar la hoja de trabajo.
* En los espacios donde no hay a lugar observaciones diligenciar N/A (no aplica)

Notas Aclaratorias:

1.Para los Asociados que estén obligados a tener Revisor fiscal, el soporte de ejecución del rubro Espacio Físico Funcional debe ser firmado por éste, de lo contrario deberá ser firmado por el Contador.
2. Para la relación de los soportes correspondientes a los rubros de aseo personal, aseo institucional, papelería y material didáctico solamente se deben incluir los soportes verificados en el jardín infantil cofinanciado que presenten visto bueno de la supervisión.
3. En el rubro de alimentos únicamente se debe relacionar las facturas de los proveedores previamente verificados por el componente de nutrición y que cuenten con concepto higiénico favorable sin observaciones.
4. En caso de presentarse facturas que contengan elementos que no presenten Vo.Bo, en la casilla de observaciones deberá relacionar los elementos y/ó valores que NO serán tenidos en cuenta para el mes verificado.
5. El presente formato NO contempla los Descuentos o Inejecuciones realizadas durante el mes verificado.

OBSERVCIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA:

EJECUCION DEL 05 AL 30 DE MAYO DEL 2020 POR VALOR DE $26.107.830

EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $24.437.500

Talento Humano: Para este concepto se verificaron los días laborados del mes, por el valor día de cada perfil según estructura de costos.
El valor proyectado del 12 al 30 de mayo del 2020 es por $19.469.870, valor que se llevó a la ejecución

TALENTO HUMANO							
VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	N° DE CUENTA DEBITADA	APORTANTE		VALOR TOTAL
					SDIS	ASOCIADO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	29/05/2020	TRANSFERENCIA	AVVILLAS	675009773	$ 19.469.870		$ 19.469.870
NÓMINA							$ -
TOTAL TALENTO HUMANO					$ 19.469.870	$ -	$ 19.469.870

Espacio Físico funcional: El valor proyectado del 12 al 30 de mayo del 2020 es por $1.288.540, que corresponde a 19 días calendario por valor niño mes $53.700, por la cobertura autorizada según estructura de costos.

ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL				
CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS	N/A			$ -
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 829.670	$ 1.670.330	$ 2.500.000
TOTAL ESPACIO FISICO FUNCIONAL		$ 829.670	$ 1.670.330	$ 2.500.000

Se evidenció y se llevó a la ejecución certificado de Revisor fiscal por un valor de $829.670, distribuido de la siguiente manera: inmueble $829.670.

Alimentos: El valor proyectado del 13 al 30 de mayo del 2020 es por $6.994.800, que corresponde a 12 días hábiles por valor día niño $6.700 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos menos los descuentos de cobertura por valor de $321.600.

ALIMENTOS						
PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SUPERMERCADO TEJARES	80744078-8	248589	21/05/2020	$ 4.137.960		$ 4.137.960
TOTAL ALIMENTOS				$ 4.137.960		$ 4.137.960

De la factura No 248589 del proveedor SUPERMERCADOS TEJARES nit 8.0744.078-8 fecha 21/05/2020, total $5.276.335, según reporte del componente de nutrición se realiza descuento por diferencia en cantidades en paquete alimentario de $26.175 para un total de factura avalada de $5.250.160, de esta factura se lleva a la ejecución del 13 al 30 de mayo del 2020 el valor de $4.137.960, quedando saldo pendiente por reconocer para paquete alimentario para los días 1 y 2 de junio del 2020 el valor de $1.112.200, según reporte del paquete alimentario entregado en el mes de mayo del 2020.

EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE $1.670.330

Espacio Físico funcional: El valor proyectado del 12 al 30 de mayo del 2020 es por $1.670.330, que corresponde a 19 días calendario por valor niño mes $53.700 por la cobertura autorizada según estructura de costos.

ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL				
CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS	N/A			$ -
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 829.670	$ 1.670.330	$ 2.500.000
TOTAL ESPACIO FISICO FUNCIONAL		$ 829.670	$ 1.670.330	$ 2.500.000

Se evidenció y se llevó a la ejecución certificado de Revisor fiscal distribuido de la siguiente manera: Inmueble $1.670.330.
NOTA: Los conceptos de gastos de vigilancia, desgaste y uso de los bienes muebles, elementos de aseo personal, elementos de aseo institucional, papelería y material didáctico no fueron ejecutados, dando alcance a lo establecido en la minuta del convenio, en la cual determina que durante la emergencia sanitaria declarada por el COVID-19, serán reconocidos solo los conceptos de gasto de Talento Humano, Espacio Físico Funcional y Alimentos.
El valor proyectado de los conceptos de Talento Humano y Espacio físico Funcional se aplicó teniendo en cuenta el inicio de la prestación del servicio que fue a partir del 12 de mayo del 2020.
El valor proyectado del concepto de alimentos se aplicó teniendo en cuenta la entrega del paquete alimentario que fue a partir del 13 de mayo del 2020.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA	Marlén Suan.	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA	
NOMBRE: MARLEN SUAN	CARGO: ADMINISTRATIVO	NOMBRE:	RICARDO GARZON BARRIOS
CÉDULA DE CIUDADNÍA: 21.076.757		CÉDULA DE CIUDADANÍA	80.053.871

Nit: 900,118,806 - 2 Fecha 18/06/2020

Auxiliar de cuentas Hora 19:40:23

Cuentas: 1 - 999999999999 Fechas: 01/05/2020 - 31/05/2020

Cuenta	Nombre							Saldo anterior
	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	
11050501		Caja general						0.00
CE	103	12/05/2020	103	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS		2,500,000.00	(2,500,000.00)
CE	101	21/05/2020	101	80744078	CASTELLANOS GOMEZ		5,276,335.00	(7,776,335.00)
CE	102	26/05/2020	102	800007813	GAS NATURAL SA ESP		88,990.00	(7,865,325.00)
	Caja general					**0.00**	**7,865,325.00**	
220503		Arriendos						0.00
GTO	15	12/05/2020	15	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS		2,500,000.00	(2,500,000.00)
CE	103	12/05/2020	103	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS	2,500,000.00		0.00
	Arriendos					**2,500,000.00**	**2,500,000.00**	
220504		Honorarios						0.00
NCP	4	30/05/2020	4	1022969703	MARTINEZ SUAN XIMENA		2,635,000.00	(2,635,000.00)
NCP	4	30/05/2020	4	1024534447	VARGAS VARGAS NIDIA		2,084,867.00	(4,719,867.00)
NCP	4	30/05/2020	4	1032380613	GARZON ESPINEL XIOMARA		2,084,867.00	(6,804,734.00)
NCP	4	30/05/2020	4	21076441	GARCIA CECILA		1,008,200.00	(7,812,934.00)
NCP	4	30/05/2020	4	39766922	RIOS MORALES MARIA		1,047,600.00	(8,860,534.00)
NCP	4	30/05/2020	4	51787037	RAMIREZ ROSA		1,008,200.00	(9,868,734.00)
NCP	4	30/05/2020	4	52232230	DIAZ ROMERO SANDRA		1,238,800.00	(11,107,534.00)
NCP	4	30/05/2020	4	52361932	VAENGAS CECILIA		1,047,600.00	(12,155,134.00)
NCP	4	30/05/2020	4	52729952	AGUDELO ROBAYO YULI		2,084,867.00	(14,240,001.00)
NCP	4	30/05/2020	4	52778187	MONSALVE GLORIA MARIA		2,084,867.00	(16,324,868.00)
NCP	4	30/05/2020	4	52823442	VARGAS VARGAS MARIA		2,084,867.00	(18,409,735.00)
NCP	4	30/05/2020	4	52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA		2,084,867.00	(20,494,602.00)
	Honorarios					**0.00**	**20,494,602.00**	
220506		Suministros						0.00
CE	101	21/05/2020	101	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	5,276,335.00		5,276,335.00
CO	248589	21/05/2020	248589	80744078	CASTELLANOS GOMEZ		5,276,335.00	0.00
	Suministros					**5,276,335.00**	**5,276,335.00**	
220507		Servicios publicos						0.00
GTO	38227	13/05/2020	38227	800007813	GAS NATURAL SA ESP		88,990.00	(88,990.00)
CE	102	26/05/2020	102	800007813	GAS NATURAL SA ESP	88,990.00		0.00
	Servicios publicos					**88,990.00**	**88,990.00**	
512010		Construcciones y edificaciones						0.00
GTO	15	12/05/2020	15	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS	2,500,000.00		2,500,000.00

Nit: 900,118,806 - 2 Fecha 18/06/2020
Auxiliar de cuentas Hora 19:40:23
Cuentas: 1 - 999999999999 Fechas: 01/05/2020 - 31/05/2020

Cuenta	Nombre						Saldo anterior
	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	
	Construcciones y edificaciones					**2,500,000.00**	**0.00**	
513515		Asistencia tecnica						0.00
NCP	4	30/05/2020	4	1022969703	MARTINEZ SUAN XIMENA	2,635,000.00		2,635,000.00
NCP	4	30/05/2020	4	1024534447	VARGAS VARGAS NIDIA	2,084,867.00		4,719,867.00
NCP	4	30/05/2020	4	1032380613	GARZON ESPINEL XIOMARA	2,084,867.00		6,804,734.00
NCP	4	30/05/2020	4	21076441	GARCIA CECILA	1,008,200.00		7,812,934.00
NCP	4	30/05/2020	4	39766922	RIOS MORALES MARIA	1,047,600.00		8,860,534.00
NCP	4	30/05/2020	4	51787037	RAMIREZ ROSA	1,008,200.00		9,868,734.00
NCP	4	30/05/2020	4	52232230	DIAZ ROMERO SANDRA	1,238,800.00		11,107,534.00
NCP	4	30/05/2020	4	52361932	VAENGAS CECILIA	1,047,600.00		12,155,134.00
NCP	4	30/05/2020	4	52729952	AGUDELO ROBAYO YULI	2,084,867.00		14,240,001.00
NCP	4	30/05/2020	4	52778187	MONSALVE GLORIA MARIA	2,084,867.00		16,324,868.00
NCP	4	30/05/2020	4	52823442	VARGAS VARGAS MARIA	2,084,867.00		18,409,735.00
NCP	4	30/05/2020	4	52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA	2,084,867.00		20,494,602.00
	Asistencia tecnica					**20,494,602.00**	**0.00**	
513555		Gas						0.00
GTO	38227	13/05/2020	38227	800007813	GAS NATURAL SA ESP	88,990.00		88,990.00
	Gas					**88,990.00**	**0.00**	
51956001		Racion de alimento						0.00
CO	248589	21/05/2020	248589	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	5,001,332.00		5,001,332.00
	Racion de alimento					**5,001,332.00**	**0.00**	
539504		Gastos no deducibles de renta						0.00
CO	248589	21/05/2020	248589	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	275,003.00		275,003.00
	Gastos no deducibles de renta					**275,003.00**	**0.00**	
	Total					36,225,252.00	36,225,252.00	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-03. 09:39:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029862258

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8818623620

PAGADO 03/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIMENA ALEXANDRA MARTINEZ SUAN		
Documento	CC1022969703	**Dirección**	CALLE 74 D SUR NO 2 55 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142404677
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 AFP	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 1022969703	XIMENA ALEXANDRA MARTINEZ SUAN	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.540.000	$ 240.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.540.000	$ 192.500	0.522	$ 1.540.000	$ 8.100	(ARI-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.000

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
$ 1.540.000	$ 1.540.000	$ 1.540.000	$ 0	$ 240.400	$ 192.500	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.000	$ 0	$ 447.000

PAGO DE FACTURAS
SIMPLE S.A
NUM APROBACION: 238939
REFERENCIA: 881862258
FECHA EFECTIVA: MAR 22 JUN 20
TRANSACCION: 20059567835
VALOR: 447.000
FECHA EXPE: MAR 2 JUN 2019:08:23
7847101447201314461147541363726
COPRESP CONSIL BANCARIO PARA EL
BANCO DE OCCIDENTE LA IMPRESI
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION ESTE ES EL UNICO
INFORMACION RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE
RIMIENTOS
SERVICIOALCLIENTE@PAGOSIMPLE.COM
VERIFIQUE EL PIN DEL TICKET
AGT 19700 CLR 1022327368
691746501290082

- Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

cesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-02, 09:38:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1030151339

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8802581750

PAGADO 02/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIAN ANDREA NIETO GIL		
Documento	CC52978433	**Dirección**	CARRERA 80 F # 10 a 63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114893467
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 AFP	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 52978433	LILIAN ANDREA NIETO GIL	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.250.680	$ 200.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.250.680	$ 156.400	0,522	$ 1.250.880	$ 6.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.250.880	$ 1.250.880	$ 1.250.880	$ 0	$ 200.200	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 0	$ 363.200

PAGO DE FACTURAS
SIMPLE S.A. 347898
NUM APROBACION: 8802581750
REFERENCIA: LUN 1 JUN 20
FECHA EFECTIVA: 20567927 6035
#OPERACION: 093 3600 4833 227
VALOR $ 363.200 17:00:44
FECHA EXPE: JUN 20
78472F-486473-044815-037393-73
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
REGISTRO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
SERVICIO AL CLIENTE @PAGOSIMPLE.COM
VERIFIQUE EL PIN DEL TICKET
AGT 23384 CLR 80140356
0911217053426

00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-01, 05:18:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1030165929

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8802600310

PAGADO 01/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIDIA YOHANNA VARGAS VARGAS		
Documento	CC1024534447	**Dirección**	CALLE 59 BIS 37 85 ARB BAJA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222771017
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	CC 1024534447
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1024534447	NIDIA YOANNA VARGAS VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.250.920	$ 200.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.250.920	$ 156.400	0,522	$ 1.250.920	$ 6.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.250.920	$ 1.250.920	$ 1.250.920	$ 0	$ 200.200	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 0	$ 363.200

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.963-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8802600310

NUMERO DE APROBACION 119236

Fecha: 01/06/2020 14:12:36
DV: 563168
NUM. TRANSACCION 1010711214
Valor $363,200.00

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE, LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000 512825

PC Recaudador: 902556 CANDELARIA LA NUEVA CR 38 SUR

Cajero: ANPAVAPA

Recibí Conforme:_____

C.C._____

una: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-02, 04:28:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1030203425

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8808509300

PAGADO 02/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA ANDREA GARZON ESPINEL		
Documento	CC1032380613	**Dirección**	TV 97A SUR #2 - 70 TIERRA BUENA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115745773
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 AFP	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 1032380613	XIOMARA ANDREA GARZON ESPINEL	59	00	R																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.250.920	$ 200.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.250.920	$ 156.400	0,522	$ 1.250.920	$ 6.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.250.920	$ 1.250.920	$ 1.250.920	$ 0	$ 200.200	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 0	$ 363.200

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

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8808509300
NUMERO DE APROBACION 989288
Fecha: 02/06/2020 12:44:38
DV: 970131
NUM. TRANSACCION 1010829290
Valor $363.200,00

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE, LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000 512825

PS Recaudador: 901974 EXPRESS EFECTV
CARRERA 97
Cajero: LUENAPVA

Recibi Conforme:_____
C.C._____

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-02, 11:28:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1030203984

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8808509980

PAGADO 02/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULI JOHANA AGUDELO ROBAYO		
Documento	CC52729952	**Dirección**	CALLE 30G 6 30 SUR SERAFINA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008049345
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	CC 52729952
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 52729952	YULI JOHANA AGUDELO ROBAYO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.250.680	$ 200.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.250.880	$ 156.400	0,522	$ 1.250.880	$ 6.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.250.880	$ 1.250.880	$ 1.250.880	$ 0	$ 200.200	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 0	$ 363.200

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8808509980
PLANILLA : 1030203984
PERIODO : 2020/05
REFERENCIA 2: 8808509980

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	363200
			363200

DOCUMENTO
2006020005497744
CONSECUTIVO: 001

JUN 02, 20 11:09

02/Jun/2020 11:11 1289 05 0086 5290652
(COPIA CLIENTE)

na: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

roteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

JUN 02 2020 10:54:38 REMICT 8.51
CORRESPONSAL
DISTRIHUEVOS EL TESORO
CR 18A BIS 73-38 SUR

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0015648116 TER: 99922836
V. ELECTRON Cc
**3321 RECIBO: 012724 RRN: 027046
RECAUDO APRO: 350093

SERVICIO: 0000006347
FACTURA: 00000000088026025 20
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 363.200

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

rte: 2020-06-02, 02:57:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1030167272

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8802602520

PAGADO 02/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA MARIA MONSALVE MARTINEZ		
Documento	CC52778187	**Dirección**	CRA 18 A N°78 -29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134991210
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	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 52778187	GLORIA MARIA MONSALVE MARTINEZ	59	00																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.259.920	$ 200.200	(EPS133) EPS S.O.S.FACUNDI	$ 1.259.920	$ 156.400	0.522	$ 1.259.920	$ 6.600	(VN C0) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

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
$ 1.259.920	$ 1.259.920	$ 1.259.920	$ 0	$ 200.200	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 0	$ 363.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-01, 05:19:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1030165652

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8802599890

PAGADO 01/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA LEIBER VARGAS VARGAS		
Documento	CC52823442	**Dirección**	CL 59B SUR #37 - 80 BIS CANDELARIA LA N
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107787655
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	CC 52823442
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 AFP	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 52823442	MARIA LEIBER VARGAS VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.250.920	$ 200.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.250.920	$ 156.400	0.522	$ 1.250.920	$ 6.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.250.920	$ 1.250.920	$ 1.250.920	$ 0	$ 200.200	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 0	$ 363.200

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

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8802599890

NUMERO DE APROBACION 121870

Fecha: 01/06/2020 14:14:20
DV: 573914
NUM. TRANSACCION 1010711526
Valor $363,200.00

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE, LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000 512825

PS Recaudador: 902556 CANDELARIA LA NUEVA CR 38 SUR

Cajero: AMPAVAPA

Recibí Conforme:

C.C.

Medellín: 314 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-03, 09:40:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029850362

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8803619560

PAGADO 03/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA JANNETH DIAZ ROMERO		
Documento	CC52232230	**Dirección**	CRA 3 d N. 91 A 50 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102331464
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	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 52232230	SANDRA JANNETH DIAZ ROMERO	59	03																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	0.522	$ 877.803	$ 4.600	(NIN-CCI NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 254.900

PAGO DE FACTURAS
SIMPLE S.A
NUM APROBACION: 239557
REFERENCIA: 880361950
FECHA EFECTIVA: MAR 2 JUN 20
TRANSACCION: 2855605
VALOR: 254,900
FECHA EXPE: MAR 2 JUN 20 18:00:00
7847104360-3446117133727
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE LA IMPRES
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
SERVICIOALCLIENTE@PAGOSIMPLE.COM
VERIFIQUE EL PIN DEL TICKET
AGT 19700 CLR 1022337368
8715154901891

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 21076441	0	CECILIA GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CR 8 A BIS N 75 B 60 SUR		7680541			astridzuluaga89@hotmail.com		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-05	2020-05	8606901530	I	2020-05-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	254.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8670471810	2020-06-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
877.803	877.803	877.803	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	140.500	0	0	0	140.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	140.500	0	0	0	140.500
EPS(Administradoras: 1)				1	109.800	0	0	0	109.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	109.800	0	0	0	109.800
ARP(Administradoras: 1)				1	4.600	0	0	0	4.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	4.600	0	0	0	4.600
Gran Total					254.900	0	0	0	254.900

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 21076441	0	CECILIA GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CR 8 A BIS N 75 B 60 SUR		7680541			astridzuluaga89@hotmail.com		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-05	2020-05	8606901530	I	2020-05-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	254.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8670474810	2020-06-09	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	,ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 21076441	GARCIA CECILIA	877.803																0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	877.803	140.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	877.803	109.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	254.900	N

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está 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 reversará 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.

CC21076441

8670474810

Banco d... 2060 B0021852 ...
FTx08/05/20 08:09H.N0437 Santa Libr
202005 86 Asopagos
PLANILL... 8670474810
Identificacion21076441
VALOR PLANILLA:254,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:254,900.00

VALOR $ 254.900

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/0

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Impreso por Grupopres S.A. NIT 860.005.590-2 76151

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-02, 06:11:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029560297

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8803618480

PAGADO 06/05/2020

OS DEL APORTANTE

Social	ROSA HELENA RAMIREZ GARCIA		
nento	CC51787037	Dirección	CALLE 113 SUR 7-59 ANTONIO JOSE DE
e Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208076098
ersona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
d	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
sentante Legal		Identificación	
Afiliados	1	ARP	ARL SURA

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
n	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
	ROSA HELENA RAMIREZ GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 877.803	$ 109.800	0.522	$ 877.803	$ 4.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900

OTALES

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 254.900

MAY 06 2020 14:44:36 REMICT 8.51
CORRESPONSAL
MISCELANEA Y REMATE VI
CLL 103 10-10 SUR
BANCO DE BOGOTA
C. UNICO: 0015981038 TER: BBB02117
V. ELECTRON Cc
**1581 RRN: 020299
RECAUDO RECIBO: 010018 APRO: 993224
SERVICIO: 0000006347
FACTURA: 0000000008803618480
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 254.900
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

MAY 06 2020 - 14:43:43
CORRESPONSAL
MISCELANEA Y REMATE VI
CLL 103 10-10 SUR
BANCO DE BOGOTA
SERVICIO: 0000006347
FACTURA: 0000000008803618480
VALOR: $ 254.900
TOTAL: $ 254.900

Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-14, 12:11:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029568978

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8803632350

PAGADO 06/05/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CECILIA MERCEDES VANEGAS CUBILLOS		
Documento	CC52361932	**Dirección**	CRA 17 32 D 27 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143142671
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 AFP	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 52361932	CECILIA MERCEDES VANEGAS CUBILLOS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 877.803	$ 140.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	0.522	$ 877.803	$ 4.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 254.900

Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ambiente está en nuestras manos.

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 39766922		RIOS MORALES MARIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 136a N 14-86 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030211	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	11644610	9405756578	1	2020/06/05	2020/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$4,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 39766922	RIOS MARIA	230201	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$4,600**		**$0**	**$0**



2020/05/05 05:00 PM

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 39766922		RIOS MORALES MARIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 136a N 14-86 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030211	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	11644610	9405756578	I	2020/06/05	2020/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

Asociación Sueños Del Mañana
ASM

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, CAMILO ERNESTO VELA SANABRIA, identificado con cedula de ciudadanía número 80.028.363, y con Tarjeta Profesional N° 115719-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de La Asociación Sueños del Mañana ASM, identificada con Nit 900.118.806-2, con personería jurídica número 2939 del 9 de noviembre de 2006 emanada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Declaro bajo la gravedad del juramento que la entidad no se encuentra obligada al pago de aportes al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos laborales y aportes parafiscales (ICBF, SENA, y Cajas de Compensación Familiar), tal como lo establece la ley 789 de 2002 en su artículo 50, por no haber tenido relación laboral con el personal contratado. La contratación se realizó por prestación de servicios con "Exclusión de la Relación Laboral" durante los últimos seis meses.

La presente se firma en Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2020

Atentamente

CAMILO ERNESTO VELA SANABRIA
Revisor Fiscal TP 115719-T