| INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA<br>JARDÍN INFANTIL ALEGRIA DE APRENDER) | | |
|---|---|---|
| ASOCIADO: Asociación para el Desarrollo Infantil y Familiar ASODIF | | |
| Número y fecha de suscripción del Convenio: 3163-2020 -15/04/2020 | Fecha Acta de Inicio: 08/05/2020 | Fecha de Terminación: 21/01/2021 |
| Modificaciones: Si____ NoX<br>Suspensiones: Si____ NoX | | |
| Adiciones: Si__ No X $<br>Prórroga: Si__ No X Tiempo | | |
| Periodo del Informe.<br>de 01 de septiembre a 30 de septiembre de 2020 | | |
| Localidad: Puente Aranda | Dirección del predio: Cra 55 N° 2 B 30 | Teléfono:4461368 |
| Representante Legal: Ana Francisca Becerra | Correo Electrónico: asodif@hotmail.com | |
| Coordinador(a) Ana Francisca Becerra | Correo Electrónico: asodif@hotmail.com | |
| Cobertura Autorizada: 85 niños y niñas | Niños(as) Matriculados: 79 niños y niñas | |

## INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

### ASPECTOS FINANCIEROS

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Registrar actividad financiera y contable de acuerdo a lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiero (NIIF) | El contador registra toda actividad financiera realizada por el jardín infantil de acuerdo a lo establecido en las normas internacionales de información financiera NIIF y lo requerido por SDIS | Libros Auxiliares mensuales |
| 2 | Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del convenio. | El jardín infantil realiza los pagos pertinentes en las obligaciones adquiridas, dentro de los tiempos oportunos | Transferencias y paz y salvo |
| 3 | Pagar dentro de los 10 primeros días hábiles del mes al 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 | Se realizan pagos por prestación de servicios, a través de transferencia electrónica a las cuentas de ahorro del talento humano, en las cuentas corrientes o de ahorro que suministran en la firma del contrato, y acorde a la estructura de costos. | Transferencias de pagos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | propuesta establecida para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales que haya lugar. | | |
| 4 | Destinar exclusivamente los recursos públicos que recibe, debido a la suscripción del convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto de este y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo | Los recursos públicos recibidos son destinados exclusivamente para los gastos que demanda el cumplimiento del objeto de la presente propuesta del presente proceso competitivo. | Entrega de transferencias |
| 5 | Suministrar vía correo electrónico al correo establecido por el supervisor, los soportes que evidencien la adecuada ejecución del asociado y los recursos aportados por la SDIS. | La asociación cuenta con un correo electrónico para enviar los soportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos del asociado y de la SDIS | Informes entregados vía correo electrónico |
| 6 | | | |

1 INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO.

| CONCEPTO DE GASTO | VALOR EJECUTADO | |
|---|---|---|
| | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO |
| TALENTO HUMANO | 27.914.600 | |
| ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL | 147.210 | 4.313.703 |
| VIGILANCIA | | |
| DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | |
| ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL | | |
| PAPELERÍA | | |
| MATERIAL DIDÁCTICO | | |
| ALIMENTACIÓN | 8.334.168 | |
| SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN) | | |
| **TOTAL EJECUTADO** | **36.095.978** | **4.313.703** |

2. TALENTO HUMANO

| NOMBRE | PERFIL | CARGO | TIPO DE VINCULACIÓN |
|---|---|---|---|
| Ana Francisca Becerra González | Profesional | Coordinadora | OPS |
| María Emilce Aguirre Fernández | Profesional | Docente | OPS |
| Darling Dayan Pinzón López | Profesional | Docente | OPS |
| Geraldine Hernández Sogamoso | Profesional | Docente | OPS |
| María Adriana Báez | Profesional | Docente | OPS |
| Irma Patricia Hilarión Martínez | Profesional | Docente | OPS |
| Ofir Alejandra Bravo Melo | Profesional | Auxiliar pedagógica | OPS |
| Alexandra Mozos Campos | Bachiller | Manipuladora Alimentos | OPS |
| Gloria Isaura Manrique | Bachiller | Manipulación Alimentos | OPS |
| Jessica Torres Becerra | Bachiller | Servicios Generales | OPS |
| Tatiana Torres Ramírez | Bachiller | Servicios Generales | OPS |

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| TIPO DE CONTRATO | CANTIDAD | SOPORTE |
|---|---|---|
| Prestación de Servicios | 11 | Planilla de Pago |
| | | |

**FIRMAS**

Representante Legal

Revisor Fiscal y/o Contador

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

| Observaciones supervisión: |
|---|
| |

2. TALENTO HUMANO

| NOMBRE | PERFIL | CARGO | TIPO DE VINCULACIÓN |
|---|---|---|---|
| Ana Francisca Becerra González | Profesional | Coordinadora | OPS |
| María Emilce Aguirre Fernández | Profesional | Docente | OPS |
| Darling Dayan Pinzón López | Profesional | Docente | OPS |
| Geraldine Hernández Sogamoso | Profesional | Docente | OPS |
| María Adriana Báez | Profesional | Docente | OPS |
| Irma Patricia Hilarión Martínez | Profesional | Docente | OPS |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

PROCEDIMIENTO: IDENTIFICACION, ASIGNACION Y PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ÁMBITO INSTITUCIONAL

**FORMATO TEMPORAL SEGUIMIENTO MENSUAL A LA ASISTENCIA**
**(DECLARATORIA EMERGENCIA SANITARIA)**

**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL:** ALEGRIA DE APRENDER **OPERADOR:** ASODIF

**COBERTURA PROGRAMADA** 85 **NIÑAS Y NIÑOS MATRICULADOS** 79 **MES DE REPORTE** SEPTIEMBRE DE 2020

**MES DE REPORTE**

| USUARIOS NIÑOS - NIÑAS | COBERTURAS AUTORIZADAS | MATRICULADOS | PRIMERA SEMANA | | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | | QUINTA SEMANA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | S | L | M | M | J | V | S | L | M | M | J | V | S | L | M | M | J | V | S | L | M | M | J | V | S |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 28 | 29 | 30 | | | |
| SALA MATERNA | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAMINADORES | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | | | |
| SUBTOTAL MATERNAL | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | | | |
| PARVULOS | 45 | 39 | | 39 | 39 | 39 | 39 | | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | | 39 | 39 | 39 | 39 | | | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | | 39 | 39 | 39 | | | |
| PRE JARDIN | 40 | 40 | | 40 | 40 | 40 | 40 | | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | 40 | 40 | 40 | 40 | | | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | 40 | 40 | 40 | | | |
| JARDIN | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | | | |
| SUBTOTAL | 85 | 79 | | 79 | 79 | 79 | 79 | | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | | 79 | 79 | 79 | 79 | | | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | | 79 | 79 | 79 | | | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS | 85 | 79 | | 79 | 79 | 79 | 79 | | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | | 79 | 79 | 79 | 79 | | | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | | 79 | 79 | 79 | | | |

Ana Francisca Becerra Gonzalez

ANA FRANCISCA BECERRA GONZALEZ
RESPONSABLE DE UNIDAD OPERATIVA

RUTH MERY FARIAS CHAPARRO
REFERENTE INFANCIA - LOCALIDAD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA**

| | |
|---|---|
| Código: | FOR-PSS-160 |
| Versión: | 1 |
| Fecha: | Memo Int 10931 - 22/02/2018 |
| Página: | 1 de 1 |

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: L COFINANCIADO ALEGRIA DE APRENDER

NIVEL: PARVULOS A

OPERADOR: ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF

MAESTRA -O: GERALDIN HERNANDEZ

MES: SEPTIRMBRE

AÑO: 2020

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | LUCIANA CENDALES SEIDEL | 1011109358 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 2 | CHRISTOPHER MATTIEW IBAÑEZ QUIROGA | 1034790585 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 3 | ELLIE VELANDIA PAEZ | 1074347004 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 4 | SCARLETT FINO BERNAL | 1034790568 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 5 | DANNA ISABELLA LOPEZ AVILA | 1027538993 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 6 | EMILY TATIANA BUITRAGO | 1023444063 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 7 | JUANDIEGO CASTRO RODRIGUEZ | 1034404478 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 8 | EMMANUEL REYES ZUÑIGA | 1188224791 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 9 | ANGEL GABRIEL BONILLA BURGOS | 1027539040 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 10 | SALOME ACOSTA DIAZ | 1034790309 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 11 | CRISTOPHER MATEO VERA LOZANO | 1148143400 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 12 | THIAGO DAVID PORTILLO RODRIGUEZ | 1118675746 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | | |

Geraldine Hernandez S

FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Código: FOR-PSS-160<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 10931 - 22/02/<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: JARDIN COFINANCIADO ALEGRIA DE APRENDER NIVEL PARVULOS B

OPERADOR: ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF

MAESTRA -O MARIA ADRIANA BAEZ MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2020

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | ANDRES FELIPE MACIAS GONZALEZ | 1022444507 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 2 | MARIA JOSE CASTILLO HERRERA | 1022444927 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 3 | SALOME NARVAEZ GONZALEZ | 1205968584 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 4 | MARIANA VARGAS RODRIGUEZ | 1013152564 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 5 | ZOE SALOME RODRIGUEZ BERNAL | 1021401311 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 6 | FABIANA ROGHEIDY COLLADO FIGEREDO | CD16435065 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 7 | SARA ISABELLA CAMPILLO TORRES | 1030699198 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 8 | SARA VALENTINA CAMARGO FARIAS | 1028408622 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 9 | VALERY RIVERA BOADA | 1220223586 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 10 | ETHAN DAVID AREVALO ZAPATA | 1013152744 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 11 | VALERY JULIANA NOVOA LOPEZ | 1033824029 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 12 | DANNA ISABELLA CASTILLO ZULETA | 1141358817 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | | |

FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Código: FOR-PSS-160<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 10931 - 22/<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: JARDIN COFINANCIADO ALEGRIA DE APRENDER NIVEL PARVULOS C

OPERADOR: ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF

MAESTRA -O IRMA PATRICIA HILARION MARTINEZ MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2020

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | DYLAN ALEJANDRO CORTES GONZALEZ | 1034670137 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 2 | SIMON SUAREZ VASQUEZ | 1021692714 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 3 | EMILY NICOLLE BOCANEGRA OTAVO | 1206222652 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 4 | SAMANTHA IBARRA CHICUE | 1027299983 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 5 | ANA LUCIA TIBOCHA HERNANDEZ | 1022441925 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 6 | JERONIMO RUIZ NOPE | 1022443647 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 7 | MARIA VALENTINA CEPEDA ESCOBAR | 1016836642 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 8 | ISABELLA ROJAS SANCHEZ | 1023976094 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 9 | EVELYN AGUAS BETIN | 1022441122 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 10 | ADRIAN MATIAS ACOSTA REINA | 1013152283 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 11 | LUIS ANTHONNY ESPEJO ESPEJO | 1120506919 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 12 | PAULA SOFIA LUNA MARTINEZ | 1013151981 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 13 | SARAH SOPHIA MAYORGA MENDEZ | 1023412051 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 14 | GABRIELA MARTINEZ ORJUELA | 1222215894 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 15 | NICOLLE SOFIA ROJAS SANCHEZ | 1034670406 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |

FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Código: FOR-PSS-160<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 10931 - 22/0<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: JARDIN COFINANCIADO ALEGRIA DE APRENDER NIVEL PRE JARDIN A

OPERADOR: ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF

MAESTRA -O DARLING DAYAN PINZON LOPEZ MES SEPTIEMBRE AÑO 2020

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | NATALIA DIAZ MOYA | 1019914212 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 2 | EMANUEL DAVID BELTRAN CARDENAS | 1034670055 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 3 | NATALIA ALEJANDRA MEJIA QUERO | 1034316651 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 4 | ISABELLA GALINDO GARZON | 1222215125 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 5 | NICOLAS DUARTE VELASCO | 1022439991 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 6 | ISABELLA BELTRAN BOLAÑOS | 1014300855 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 7 | SANTIAGO JOSE LOVERA DE LA CRUZ | 1022440068 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 8 | GABRIELA HERNANDEZ LEGUIZAMON | 1011245729 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 9 | ARIADNA POVEDA ESPINOSA | 1022440393 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 10 | EMIR ALEJANDRO MALAGON VASQUEZ | 1013151493 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 11 | MARYAM GISELL FRANCO RINCON | 1034789860 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 12 | DIEGO DAVID HERRERA MEJIAS | CD16386309 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 13 | ANDRES FELIPE VILLAMIL VILLAMIL | 1022441512 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 14 | JORMARY ANDREINA PRIMERA | CD16436587 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 15 | MAYRA ALEXANDRA APONTE DAZA | 1020004084 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 16 | LIZETH CAMILA GOMEZ DIEZ | 1029153449 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 17 | JHOSETH MATIAS SANCHEZ DIEZ | 1013681034 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 18 | MILAGROS SALOME GONZALEZ CASIQUE | CD16437659 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 19 | MARIA FERNANDA CALLEJAS RIVERA | 1150440213 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 20 | LUIS ANGEL SIERRA RODRIGUEZ | 1141354367 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |

Darling Pinzón

FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Código: FOR-PSS-160<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 10931 - 22/02<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL:** JARDIN COFINANCIADO ALEGRIA DE APRENDEI **NIVEL** PRE JARDIN B

**OPERADOR:** ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF

**MAESTRA -O** MARIA EMILCE AGUIRRE F **MES:** SEPTIEMBRE **ANO** 2020

**CONVENCIONES:** A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | JUAN ANDRES COLINA SALAZAR | CD 16396997 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 2 | JESUS SAMUEL VERA LOZANO | 1146137951 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 3 | SARA VALENTINA DUQUE MENDOZA | 1016741027 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 4 | SAMARA NATALY AGUILERA PERDOMO | 1021690993 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 5 | DANIELA MARTINEZ CRUZ | 1022435008 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 6 | LUCIANA GIRALDO ARCHILA | 1141355458 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 7 | MATIAS MORENO TORRES | 1011243787 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 8 | ISABELLA RODRIGUEZ HERNANDEZ | 1029153698 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 9 | KAROL LUCIANA ESPINOSA CLAVIJO | 1033809859 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 10 | JULIANA RODRIGUEZ BELTRAN | 1034789412 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 11 | KEVIN ALEJANDRO RODRIGUEZ MONTERO | 1027298473 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 12 | AXEL SEBASTIAN NOVA ZAMBRANO | 1026601846 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 13 | LUCIANA LEGUIZAMON ALVAREZ | 1034789740 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 14 | EMILY MARIE CAMACHO MARTINEZ | 1030692455 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 15 | JOEL EDUARDO PULIDO PALACIO | 1072197407 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 16 | CHRISTOPHER MORENO SANCHEZ | 1145428375 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 17 | JOAQUIN FELIPE BARRERO AREVALO | 1025076961 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 18 | DILAN STIVEN BOCANEGRA TAPIERO | 1016741841 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 19 | YAMID ALEJANDRO QUINTERO CARRERO | 1011329463 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 20 | VALENTIINA GARZON RUIZ | 1034789714 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |

FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

**OBSERVACIONES:**

# ACTA N°

FECHA: Bogotá, septiembre, 1 de 2020.

HORA: 12:10 p.m. - 03:00 pm.

LUGAR: Jardín Cofinanciado Alegría de Aprender.

TEMA: Entrega de paquete contingencia para 22 días.

ASISTENTES: Responsable del servicio, maestras y nutricionista.

ORDEN DEL DÍA:

1. Entrega de alimentos para contingencia 22 días.

DESARROLLO:

1. Se realiza acompañamiento para la entrega de paquete alimentario contingencia para 18 días a los niños y las niñas del jardín Alegría de Aprender. Los alimentos que se entregan son:

| | ALIMENTO | PESO BRUTO | UNIDAD DE MEDIDA | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ARROZ BLANCO | 10 | LIBRA | 08/2021 |
| 2 | HUEVO ENTERO | 45 | UNIDADES | 26/09/2020 |
| 3 | LENTEJA | 2 | LIBRA | 29/08/2021 |
| 4 | GARBANZO | 1 | LIBRA | 19/08/2021 |
| 5 | ARVEJA | 1 | LIBRA | 05/08//2021 |
| 6 | GALLETA DULCE | 10 | PAQUETE PRESENTACIÓN INDIVIDUAL | 31/03/2021 |
| 7 | GALLETA DE CKACKER | 10 | PAQUETE PRESENTACIÓN INDIVIDUAL | 13/04/2021 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | HARINA PARA AREPAS | 1 | KILO | 10/06/2021 |
| 9 | LECHE ENTERA UHT | 10 | BOLSA O CAJA X 1000CC | 04/02/2021 |
| 10 | AVENA | 1 | LIBRA | 18/08/2021 |
| 11 | ACEITE | 1 | LITRO | 25/08/2021 |
| 12 | PASTA (SPAGUETTIS) | 1 | PAQUETE 250 GRAMOS | 20/01/2022 |
| 13 | CONCHAS | 1 | PAQUETE 250 GRAMOS | 28/01/2022 |
| 14 | FIDEOS | 1 | PAQUETE 250 GRAMOS | 13/02/2022 |
| 14 | SAL | 1 | LIBRA | LOTE 0050122071 |
| 15 | AZUCAR | 1 | LIBRA | LOTE 310520T3 |
| 16 | ATÚN EN LOMITOS DE ACEITE | 4 | Lata por 175g | 07/07/2024 |

Los alimentos anteriormente mencionados se encuentran en adecuadas condiciones de calidad con características físicas y organolépticas apropiadas para la entrega.

Se realiza acompañamiento en entrega de paquete de alimentos, se hace entrega de 76 paquetes de alimentos así:

Párvulos A: 12

Párvulos B: 12

Párvulos C: 13

Pre jardín A: 20

Pre jardín B: 19

Total: 76 paquetes alimentarios.

Compromisos:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| William Huertas | Nutricionista | Infancia | |
| Ana Lucia Bravo | Coordinadora | J.I Alegria de Aprender | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: William Huertas

# ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO EN CONTINGENCIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 | JARDIN INFANTIL ALEGRIA DE APRENDER | | LOCALIDAD: PUENTE ARANDA |
| RESPONSABLE DE LA ENTREGA: | GERALDINE HERNANDEZ | CARGO: DOCENTE | FIRMA: |

| | ALIMENTOS ENTREGADOS | CANTIDAD | COBERTURA | 12 |
|---|---|---|---|---|
| PROTEICO | Atun 4 X175gm, Leche entera colanta tetrapack 10 litros, Huevo AAA 45 Un | | | |
| BEBIDA | Avena en hojuelas 500 gm, harina arepas promasa 1 kilo | | NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY: | |
| CEREAL | Arroz 10 libras, lenteja 1000 gms, garbanzo 500 gms, arveja seca 500 gm, conchitas Doria 250gm, espaguet Doria, 250 gms, FideosDoria 250 Gms | | | |
| FRUTA | sal yodada 500 gm azucar blanc 500 gm Aceite vegetal 1 litro | | TOTAL PAQUETES ENTREGADOS: | |
| POSTRE | galletas waffer 10 paquetes galletas craker 10 paquetes | | | |

| | DATOS NIÑO / NIÑA | | | | | | DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | No DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | NIVEL | ASISTENCIA | N. DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | PARENTESCO | FIRMA | OBSERVACIONES |
| 1 | 1011109358 | LUCIANA | CENDALES | SEIDEL | PARVULOS A | | 1136879533 | CRHISTIAN CAMILO | CENDALES | PERILLA | PADRE | | |
| 2 | 1034790585 | CHRISTOPHER MATTIEW | IBAÑEZ | QUIROGA | PARVULOS A | | 1022383789 | LINDSAY | QUIROGA | VELANDIA | MADRE | | |
| 3 | 1074347004 | ELLIE | VELANDIA | PAEZ | PARVULOS A | | 1018466656 | JEIMY C. | PAEZ | MORENO | MADRE | | |
| 4 | 1034790559 | SCARLETT | FINO | BERNAL | PARVULOS A | | 1022400849 | ERIKA ALVIRIA | BERNAL | RICO | MADRE | | |
| 5 | 1027538993 | DANNA ISABELLA | LOPEZ | AVILA | PARVULOS A | | 1058058596 | WILSON EDUARDO | LOPEZ | LEGUIZAMON | PADRE | | |
| 6 | 1022444063 | EMILY TATIANA | BUITRAGO | VELA | PARVULOS A | | 55184032 | MERY COSTANZA | VELA | HOYOS | MADRE | | |
| 7 | 1034404478 | JUAN DIEGO | CASTRO | RODRIGUEZ | PARVULOS A | | 1051588014 | MARGARITA | RODRIGUEZ | AVELLA | MADRE | | |
| 8 | 1188224791 | EMMANUEL | REYES | ZUÑIGA | PARVULOS A | | 20627525 | SANDRA PAOLA | ZUÑIGA | PIRAQUIVE | MADRE | | |
| 9 | 127539040 | ANGEL GABRIEL | BONILLA | BURGOS | PARVULOS A | | 36862340 | PAOLA ANDREA | BURGOS | REINA | MADRE | | |
| 10 | 1034790309 | SALOME | ACOSTA | DIAZ | PARVULOS A | | 1022360516 | ANGIE YULIETH | DIAZ | GARZON | MADRE | | |
| 11 | 1118875746 | THIAGO DAVID | PORTILLO | RODRIGUEZ | PARVULOS A | | 40.939.809 | ESTELLA ZENIT | BRITO | BRITO | ACUDIENTE | | |
| 12 | 1146143400 | CHRISTOPHER MATEO | VERA | LOZANO | PARVULOS A | | 1012395031 | EDITH | LOZANO | ROMERO | MADRE | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | |

William Hurtados
Nutricionista 02230
01/09/20

01 Sept

# ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO EN CONTINGENCIA

FECHA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 | JARDIN: ALEGRIA DE APRENDER | LOCALIDAD: PUENTE ARANDA

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: MARIA ADRIANA BAEZ | CARGO: DOCENTE | FIRMA:

| ALIMENTOS ENTREGADOS | | CANTIDAD | | |
|---|---|---|---|---|
| PROTEICO | Atun 4 X175gm, Leche entera colanta tetrapack 10 litros, Huevo AAA 45 Un | | COBERTURA | 12 |
| BEBIDA | Avena en hojuelas 500 gm, harina arepas promasa 1 kilo | | | |
| CEREAL | Arroz 10 libras, lenteja 1000 gms, garbanzo 500 gm arveja seca 500 gm, conchitas Doria 250gm, espaguetis Doria 250 gm, FideosDoria 250 Gms | | NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY: | |
| FRUTA | sal yodada 500 gm azucar blanc 500 gm Aceite vegetal 1 litro | | | |
| POSTRE | galletas waffer 10 paquetes galletas craker 10 paquetes | | TOTAL PAQUETES ENTREGADOS: | |

| | DATOS NIÑO / NIÑA | | | | | | DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | No DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | NIVEL | ASISTENCIA | N. DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | PARENTESCO | FIRMA | OBSERVACIONES |
| 1 | 1205968584 | SALOME | NARVAEZ | GONZALEZ | PARVULOS B | | 1082943898 | ELIANA PATRICIA | GONZALEZ | MAESTRE | MADRE | | |
| 2 | 1022444927 | MARIA JOSE | CASTILLO | HERRERA | PARVULOS B | | 1022416989 | MARIA FERNANDA | CASTILLO | HERRERA | MADRE | | |
| 3 | 1022444507 | ANDRES FELIPE | MACIAS | GONZALEZ | PARVULOS B | | 1099205335 | ANA AYDE | GONZALEZ | MORENO | MADRE | | |
| 4 | 1013152564 | MARIANA | VARGAS | RODRIGUEZ | PARVULOS B | | 52765576 | CAROL YHIOVANA | RODRIGUEZ | HERRERA | MADRE | | |
| 5 | 1021401311 | ZOE SALOME | RODRIGUEZ | BERNAL | PARVULOS B | | 52163639 | MARISOL | BERNAL | PINZON | MADRE | | |
| 6 | CD16435065 | FABIANA ROGHEIDY | COLLADO | FIGUEREDO | PARVULOS B | | 150766238 | JESUS ARGENIS | COLLADO | PUMERO | PADRE | | |
| 7 | 1030699198 | SARA ISABELLA | CAMPILLO | TORRES | PARVULOS B | | 51.738.182 | PATRICIA | POVEDA | RAYO | ACUDIENTE | | |
| 8 | 10128408622 | SARA VALENTINA | CAMARGO | FARIAS | PARVULOS B | | 1002604270 | ANGIE MARCELA | CAMARGO | FARIAS | MADRE | | |
| 9 | 1220223586 | VALLERY SOFIA | RIVERA | BOADA | PARVULOS B | | 1033781735 | ANGIE NICOLE | RIVERA | BOADA | MADRE | | |
| 10 | 1033824029 | VALERY JULIANA | NOVOA | LOPEZ | PARVULOS B | | 1033824029 | JINETH DANIELA | LOPEZ | DAVILA | MADRE | | |
| 11 | 1013152744 | ETHAN DAVID | AREVALO | ZAPATA | PARVULOS B | | 39699098 | BLANCA VIVIANA | ZAPATA | RAMIREZ | MADRE | | |
| 12 | 1141358817 | DANNA ISABELLA | CASTILLO | ZULETA | PARVULOS B | | 1030611785 | ELIZABETH | ZULETA | MARIN | MADRE | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | |

William Huertas
Nutricionista 02230
01/09/2020

# ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO EN CONTINGENCIA

FECHA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 | JARDIN: ALEGRIA DE APRENDER | LOCALIDAD: PUENTE ARANDA

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: | CARGO: DOCENTE PATRICIA HILARION | FIRMA:

| | ALIMENTOS ENTREGADOS | CANTIDAD | COBERTURA | 15 |
|---|---|---|---|---|
| PROTEICO | Atun 4 X175gm, Leche entera colenta tetrapack 10 litros, Huevo AAA 45 Un | | | |
| BEBIDA | Avena en hojuelas 500 gm, harina arepas promasa 1 kilo | | NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY: | |
| CEREAL | Arroz 10 libras lenteja 1000 gms, garbanzo 500 gm arveja seca 500 gm, conchitas Doria 250gm, espaguetis Doria 250 gm, Fideos Doria 250 Gms | | | |
| FRUTA | sal yodada 500 gm azucar blanc 500 gm Aceite vegetal 1 litro | | TOTAL PAQUETES ENTREGADOS: | |
| POSTRE | galletas waffer 10 paquetes galletas craker 10 paquetes | | | |

| | DATOS NIÑO / NIÑA | | | | | | DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | No DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | NIVEL | ASISTENCIA | N. DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | PARENTESCO | FIRMA | OBSERVACIONES |
| 1 | 1027299982 | SAMANTA | IBARRA | CHICUE | PARVULOS C | | 40092322 | FRANCIENID | CHICUE | PAEZ | MADRE | | |
| 2 | 1034670137 | DYLAN ALEJANDRO | CORTES | GONZALEZ | PARVULOS C | | 37671345 | EDITH | GONZALEZ | MORENO | MADRE | | |
| 3 | 1206222652 | EMILY NICOLLE | BOCANEGRA | OTAVO | PARVULOS C | | 1007787236 | JULIANA | OTAVO | TIQUE | MADRE | | |
| 4 | 1021692714 | SIMON | SUAREZ | VASQUEZ | PARVULOS C | | 1143226935 | TABITA | VASQUEZ | CEPEDA | MADRE | | |
| 5 | 1022441925 | ANA LUCIA | TIBOCHA | HERNANDEZ | PARVULOS C | | 1013579867 | DOLLY | HERNANDEZ | | MADRE | | |
| 6 | 1022443647 | JERONIMO | RUIZ | NOPE | PARVULOS C | | 1124825861 | YULY | NOPE | CARDENAS | MADRE | | FUERA CIUDAD |
| 7 | 1016836642 | MARIA VALENTINA | CEPEDA | ESCOBAR | PARVULOS C | | 1032502401 | LUISA | ESCOBAR | CUERVO | MADRE | | |
| 8 | 1023976094 | ISABELLA | ROJAS | SANCHEZ | PARVULOS C | | 1022366802 | YENIFER | SANCHEZ | | MADRE | | |
| 9 | 1022441122 | EVELYN | AGUAS | BETIN | PARVULOS C | | 1038435392 | CARMEN | BETIN | NIETO | MADRE | | |
| 10 | 1013152283 | ADRIAN MATIAS | ACOSTA | REINA | PARVULOS C | | 53076653 | KEILA | REINA | ACHURI | MADRE | | |
| 11 | 1120506919 | LUIS ANTHONNY | ESPEJO | ESPEJO | PARVULOS C | | 1006839671 | ERVIN | ESPEJO | ESPEJO | TIO | | FUERA CIUDAD |
| 12 | 1013151981 | PAULA SOFIA | LUNA | MARTINEZ | PARVULOS C | | 1022373919 | ORFA LIDIA | GUERRA | CORDOBA | ACUDIENTE | | ACUDIENTE |
| 13 | 1023412051 | SARAH SOPHIA | MAYORGA | MENDEZ | PARVULOS C | | 1003523220 | AUDRY | MENDEZ | DAZA | MADRE | | |
| 14 | 1222215894 | GABRIELA | MARTINEZ | ORJUELA | PARVULOS C | | 1014264456 | NELLY | ORJUELA | BAYONA | MADRE | | |
| 15 | 1034670406 | NICOLLE SOFIA | ROJAS | SANCHEZ | PARVULOS C | | 52214192 | EDELMIRA | SANCHEZ | GOMEZ | MADRE | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | |

William Hurtas
Nutricionista 0227
01/09/2020

# ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO EN CONTINGENCIA

FECHA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 | JARDIN:ALEGRIA DE APRENDER | LOCALIDAD: PUENTE ARANDA

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: DARLING DAYAN PINZON LOPEZ | CARGO: DOCENTE | FIRMA:

| ALIMENTOS ENTREGADOS | | CANTIDAD | COBERTURA | 20 |
|---|---|---|---|---|
| PROTEICO | Atun 4 X175gm, Leche entera colanta tetrapack 10 litros, Huevo AAA 45 Un. | | | |
| BEBIDA | Avena en hojuelas 500 gms, harina arepas promasa 1 kilo | | NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY: | |
| CEREAL | Arroz 10 libras, lenteja 1000 gmos ,garbanzo 500 gms, arveja seca 500 gms conchitasDoria 250gms, espaguetis Doria 250 gms, FideosDoria 250 gms | | | |
| FRUTA | sal yodada 500 gm azucar blanc 500 gm Aceite vegetal 1 litro | | TOTAL PAQUETES ENTREGADOS: | |
| POSTRE | galletas waffer 10 paquetes individual galletas craker 10 paquetes individual | | | |

| N. | DATOS NIÑO / NIÑA | | | | | | DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | No DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | NIVEL | ASISTENCIA | N. DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | PARENTESCO | FIRMA | |
| 1 | 1022434513 | ARIADNA | POVEDA | ESPINOSA | PREJARDIN A | | 1054679401 | JUAN CARLOS | POVEDA | BELTRAN | PADRE | | |
| 2 | 1034670055 | EMANUEL DAVID | BELTRAN | CARDENAS | PREJARDIN A | | 1022446305 | NICOL | CARDENAS | BERNAL | MADRE | | |
| 3 | 1034316651 | NATALIA ALEJANDRA | MEJIA | QUERO | PREJARDIN A | | 1127618744 | JAVIER A. | MEJIA | MEDINA | PADRE | | |
| 4 | 1013151493 | EMIR ALEJANDRO | MALAGON | VASQUEZ | PREJARDIN A | | 66873595 | SANDRA | VASQUEZ | | MADRE | | |
| 5 | 1011245729 | GABRIELA | HERNANDEZ | LEGUIZAMON | PREJARDIN A | | 24038201 | LORENA | LEGUIZAMON | DUARTE | MADRE | | |
| 6 | 1222215125 | ISABELLA | GALINDO | GARZON | PREJARDIN A | | 1018477763 | KAROL | GARZON | ROJAS | MADRE | | |
| 7 | CD16386309 | DIEGO DAVID | HERRERA | MEJIAS | PREJARDIN A | | CD16386309 | LILIBETH KATHERINE | MEJIAS | RUEDAS | MADRE | | |
| 8 | 1019914212 | NATALIA | DIAZ | MOYA | PREJARDIN A | | 80150369 | MARIO FERNANDO | DIAZ | ORTIZ | PADRE | | |
| 9 | 1022439991 | NICOLAS | DUARTE | VELASCO | PREJARDIN A | | 79474743 | EDGAR DUBAN | DUARTE | | PADRE | | |
| 10 | 1022440068 | SANTIAGO JOSE | LOVERA | DE LA CRUZ | PREJARDIN A | | 19593517 | JORGE | LOVERA | PEÑA | PADRE | | |
| 11 | 1029153449 | LIZETH CAMILA | GOMEZ | DIEZ | PREJARDIN A | | 93360721 | DAGOBERTO | SANCHEZ | MORENO | ACUDIENTE | | |
| 12 | 1013681034 | JHOSETH MATIAS | SANCHEZ | DIEZ | PREJARDIN A | | 93360721 | DAGOBERTO | SANCHEZ | MORENO | PADRE | | |
| 13 | 1150440213 | MARIA FERNANDA | CALLEJAS | RIVERA | PREJARDIN A | | 1049609581 | VERONICA | RIVERA | PINZON | MADRE | | |
| 14 | 1022441512 | ANDRES FELIPE | VILLAMIL | VILLAMIL | PREJARDIN A | | 80127123 | ALBEIRO | VILLAMIL | | PADRE | | |
| 15 | 1034789860 | MARYAM GISELL | FRANCO | RINCON | PREJARDIN A | | 1099205468 | NANCY | RINCON | ARIZA | MADRE | | |
| 16 | 1014300855 | ISABELLA | BELTRAN | BOLAÑOS | PREJARDIN A | | 1020773105 | YANETH | BOLAÑOS | RODRIGUEZ | MADRE | | |
| 17 | 1020004084 | MAYRA ALEXANDRA | APONTE | DAZA | PREJARDIN A | | 52887835 | MAYERLY | DAZA | LOZANO | MADRE | | |
| 18 | CD16436587 | JORMARY ANDREINA | PRIMERA | VALDEZ | PREJARDIN A | | CD16436593 | MIGDAY | VALDEZ | GARCIA | MADRE | | |
| 19 | CD16437659 | MILAGROS SALOME | GONZALEZ | CASIQUE | PREJARDIN A | | CD16437669 | MARYURY | CASIQUE | CARDONA | MADRE | | |
| 20 | 1141354367 | LUIS ANGEL | SIERRA | RODRIGUEZ | PREJARDIN A | | 1022956576 | LUIS EDUARDO | SIERRA | | PADRE | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | |

William Huertas
Nutricionista 02230
01/09/2020

# ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO EN CONTINGENCIA

FECHA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 | JARDIN:ALEGRIA DE APRENDER | LOCALIDAD: PUENTE ARANDA

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: | CARGO: DOCENTE EMILCE AGUIRRE | FIRMA:

| ALIMENTOS ENTREGADOS | | CANTIDAD | COBERTURA | 20 |
|---|---|---|---|---|
| PROTEICO | Atun 4 X175gm, Leche entera colanta tetrapack 10 litros, Huevo AAA 45 Un | | | |
| BEBIDA | Avena en hojuelas 500 gm, harina arepas promasa 1 kilo | | NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY: | |
| CEREAL | Arroz 10 libras, lenteja 1000gms, garbanzo 500 gms, arveja 500 gms, conchitas Doria250gm, espaguetisDoria 250 gms, Fideos Doria 250 gms. | | | |
| FRUTA | sal yodada 500 gm azucar blanc 500 gm Aceite vegetal 1 litro | | TOTAL PAQUETES ENTREGADOS: | |
| POSTRE | galletas waffer 10 paquetes individuales galletas craker 10 paquetes individuales | | | |

| N. | DATOS NIÑO / NIÑA | | | | | | DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | No DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | NIVEL | ASISTENCIA | N. DOCUMENTO | NOMBRES | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | PARENTESCO | FIRMA | OBSERVACIONES |
| 1 | 1030692455 | EMILY MARIE | CAMACHO | MARTINEZ | PRE JARDIN B | | 1022370748 | MILENA PAOLA | MARTINEZ | MERCHAN | MADRE | | |
| 2 | 1141355458 | LUCIANA | GIRALDO | ARCHILA | PRE JARDIN B | | 52159200 | NOHORA C. | ARCHILA | LONDOÑO | MADRE | | |
| 3 | 1034789740 | LUCIANA | LEGUIZAMON | ALVAREZ | PRE JARDIN B | | 1018452458 | HEIDY | ALVAREZ | RAMIREZ | MADRE | | |
| 4 | 1022435008 | DANIELA | MARTINEZ | CRUZ | PRE JARDIN B | | 53079719 | VIVIANA | MARTINEZ | CRUZ | MADRE | | |
| 5 | 1027928473 | KEVIN ALEJANDRO | RODRIGUEZ | MONTERO | PRE JARDIN B | | 11016866946 | JAIME ENRIQUE | RODRIGUEZ | MONTERO | PADRE | | |
| 6 | 1021690993 | SAMARA NATALY | AGUILERA | PERDOMO | PRE JARDIN B | | 52213019 | NAIFY | PERDOMO | HERNANDEZ | MADRE | | |
| 7 | 1016741841 | DILAN STIVEN | BOCANEGRA | TAPIERO | PRE JARDIN B | | 1023941635 | SINDY YOIS | TAPIERO | DUCUARA | MADRE | | FUERA CIUDAD |
| 8 | 1016741027 | SARA VALENTINA | DUQUE | MENDOZA | PRE JARDIN B | | 1022399719 | LUISA F. | MENDOZA | PERDOMO | MADRE | | |
| 9 | 1029153698 | ISABELLA | RODRIGUEZ | HERNANDEZ | PRE JARDIN B | | 52300375 | MIRYAM C. | HERNANDEZ | SUAREZ | MADRE | | |
| 10 | CD 16346997 | JUAN ANDRES | COLINA | SALAZAR | PRE JARDIN B | | CD16346997 | OSMALIN E. | SALAZAR | URIBE | MADRE | | |
| 11 | 1034789412 | JULIANA | RODRIGUEZ | BELTRAN | PRE JARDIN B | | 3071590 | KELY JOHANA | BELTRAN | GUERRERO | MADRE | | |
| 12 | 1033809859 | KAROL LUCIANA | ESPINOSA | CLAVIJO | PRE JARDIN B | | 1098101394 | JAVIER DARIO | ESPINOSA | VELASCO | PADRE | | |
| 13 | 1146137951 | JESUS SAMUEL | VERA | LOZANO | PRE JARDIN B | | 1012395031 | EDITH | LOZANO | ROMERO | MADRE | | |
| 14 | 1011243787 | MATIAS | MORENO | TORRES | PRE JARDIN B | | 1110559630 | ANGIE KATHERIN | TORRES | GARCIA | MADRE | | |
| 15 | 1026601846 | AXEL SEBASTIAN | NOVA | ZAMBRANO | PRE JARDIN B | | 20732844 | MARIANI E. | ZAMBRANO | RAMIREZ | MADRE | | |
| 16 | 1145428375 | CHRISTOPHER | MORENO | SANCHEZ | PRE JARDIN B | | 1057588261 | YULY NATALIA | SANCHEZ | PEREZ | MADRE | | |
| 17 | 1072197407 | JOEL EDUARDO | PULIDO | PALACIO | PRE JARDIN B | | 1073715949 | MARIA F. | PULIDO | PALACIO | MADRE | | |
| 18 | 1034789714 | VALENTINA | GARZON | RUIZ | PRE JARDIN B | | 52547601 | KATHERINE | RUIZ | GALEANO | MADRE | | |
| 19 | 1011329463 | YAMID ALEJANDRO | QUINTERO | CARRERO | PRE JARDIN B | | 1030647655 | CINDY ALEJANDR | CARRERO | DIEZ | MADRE | | |
| 20 | 1025076961 | JOAQUIN FELIPE | BARRERO | AREVALO | PRE JARDIN B | | 1031126901 | CAMILO | BARREO | LAVERDE | PADRE | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | |

William Huertas
Nutricionista 02230
01/09/2020

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | CÓDIGO |
|---|---|---|
| | JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS | VERSION |
| | ASPECTOS FINANCIEROS | Fecha |
| | RELACION SOPORTES | Pagina 1 de 1 |
| | CONVENIO N° 3163 - ZONA 14 OPCION 1 - JARDIN INFANTIL ALEGRIA DE APRENDER | Fecha visita: 13/10/2020 |
| | SOPORTES CORREPONDIENTES DEL MES DE SEPTIEMBRE 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 | 02,05 y 06/10/2020 | TRANSFERENCIA | DAVIVIENDA | 475.769.999.917 | $ 27.614.600 | $ - | $ 27.614.600 |
| NÓMINA | N/A | N/A | N/A | N/A | $ - | $ - | $ - |

SI TIENE PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACION

| SEGURIDAD SOCIAL | FECHA DE PAGO | OPERADOR PILA | N° DE PLANILLA | N° DE AFILIADOS | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N/A | N/A | N/A | N/A | $ - | $ - | $ - |
| PROVISIONES | N/A | | | | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL TALENTO HUMANO | | | | | $ 27.614.600 | $ - | $ 27.614.600 |

**ESPACIO FISICO FUNCIONAL**

| CONCEPTO | NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS PUBLICOS | KATHERIN MOYANO | $ 76.410 | $ 35.880 | $ 112.290 |
| INTERNET | N/A | $ 70.800 | $ - | $ 70.800 |
| PIGA | N/A | $ - | $ - | $ - |
| MANTENIMIENTO | N/A | $ - | $ - | $ - |
| INMUEBLE | KATHERIN MOYANO | $ - | $ 4.277.823 | $ 4.277.823 |
| TOTAL ESPACIO FISICO FUNCIONAL | | $ 147.210 | $ 4.313.703 | $ 4.460.913 |

**VIGILANCIA**

| EMPRESA DE VIGILANCIA | N° FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA DEL PAGO | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | | | $ - | $ - |
| TOTAL VIGILANCIA | | | | $ - | $ - | $ - |

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

| CONCEPTO | SOPORTE | TERCERO | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACION | | | | $ - | $ - | $ - |

**ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL**

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

**ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL**

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

**PAPELERIA**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL PAPELERIA | | | | $ - | $ - | $ - |

**MATERIAL DIDACTICO**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | | N/A | $ - | | $ - |
| TOTAL MATERIAL DIDACTICO | | | | $ - | $ - | $ - |

**ALIMENTOS**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ZAPATOCA GALAN | 800106774-8 | FACT 185998 | 31/08/2020 | $ 8.334.168 | $ - | $ 8.334.168 |
| TOTAL ALIMENTOS | | | | $ 8.334.168 | $ - | $ 8.334.168 |

**SALIDA PEDAGOGICA**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | | $ - | $ - |
| TOTAL SALIDA PEDAGOGICA | | | | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL | | | | $ 36.096.978 | $ 4.313.703 | $ 40.460.681 |

* 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 presentan 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.

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA:**

**EJECUCION DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2020 POR VALOR DE $40.469.681**

**EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $36.095.978**

**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 mes de septiembre del 2020 es por $27.614.600, 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 | 05/10/2020 | TRANSFERENCIA | DAVIVIENDA | 475.768.999.917 | $ 27.614.600 | $ - | $ 27.614.600 |
| NÓMINA | N/A | N/A | N/A | N/A | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL TALENTO HUMANO | | | | | $ 27.614.600 | $ - | $ 27.614.600 |

**Espacio Físico funcional:** El valor proyectado del mes de septiembre del 2020 es por $250.797, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $53.700, por la cobertura autorizada según estructura de costos. Donde se tomó para la SDIS el 5%.
El asociado presenta certificado con los siguientes valores: Servicio público de energía $76.410, servicio de internet $70.800, para un total ejecutado de $147.210

**ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL**

| CONCEPTO | NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS PÚBLICOS | KATHERIN MOYANO | $ 76.410 | $ 35.880 | $ 112.290 |
| INTERNET | N/A | $ 70.800 | $ - | $ 70.800 |
| PIGA | N/A | $ - | $ - | $ - |
| MANTENIMIENTO | N/A | $ - | $ - | $ - |
| INMUEBLE | KATHERIN MOYANO | $ - | $ 4.277.823 | $ 4.277.823 |
| TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL | | $ 147.210 | $ 4.313.703 | $ 4.460.913 |

**Alimentos:** El valor proyectado del mes de septiembre del 2020 es por $12.529.000, que corresponde a 22 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 $1.326.800, se llevó a la ejecución el valor de $8.334.168.

**ALIMENTOS**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ZAPATOCA GALAN | 800106774-0 | FACT 185998 | 31/08/2020 | $ 8.334.168 | $ - | $ 8.334.168 |
| TOTAL ALIMENTOS | | | | $ 8.334.168 | $ - | $ 8.334.168 |

El asociado presentó la factura No 185998 del proveedor ZAPATOCA GALAN NIT 800.106.774 con fecha 31/08/2020, por un valor de $8.381.050, de acuerdo con el plan de compras, se reportó en la factura la compra de alimentos para 77 paquetes alimentarios, sin embargo, fueron entregados un total de 76, por tal razón se realiza descuento de 1 paquetes alimentarios por valor de $46.882 llevando a la ejecución para el mes de septiembre 2020 el valor de $8.334.168

**EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE $4.313.703**

**Espacio Físico funcional:** El valor proyectado del mes de septiembre del 2020 es por $4.313.703, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $53.700 por la cobertura autorizada según estructura de costos. Donde se tomó para el asociado el 95%

**ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL**

| CONCEPTO | NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS PÚBLICOS | KATHERIN MOYANO | $ 76.410 | $ 35.880 | $ 112.290 |
| INTERNET | N/A | $ 70.800 | $ - | $ 70.800 |
| PIGA | N/A | $ - | $ - | $ - |
| MANTENIMIENTO | N/A | $ - | $ - | $ - |
| INMUEBLE | KATHERIN MOYANO | $ - | $ 4.277.823 | $ 4.277.823 |
| TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL | | $ 147.210 | $ 4.313.703 | $ 4.460.913 |

El asociado presenta certificado con los siguientes valores: inmueble por valor de 4.383.080, se llevó a la ejecución para el asociado $4.277.823 y servicios públicos para el asociado por $35.880, para un total ejecutado $4.313.703

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.

**RELACIÓN DE DESCUENTOS POR PERIODO DE DESEMBOLSO**

Descuentos de cobertura septiembre: 198 niños y niñas a los que no fue entregado el paquete alimentario en los 22 días hábiles del mes verificado, por el valor unitario de $6.700, lo que equivale al valor total de $1.326.600.

Descuentos de talento humano: No aplica.

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
| NOMBRE: ANA FRANCISCA BECERRA GONZALEZ — CARGO: REPRSENTANTE LEGAL | NOMBRE: RICARDO GARZON BARRIOS |
| CÉDULA DE CIUDADNÍA: 41,666,682 de Bogotá | CÉDULA DE CIUDADANÍA: 80.053.871 |

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR
ASODIF
NIT. 900.053.228-4

**CERTIFICACION DE PARAFISCALES**
**ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo **ANA FRANCISCA BECERRA GONZALEZ** identificada con cedula de Ciudadanía N° 41´666.682 expedida en Bogotá, en mi calidad de representante legal de la organización **ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF**, con Nit 900.053.228-4 declaro bajo la gravedad de juramento, que la entidad no se encuentra obligada al pago de aportes al sistema de seguridad social tal como lo establece la ley 789 de 2002 en su Artículo 50; por no haber tenido personal contratado por nomina, su contratación es por prestación de servicios en el mes de Septiembre de 2020

En Bogotá a los 14 días del mes de octubre de 2020

Atentamente

Ana Francisca Becerra

**ANA FRANCISCA BECERRA**
C.c. N° 41´666.682 de Bogotá
Representante Legal
Tel. 4461368 Cel 3114552103

**ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF**
**Libro Auxiliar entre el 01/08/2020 y el 31/08/2020**
**Elaborado Bajo Normas Locales**

| Cuenta | Tercero | Fecha | Nota | Doc Num | Debitos | Creditos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RECURSO HUMANO | BECERRA GONZALEZ ANA FRANCISCA | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 60 | 3.952.500,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | AGUIRRE FERNANDEZ MARIA EMILCE | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 61 | 3.127.300,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | PINZON LOPEZ DARLING DAYAN | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 62 | 3.127.300,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | HILARION MARTINEZ IRMA PATRICIA | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 63 | 3.127.300,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | BAEZ MARIA ADRIANA | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 64 | 3.127.300,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | HERNANDEZ SOGAMOSO GERALDINE | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 65 | 3.127.300,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | BRAVO MELO OFIR ALEJANDRA | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 66 | 1.858.200,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | MOZOS CAMPOS ALEXANDRA | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 67 | 1.571.400,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | MANRIQUE GLORIA ISAURA | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 68 | 1.571.400,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | TORRES BECERRA JESICA VIVIANA | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 69 | 1.512.300,00 | 0,00 |
| RECURSO HUMANO | TORRES MARTINEZ TATIANA | 31/08/2020 | RS PREST SERVICIOS AGOSTO 2020 | FC A20 70 | 1.512.300,00 | 0,00 |
| **RECURSO HUMANO** | | | | | **27.614.600,00** | **0,00** |
| COFINANCIACION | BECERRA GONZALEZ ANA FRANCISCA | 31/08/2020 | ESPACIO FISICO 3163/2020 COFINANCIA | NC A20 17 | 4.383.080,00 | 0,00 |
| 513555 GAS | GAS NATURAL | 31/08/2020 | SERVICIO GAS AGOSTO 2020 | FC A20 203281209 | 45.420,00 | 0,00 |
| **COFINANCIACION** | | | | | **4.428.500,00** | 0,00 |
| ALIMENTOS | ZAPATOCA GALAN | 31/08/2020 | COMPRA DE ALIMENTOS | FC A20 185896 | 6.560.933,00 | 0,00 |
| ALIMENTOS | ZAPATOCA GALAN | 31/08/2020 | COMPRA DE ALIMENTOS | FC A20 185896 | 335.667,00 | 0,00 |
| **ALIMENTOS** | | | | | **6.896.600,00** | 0,00 |
| | | | **TOTAL** | | **38.939.700,00** | |

Recibidos - equipo.alegria2020@ | ASODIF - jardin.alegriadeaprend

.com/mail/u/2/#sent/QgrcJHsBpWSrxvJwslHhBHgvPntdBVltzZq

in:sent

1 de 26

# ASODIF

**ALEGRIA DE APRENDER** <jardin.alegriadeaprender@gmail.com> 4:01 (hace 2 minutos)

para rfarias

INFORME DE GESTION SEPTIEMBRE 2020.pdf

Cordial saludo

Envió informe de gestión del jardin infantil Alegria de Aprender correspondiente al mes de septiembre de 2020.

Gracias por su atencion

quedo atenta a su solicitud

PDF

INFORME DE GEST...

**ALEGRIA DE APRENDER** <jardin.alegriadeaprender@gmail.com> 4:02 (hace 0 minutos)

para jyepesm

Responder Reenviar

de escritorio para Gmail. Aceptar No, gracias

Mostrar todo

uscar

ESP 4:03 a. m. 04/10/2020

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 | 41666682 | ANA FRANCISCA BECERRA GONZALEZ | CARRERA 55 # 2B30 | 4461585 | luisalulu2@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | I - Independiente | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTA, 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 | |
| 2020-09 | 2020-09 | I | 13/10/2020 | 45074861 | $206.100 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 197.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 197.800 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 860903790-5 | 8.300 | | | | 8.300 | 0 | 0 | 8.300 | | | 83 | 8.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGS, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 197.800 | 197.800 |
| Pensión | 0 | 0 | 0 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.300 | 8.300 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 206.100 | 206.100 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCION | TELEFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 41666682 | ANA FRANCISCA BECERRA GONZALEZ | | CARRERA 58 # 2B30 | 4461366 | lulitaulu2@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | 1 – 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 | |
| 2020-09 | 2020-09 | I | 13/10/2020 | 45974851 | $206.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Depto | Ciudad | Municipio | Dpto. Nacimiento | Municipio Nacimiento | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SUS | 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 | 41666682 | BECERRA GONZALEZ ANA FRANCISCA | 99 | 3 | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | EPS008 | 1.582.000 | 197.500 | 14-11 | 1.386.000 | 1 | 6.600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**
769082107

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
12/10/2020

**Número de aprobación**
00082107

**Dirección IP**
186.84.21.62

**Valor transacción**
$ 206.100,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 186.84.21.62 | CC | 41666682 |

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 1032387512 | | PINZON LOPEZ DARLING DAYAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 11A # 6-17 | MOSQUERA-CUNDINAMARCA | 4689353 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-09 | 2020-09 | 761444662 | 9410748144 | I | 2020/10/05 | 2020/10/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $363,200 |

**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) | | | | | $1,250,920 | $200,200 | | | $1,250,920 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,920 | $6,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,250,920** | **$200,200** | | | **$1,250,920** | **$156,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,250,920** | **$6,600** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,250,920 | $200,200 | | | $1,250,920 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,920 | $6,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1032387512 | PINZON DARLING | 230201 | 30 | $1,250,920 | $200,200 | EPS008 | 30 | $1,250,920 | $156,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,250,920 | $6,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | **$1,250,920** | **$200,200** | | | **$1,250,920** | **$156,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,250,920** | **$6,600** | | **$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 1032387512 | | PINZON LOPEZ DARLING DAYAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 11A # 6-17 | MOSQUERA-CUNDINAMARCA | 4689353 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-09 | 2020-09 | 761444662 | 9410748144 | I | 2020/10/05 | 2020/10/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $363,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,200 | $0 | $0 | $200,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $200,200 | $0 | $0 | $200,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,600 | $0 | $0 | $6,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,600 | $0 | $0 | $6,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $156,400 | $0 | $0 | $156,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $156,400 | $0 | $0 | $156,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $363,200 | $0 | $0 | $363,200 |



2020/10/03 02:40 PM

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

**Módulo de pagos electrónicos**

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico

| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 181.54.100.37 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9410748144 |
| **Valor:** | 363,200 |
| **Período de pago:** | 2020-09 |
| **No Transacción (CUS):** | 761444662 |
| **Fecha:** | 2020/10/05 |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir



Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 33675907 | | AGUIRRE FERNANDEZ MARIA EMILCE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 101 # 151 - 33 torre 2 apt 102 | BOGOTÁ-BOGOTA D.E. | 5352778 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-09 | 2020-09 | 762009293 | 9410705430 | I | 2020/10/02 | 2020/10/05 | BANCO DAVIVIENDA | 3 | $363,200 |

**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) | | | | | | $1,250,950 | $200,200 | | | $1,250,950 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,950 | $6,600 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,250,950 | $200,200 | | | $1,250,950 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,950 | $6,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,250,950 | $200,200 | | | $1,250,950 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,950 | $6,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 33675907 | AGUIRRE MARIA | 231001 | 30 | $1,250,950 | $200,200 | EPS008 | 30 | $1,250,950 | $156,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,250,950 | $6,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,250,950 | $200,200 | | | $1,250,950 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,950 | $6,600 | | $0 | $0 |



2020/10/04 03:10 PM

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 33675907 | | AGUIRRE FERNANDEZ MARIA EMILCE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 101 # 151 - 33 torre 2 apt 102 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5352778 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-09 | 2020-09 | 762009293 | 9410705430 | I | 2020/10/02 | 2020/10/05 | BANCO DAVIVIENDA | 3 | $363,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,200 | $0 | $0 | $200,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $200,200 | $0 | $0 | $200,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,600 | $0 | $0 | $6,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,600 | $0 | $0 | $6,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $156,400 | $0 | $0 | $156,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $156,400 | $0 | $0 | $156,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $363,200 | $0 | $0 | $363,200 |

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

**Módulo de pagos electrónicos**

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico

| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 181.54.100.37 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9410748144 |
| **Valor:** | 363,200 |
| **Período de pago:** | 2020-09 |
| **No Transacción (CUS):** | 761444662 |
| **Fecha:** | 2020/10/05 |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir



Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 52353185 | | HILARION MARTINEZ IRMA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 59 a bis No 22 B 39 CASA 2 | 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 |
| 2020-09 | 2020-09 | 761964390 | 9411212532 | I | 2020/10/21 | 2020/10/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $363,200 |

**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) | | | | | $1,250,920 | $200,200 | | | $1,250,920 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,920 | $6,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,250,920** | **$200,200** | | | **$1,250,920** | **$156,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,250,920** | **$6,600** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,250,920** | **$200,200** | | | **$1,250,920** | **$156,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,250,920** | **$6,600** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 52353185 | HILARION IRMA | 230201 | 30 | $1,250,920 | $200,200 | EPS017 | 30 | $1,250,920 | $156,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,250,920 | $6,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,250,920** | **$200,200** | | | **$1,250,920** | **$156,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,250,920** | **$6,600** | | **$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 52353185 | | HILARION MARTINEZ IRMA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 59 a bis No 22 B 39 CASA 2 | 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 |
| 2020-09 | 2020-09 | 761964390 | 9411212532 | I | 2020/10/21 | 2020/10/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $363,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,200 | $0 | $0 | $200,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $200,200 | $0 | $0 | $200,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,600 | $0 | $0 | $6,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,600 | $0 | $0 | $6,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $156,400 | $0 | $0 | $156,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $156,400 | $0 | $0 | $156,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $363,200 | $0 | $0 | $363,200 |



2020/10/04 01:45 PM

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**
761964390

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9411212532

**Fecha**
04/10/2020

**Número de aprobación**
00964390

**Dirección IP**
181.53.12.224

**Valor transacción**
$ 363.200,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 181.53.12.224 | CC | 52353185 |

Simple

# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-09-29, 08:30:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1032119904

**Periodo Cotización:** septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816015190

**PAGADO 29/09/2020**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARIA ADRIANA BAEZ | | |
| **Documento** | CC39542912 | **Dirección** | CRA. 1 A NO. 32 C 42 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3107734087 |
| **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 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 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 39542912 | MARIA ADRIANA BAEZ | 59 | 00 | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.250.650 | $ 200.200 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.250.650 | $ 156.400 | 0.522 | $ 1.250.650 | $ 6.500 | ([illegible]) COMPENSAR CCF | $ 1.250.650 | $ 25.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 388.300 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.250.650 | $ 1.250.650 | $ 1.250.650 | $ 1.250.650 | $ 200.200 | $ 156.400 | $ 6.500 | $ 25.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 388.300 | $ 0 | $ 388.300 |

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

C U M E N T O S O P O R T E

E : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
O : 900.097.333-9
: 20596
ENCIA : 8816015190
LLA : 1032119904
DO : 2020/09
ENCIA 2: 8816015190

go Descripción Cant Valor
7 RECAUDO PLA 1 388300
388300

DOCUMENTO
2009290006566059
CONSECUTIVO: 001

SEP 29, 20 08:09
/2020 08:10 1289 05 0021 5290652
(COPIA CLIENTE)



na: 684 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 381 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - (Más que Fácil, SIMPLE!

roteger el medio ambiente esta 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 1033778534 | | HERNANDEZ SOGAMOSO GERALDIN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 23a #30-30 | 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 |
| 2020-09 | 2020-09 | 757281427 | 9409790603 | I | 2020/10/08 | 2020/09/30 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $363,200 |

**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) | | | | | $1,250,950 | $200,200 | | | $1,250,950 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,950 | $6,600 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,250,950 | $200,200 | | | $1,250,950 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,950 | $6,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,250,950 | $200,200 | | | $1,250,950 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,950 | $6,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1033778534 | HERNANDEZ GERALDIN | 25-14 | 30 | $1,250,950 | $200,200 | EPS017 | 30 | $1,250,950 | $156,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,250,950 | $6,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,250,950 | $200,200 | | | $1,250,950 | $156,400 | | | $0 | $0 | | | $1,250,950 | $6,600 | | $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 1033778534 | | HERNANDEZ SOGAMOSO GERALDIN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 23a #30-30 | 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 |
| 2020-09 | 2020-09 | 757281427 | 9409790603 | I | 2020/10/08 | 2020/09/30 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $363,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,200 | $0 | $0 | $200,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $200,200 | $0 | $0 | $200,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,600 | $0 | $0 | $6,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,600 | $0 | $0 | $6,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $156,400 | $0 | $0 | $156,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $156,400 | $0 | $0 | $156,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $363,200 | $0 | $0 | $363,200 |



2020/09/30 03:05 PM

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**
757281427

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9409790603

**Fecha**
30/09/2020

**Número de aprobación**
00281427

**Dirección IP**
186.85.219.0

**Valor transacción**
$ 363.200,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 186.85.219.0 | CC | 1033778534 |

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 52493692 | | BRAVO MELO OFIR ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 7 B N 27 B 65 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 |
| 2020-09 | 2020-09 | 9411203855 | 9411203855 | I | 2020/10/22 | 2020/09/30 | BANCO BOGOTA | 0 | $254,900 |

**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) | | | | | $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 | 52493692 | BRAVO OFIR | 25-14 | 30 | $877,803 | $140,500 | EPS008 | 30 | $877,803 | $109,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 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** |

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 52493692 | | BRAVO MELO OFIR ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 7 B N 27 B 65 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 |
| 2020-09 | 2020-09 | 9411203855 | 9411203855 | I | 2020/10/22 | 2020/09/30 | BANCO BOGOTA | 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 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,600 | $0 | $0 | $4,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 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 |



2020/09/30 02:13 PM

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) cheques(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) título(s) se entregara(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/Credito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2050 80002602 ****7015 T778
F1x30/09/20 14:12H.ND026 Santuario
202009 94 Aportes en linea
PLANILLA No.00000941120385 5
Identificacion52493692
VALOR PLANILLA:254,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:254,900.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta**

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-10-01. 01 44 55 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1032192011

**Periodo Cotización:** septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8808554820

**PAGADO 01/10/2020**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ALEXANDRA MOZOS CAMPOS | | |
| **Documento** | CC52098171 | **Dirección** | CR 72D SUR #56 B - 02 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3213434344 |
| **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 | IGE | RET | AVP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | AP | Días APS | Días CPS | Días ARP | Días CCF | Días SLN | 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 Eltesorio | Total |
| [illegible] | ALEXANDRA MOZOS CAMPOS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 877.803 | $ 140.500 | [illegible] | $ 877.803 | $ 105.800 | 2.436 | $ 877.803 | $ 21.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 271.700 |

## 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 Educacion | (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 | $ 21.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 271.700 | $ 0 | $ 271.700 |



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!

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 39766670 | | MANRIQUE GLORIA ISAURA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 116 # 23C - 03 | 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 |
| 2020-09 | 2020-09 | 757772602 | 9411137368 | I | 2020/10/19 | 2020/10/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $254,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | 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 | 39766670 | MANRIQUE GLORIA | 230301 | 30 | $877,803 | $140,500 | EPS002 | 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** |

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 39766670 | | MANRIQUE GLORIA ISAURA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 116 # 23C - 03 | 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 |
| 2020-09 | 2020-09 | 757772602 | 9411137368 | I | 2020/10/19 | 2020/10/01 | BANCOLOMBIA | 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 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $254,900 | $0 | $0 | $254,900 |



2020/09/30 07:42 PM

# Comprobante




Bancolombia

## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por**: JUAN DIEGO ZAPATA MANRIQUE

**Nro de recibo**: 9411137368

**Descripcion del pago**: Pago de la Planilla de aportes con clave 9411137368

**Identificacion del contribuyente**: 1[illegible]

**Concepto**: CC

**Razon Social**: 3976667C

**Fecha y hora de la transaccion**: Miercoles 30 de Septiembre de 2020 07 42 01 PM

**Nro de comprobante**: 0000067075

**Valor pagado**: $ 254 900 00

**Cuenta**: ******1372

**Bancolombia S.A**

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

**Señor(a):** JESSICA VIVIANA TORRES BECERRA
**No. Identificación:** CC1026582529
**Dirección:** CARRERA 39B# 4-20
**Telefono:** 4621656
**Correo:** jessvto@gmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8345237346

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | JESSICA VIVIANA TORRES BECERRA |
| **Tipo y número de identificación** | CC1026582529 |
| **Número de planilla** | 8345237346 |
| **Fecha pago** | 2020-09-10 |
| **Número de autorización pago** | 42252649 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | septiembre de 2020 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | septiembre de 2020 |
| **Número de Administradoras** | 4 |
| **Total Pagado** | 263400 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 4500 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 135800 | 1 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 17000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 106100 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1026582529
APELLIDOS Y NOMBRES: JESSICA VIVIANA TORRES BECERRA

| 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 | 230201 | 848543 | 848543 | 848543 | 848543 | 106100 | 0 | 135800 | 0 | 4500 | 0 |

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

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **JESSICA VIVIANA TORRES BECERRA**, identificada con **CC** número **1026582529**, aportó por el empleado **JESSICA VIVIANA TORRES BECERRA** identificado(a) con **CC** número **1026582529** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2020-9 de la siguiente forma.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | Compensar EPS | 5 7 | X | | 0 | 29 | $848,543 | 0.12500 | $106,100 | $0 | $0 | Septiembre - 2020 | 8345237346 | 10/09/2020 | No |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 5 7 | X | | 0 | 29 | $848,543 | 0.16000 | $135,800 | $0 | $0 | Septiembre - 2020 | 8345237346 | 10/09/2020 | No |
| 14-11 | ARL SURA | 5 7 | X | | 0 | 29 | $848,543 | 0.00522 | $4,500 | $0 | $0 | Septiembre - 2020 | 8345237346 | 10/09/2020 | No |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 5 7 | X | | 0 | 29 | $848,543 | 0.02000 | $17,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2020 | 8345237346 | 10/09/2020 | No |

El presente certificado se expide a los 22 días del mes September de 2020

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001

icontec ISO / IEC 27001

Pago Asistido

compensar | miplanilla.com

**Identificación aportante:** 1026582529
**Fecha liquidación:** 09/09/2020 09:40 A.M.
**Tipo de planilla:** I
**Número de planilla:** 83452377346
**Periodo liquidación:** Septiembre 2020

| Fecha límite de pago | Valor a pagar |
| --- | --- |
| [illegible] | [illegible] |

**Información de la planilla**

| | |
| --- | --- |
| ARL - [illegible] | $ 4.500 |
| AFP - [illegible] | $ 139.200 |
| Protección | |
| CCF - [illegible] | $ 17.000 |
| Compensar | |
| EPS - [illegible] | $ [illegible] |
| Novedades [illegible] | |
| Exonera | |



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 | 1007535019 | Tatiana Torres Martinez | Calle 115 #47 A 34 | 4633235 | tatiana.torres028@outlook.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I -- Independiente | | BOGOTA 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 | |
| 2020-09 | 2020-09 | I | 02/10/2020 | 45746943 | $254.900 | |

## 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 | 109.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 109.800 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 140,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 140.500 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 830903790-5 | 4.600 | | | | 4.600 | 0 | 0 | 4.600 | | | 46 | 4.600 | 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 | 109.800 | 109.800 |
| Pensión | 1 | 140.500 | 140.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 4.600 | 4.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 254.900 | 254.900 |

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 | 1007535019 | Tatiana Torres Martinez | Calle 116 #47 A 34 | 4633235 | tatiana.torres028@outlook.es | |
| 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 | IPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-09 | 2020-09 | 1 | 02/10/2020 | 45746943 | $254.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza Exterior | Residente | IGE | IRT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | Correcciones | Cód. AFP | ING AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | ING EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | ING ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | ING CCF | Aporte CCF | ING otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1007535019 | Torres Martinez Tatiana | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 877.803 | 140.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 877.803 | 109.800 | 14-11 | 877.803 | 1 | 4.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764004401186

(415)7707212489984(8020) 001876400440118 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 5 3 2 2 8 | 4 | | | | |

11. Razón social
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CR 55 2 B 30 BRR GALAN

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-09-18 / 03:33:28 PM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BECERRA GONZALEZ ANA FRANCISCA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 41666682 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR A

997. Fecha formalización 2020-09-18 15:33:28

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764004401186

(415)7707212489984(8020) **001876400440118 6**

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900053228 | 4 | | | | |

11. Razón social

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR ASODIF CR 55 2 B 30 BRR GALAN | PAPEL | 1 | | 280 | 400 | 18 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO