| Corporación Infancia y Desarrollo | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | FO-ABYS-01-03-03 |
|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRAS | FUMD: 12/06/2025 |

| Orden de Compra No | 0 | 4 | 3 | 0 |
|---|---|---|---|---|
| *Proyecto* ***"Hogares Sustitutos -15004032025"*** | | | | |

Bogotá, 02 de diciembre de 2025

Señores
**FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL APOYARTE**
**NIT 901379422-0**
Ciudad

Cordial saludo.

Una vez recibida y estudiada la cotización, se aprueba la compra de los productos abajo listados, de acuerdo con los precios ofrecidos por ustedes. Por esto, se solicita expedir la factura con los requisitos establecidos en el estatuto tributario y teniendo en cuenta los siguientes datos:

**Cliente: Corporación Infancia y Desarrollo**
**NIT: 830082544 – 7**
**Dirección: Calle 24D #40-29**
**Teléfonos: 320 4952964**
**Referencia Cotización: La enviada**

| PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNIT | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Servicio de recreación navideña con animador de papá Noel para los municipios de: Tunja, Sogamoso, Moniquirá y Chiquinquirá | Unidad | 4 | $ 150.000 | $ 0 | $ 600.000 |
| Refrigerio: Natilla, buñuelos y bebida | Unidad | 226 | $ 23.300 | $ 0 | $ 5.265.800 |
| Obsequio Navideño | Unidad | 226 | $ 7.200 | $ 0 | $ 1.627.200 |
| **TOTAL** | | | **$180.500** | **$0** | **$7.493.000** |

***Nota:*** *Este proveedor al momento de la aceptación se adhirió a la política institucional de Tolerancia Cero frente a la explotación y los abusos sexuales (PEAS), la cual hace parte integral de la negociación del servicio o compra adquirido.*

Agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

**Yaneth Triviño**
**Directora Financiera**

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Fundacion Dedicada A La Respon | **Nro. Producto Destino** | 176800075739 |
| **Nro. Identificación** | 9013794220 | **Entidad Financiera** | DAVIVIENDA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **Nro. Comprobante** | 1559 |
| **Nro. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | Abono a cuenta entidad ACH |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/09 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/09 | **Estado de Aviso** | - |
| **Valor Transacción** | $7,493,000.00 | **Fecha de Aviso** | - |
| **Comisión** | $0.00 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | $0.00 | **Nro. Transacción** | 251A3212534300S0 |
| **Estado** | DEB | **Información Adicional** | FUNA 265 |
| **Descripción de Estado** | Debitado | **Fecha Cobro** | - |
| **Causal de Rechazo** | - | **Nro. Factura** | - |
| **Nro. Control** | OYI004MAYU | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

Corporación
Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CID-CHS-25-03

**CONTRATO DE APORTE No. 15004032025**
**MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS**

**INFORME FINANCIERO**
**MES DICIEMBRE 2025**

3. GASTOS ADMINISTRATIVOS
3204 . Servicios públicos

| NOMBRE | NIT | CONCEPTO | VALOR | DOCUMENTO EQUIVALENTE |
|---|---|---|---|---|
| EBSA | 891800219 | EBSA-FAC 4690 SERV ENERGIA DIC | $ 52.720 | L 300 872 |
| PROACTIVA | 820000671 | PROACTIVA--FAC 5118 SERV ACUEDUCTO DIC | $ 78.324 | L 300 873 |
| GAS NATURAL | 830045472 | GAS NATURAL-FAC 769 SERG GAS DIC | $ 1.420 | L 300 871 |
| COMUNICACIÓN CELULAR SA | 800153993 | CLARO-FAC 2842 RV INTERNET DIC | $ 125.900 | L 300 989 |
| | | TOTAL | **$ 258.364** | |

1



Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 872**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | EMPRESA DE ENERGIA DE BOYACA SA ESP | | **Fecha Comprobante** |
| **NIT** | 891,800,219 - 1 | **Teléfono** | 7405000 |
| **Dirección** | CR 10 15 87 TUNJA | **Ciudad** | BOGOTA - COLOMBIA |

2025-12-18

| Código | DescripcionLargaProducto | | | | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5135300100 | EBSA-FAC DICIEMBRE | 4690 | SERV | ENERGIA | 891,800,219 | 257 - 29 | | 31.632,000 |
| 5135300100 | EBSA-FAC DICIEMBRE | 4690 | SERV | ENERGIA | 891,800,219 | 257 - 29 | | 21.088,000 |
| 2335950200 | EBSA-FAC DICIEMBRE | 4690 | SERV | ENERGIA | 891,800,219 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000872,VTO: 1,F.VTO:2025/12/18 | -52.720,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

Nit 891 800 219-1
O/S: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

**NUMERO DE CUENTA** **407672598**
**Documento Equivalente Electrónico No.** **223484690**
**MES DE SERVICIO** **DIC/2025**

*El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I A.P. Tel.: 7405270

**CLIENTE**
FORERO TOLOZA NORBERTO
D 17 N 16A - 30
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 18/11/25 Hasta: 18/12/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/12/2025 03:17:59

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 78005 | - |
| Lectura Actual | 78066 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 61 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 61 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13582 - 1507
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100M120001
Carga (W): 8000
Ruta: 140023502612894
Med. Activa: 7385350
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 61 | 12/2025 | $ 864,2347 | 61 | -15 | $ 52.718 | -$ 7.908 |

**INFORMACIÓN DE INTERÉS:**
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 270,19 T: 53,3 D: 294,84
CV: 160,04 PR: 61,34 R: 24,52
CF: 0 CU: $ 864,2347
Costo Diario: $ 1.545

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 0.0 | 0.0 | 2.17 | 0.0 | 0.0 | 6.0 |

**INFORMACIÓN FOES**
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 76.930
Fecha: 24/11/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 52.718 |
| SUBSIDIOS | -$ 7.908 |
| Ajuste Decena | $ 2 |
| **TOTAL PERIODO** | **$ 44.812** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 7.908 |
| Total Externos | $ 7.908 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 02 ENE/2026 | 02 ENE/2026 | $ 52.720 |

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 006200 (27/12/2024)

Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

**NÚMERO DE CUENTA** **407672598**
**Documento Equivalente Electrónico No.** **223484690**
**Fecha Vencimiento** **02 ENE/2026**
**Total a pagar** **$ 52.720**

(415)7709998000483(8020)10000407672598(3900)0000052720

WEBB DBG V 3.1.35-SBSA-PRUSP-heroku ID null [CSH:20251218090901]




# ¡Proceso de pago finalizado!

Gracias por confiar en nosotros.

## Detalles del pago

| | |
|---|---|
| **Nombre del cliente:** | CORPORACION CID |
| **Cuenta:** | **407672598** |
| **Referencia del pago:** | **407672598-1767016045406-yfOVGyR00G** |
| **Fecha del pago:** | 29-12-2025 08:47:26 |
| **Valor del pago:** | $52.720 |
| **Estado del pago:** | 0 - Inicial |
| **Correo notificación:** | tesoreria@cid.org.co |
| **Banco:** | BANCO DE OCCIDENTE |

Volver al inicio

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 873**

**Señores** PROACTIVA AGUAS DE TUNJA
**NIT** 820,000,671 - 7
**Dirección** CR 3 ESTE 11 20 TUNJA
**Teléfono** 18000918761
**Ciudad** BOGOTA - COLOMBIA

**Fecha Comprobante**
2025-12-19

| Código | DescripcionLargaProducto | | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5135250100 | PROACTIVA-FAC5118 ACUEDUCTO DIC | SERV | 820,000,671 | 257 - 29 | | 28.719,000 |
| 5135250100 | PROACTIVA-FAC5118 ACUEDUCTO DIC | SERV | 820,000,671 | 257 - 29 | | 49.605,000 |
| 2335950200 | PROACTIVA-FAC5118 ACUEDUCTO DIC | SERV | 820,000,671 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000873,VTO: 1,F.VTO:2025/12/19 | -78.324,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000671
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

**No. Documento Equivalente:** DETJ1025118
**Suscriptor:** 316547

CUDE: 3b426282294d4ed8132069267984fdc07bd521526fe40cad502e13b637d1e70df4f705b3b0cc262d5cd38e04f45ee4255

| Fecha Emisión | Periodo Facturado | Fecha Máxima de pago | Se suspende a partir de | Referencia de pago |
|---|---|---|---|---|
| 2025-12-19 | 2025/noviembre | 2026-01-05 | | 17929836 |

**Información del Cliente**

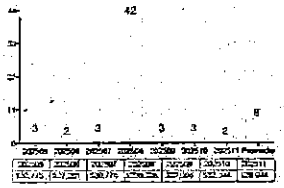
NORBERTO FORERO TOLOZA
DIAG 17 16 - 30
Sector: 19
Uso: Residencial
Ciclo: 2015
Ruta: 764 - Orden: 2310
Estrato: 2 - Residencial

**Datos de Medidor y Consumo**

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H24VA024817, Diametro ->15
Fecha anterior ->10/11/2025 Lectura ->438
Fecha actual ->11/12/2025 Lectura ->440
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->2

**Grafica**




**Datos adicionales**

Fecha último pago: 26-11-2025
Valor último pago: 82576.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

## Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | VALOR UNITARIO | CONCEPTO | SUBSIDIOS/APORTES | IMPUESTOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO ACUEDUCTO | | | | | | | | |
| 41 | CARGO FIJO ACUEDUCTO | 1.00 | 94 | 22,787.99 | SUBSIDIO CARGO FIJO ACU | -9,115.20 | | 13,672.79 |
| 51 | CONSUMO ACUEDUCTO MT3 | 2.00 | D90 | 2,913.59 | SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU | -1,669.68 | | 4,137.30 |
| SERVICIO ALCANTARILLADO | | | | | | | | |
| 52 | CONSUMO ALCANTARILLADO MT3 | 2.00 | D90 | 2,426.68 | SUBSIDIO CONSUMO ALCANT | -1,747.22 | | 3,106.14 |
| 42 | CARGO FIJO ALCANTARILLADO | 1.00 | 94 | 11,394.01 | SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR | -4,215.78 | | 7,178.23 |
| SERVICIO ASEO URBASER | | | | | | | | |
| 27 | APROVECHAMIENTO | 1.00 | 94 | 2,690.00 | | -0.00 | | 2,690.00 |
| 8 | SERVICIO ASEO RESIDENCIAL | 2.00 | 94 | 40,510.00 | SUBSIDIO | -33,460.00 | | 47,540.00 |

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.

**Novedades**

No. 10993547
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

**Subsidios / Contribuciones**

| | Valor |
|---|---|
| SUBSIDIO | -33480 |
| SUBSIDIO CONSUMO ACUE. | -1669.68 |
| SUBSIDIO CONSUMO ALCA. | -1747.22 |
| SUBSIDIO C.FIJO ACUE. | -9115.2 |
| SUBSIDIO C.FIJO ALCA. | -4215.78 |

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

**Otras Cobros**

0% 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $28,094.46
Valor Aseo $50,230.00
Total $78,324.00

**% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**

| USO | Cargo Fijo % | | Básico % | | Complementario % | | Suntuario % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado |
| ESTRATO 2 | 40 | 37 | 29 | 36 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Información Importante**

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A.E.S.P. Cra 3 Este No. 11 - 39
Resolución Superintendencia de Servicios Públicos No 1244 de 2002
Línea Gratuita: 018000 115 761 Línea Local: 748 5700 www.veoliaaguastunja.com.co Whatsapp: 317 272 5778
Oficinas de Atención al Usuario: C.C. Plaza Real local 145 | Centro Comercial Camilo Mayor Local 82, Piso 1
Horario de Atención: Lunes a Viernes 7:30 a.m. a 5:00 p.m. Sábados 8:00 a.m. a 12:00 m.
Recepción de Documentos Exclusivo para los Canales Públicos y Domiciliarios Centro de recibo DETJ1 Ahora DET J000000
Prestación Tecnológica: Con apropiación y Servicios S.A.S - Versión del CUFE 1.0 Formato - Tipo: 2022 Versión: 1.0
Forma de pago:

CUFE/CUDE: 3b426282294d4ed8132069267984fdc07bd521526fe40cad502e13b637d1e70df4f705b3b0cc262d5cd38e04f45ee4255

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ1025118

**No. Cupón:**
**Fecha de generación:** 2025-12-19 14:14:15-05:00

**No. Suscripción:** 316547

**Información del Usuario**

NOMBRE DEL CLIENTE: NORBERTO FORERO TOLOZA
DIRECCIÓN CLIENTE: DIAG 17 16 - 30
IDENTIFICACIÓN: 19
No. CLIENTE:

**Información del Servicio**

| Periodo Facturado | Desde | Hasta |
|---|---|---|
| 2025/noviembre | 10/11/2025 | 11/12/2025 |

415770999900171880200017929836390000000078324962020105

**Valor Acueducto y Alcantarillado**
$ 28,094.46

**Valor Aseo**
$ 50,230.00

**Valor Total a Pagar**
$ 78,324.00

urbaser

# DOCUMENTO EQUIVALENTE DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ASEO DE TUNJA

En Urbaser hacemos de la circularidad una realidad.

página web https://urbaser.co/tunja/// facebook: Urbaser Tunja

**No. Documento Equivalente:** DETJ1025118

**Suscriptor:** 316547

Esta factura se asemeja en todos sus efectos a una letra de cambio, Art. 774 de C.C. Urbaser S.A. E.S.P. - Nit: 900.159.283-6
Cualquier reclamo sobre Urbaser Tunja S.A. E.S.P. dirigirse a: Centro Cívico y Comercial Plaza Real Local 116 - Canales de atención: línea de atención al cliente 3115848411 o al WhatsApp 3213309965 - Horario de atención: De lunes a viernes de 8:00 am a 4:00 pm jornada continua - E-mail: cliente.tunja@urbaser.co

## ASEO

Separa los residuos aprovechables en bolsa blanca, limpios y secos

### Datos de Liquidación

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Suscriptor | RESIDENCIAL | | Estrato / Rango | 2 | % Subsidio | 40% | Periodo |
| Unidades | Comercial | Desocupado | Volúmen | 0.00 | % Contribución | 0% | Fecha Inicial 01112025 |
| Residenciales | 2 | 0 | Densidad | 0.00 | Meses Deuda | 0 | Fecha Final |
| No Residenciales | 0 | 0 | % Participación | 0.00 | Días Facturados | 30 | 30112025 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Frecuencia Barrido | 2 | Frecuencia Poda Árboles | 0 | Frecuencia Corte Cesped | 0 | Frecuencia Recolección 3 |

| Histórico de Facturación | Mes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Toneladas por Suscriptor | | 50,232 | 50,226 | 50,246 | 49,978 | 49,610 | 50,240 |
| | | TRBL (Toneladas de Barrido y Limpieza) | TRBU (Toneladas de Limpieza Urbana) | TRRA (Toneladas de Rechazo de Aprovechamiento) | TRA (Toneladas Efectivamente Aprovechadas) | TRNA (Toneladas de Residuos No Aprovechables) | TAFNA (Toneladas de Residuos No Aprovechables Aforadas) |
| Periodo Actual | | .0015 | .0185 | .0000 | .0045 | .0354 | .0000 |
| Histórico | 1 | .0015 | .0183 | .0000 | .0048 | .0354 | .0000 |
| | 2 | .0015 | .0183 | .0000 | .0048 | .0354 | .0000 |

| VBA (Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuos Aprovechables) | 154874 | CVNA (Costo Variable por Toneladas de Residuos No Aprovechables) | 180551 | CFT (Costo Fijo Total) | 31168 |
|---|---|---|---|---|---|

**Oficinas de Atención al Cliente y Otros Canales**

- Cent. Com. Plaza Real, L-146
- Cent. Com. Centro Norte, L-80, Piso 1

Línea Gratuita Nacional **018000918761** Línea Local **116**

Asistente Virtual **317 3725078** info.tunja@veolia.com

Para pagos por PSE, ingresa al link **https://similpay.com/#/biller_code/18566**

o escanea el QR

**Te invitamos a seguirnos en nuestras Redes Sociales**

VeoliaCo @Veolia_Co @Veolia_Co

Veolia Colombia @Veolia_Tunja

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - SUI PQR

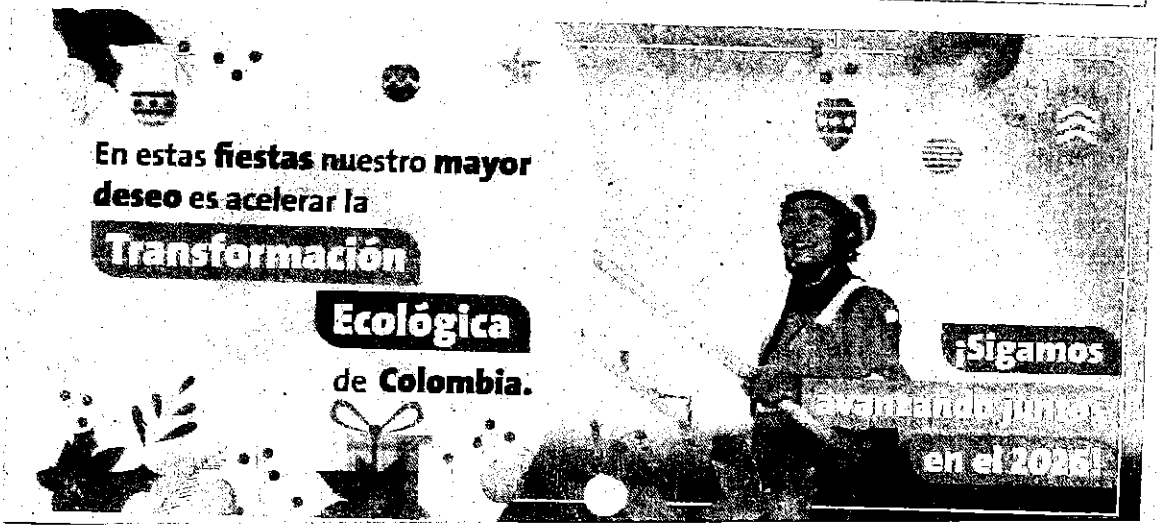
### Puntos de Recaudo

**Puntos de Recaudo Electrónico**

- **Red Multicolor Redeban (Código Convenio 60):** Internet, Cajeros Automáticos, APP Móvil de los Bancos BBVA, Caja Social, Davivienda, Colpatria, Corfiar y Corpbanca, Datafonos y Puntos Pago.
- **Red ATH:** Internet y Cajeros Automáticos de los Bancos Bogotá, Popular, AV Villas, Occidente y Corresponsales Bancarios.
- **Banco GNB Sudameris:** Ingresando a https://www.gnbsudameris.com.co/
- **Red de Cajeros Servibanca:** Cajero Verde.
- **Billeteras Virtuales:** Tpaga, Claropay, Compensar, Nequi, Vecí y Rappipay.

**Puntos de Recaudo Ventanilla**

- **Efecty:** Puntos de servicio a nivel nacional, 800 puntos a nivel local. Convenio de recaudo en línea código 112176 (Valor máximo por transacción $500.000).
- Banco GNB Sudameris - Banco Popular - Banco Davivienda (Corresponsal Bancario) - Banco BBVA (Corresponsal Bancario).
- Datafono: Se reciben pagos con tarjeta de crédito o débito, dispositivos ubicados en:
  - Plaza Real Local 146 - Centro Comercial Centro Norte Local 80
- Banco Colpatria (Corresponsal): Punto Red, Farmatodo, Flamingo, Banco Unión, Uald, Tarjeta Mafra.
- Banco Colpatria (Corresponsal): Punto de Pago, Precisosistemas, Recargamos.co, Movileservicios, Movil, Movured, PagoFacil, Relácl, Bemovil, (Kioscos en 103 Supermercados Olímpica, Éxito, Carulla y Jumbo).
- Banco Colpatria Cencosud: Jumbo, Metro y Spid.
- Punto Red Georeferenciador: https://geo-scotiabank.punbred.co/
- Punto de Pago Georeferenciador: https://colaboracion.ufecos.soluciones.red.co



Simil

# ¡Transacción Exitosa!

| | |
|---|---|
| **Nombre Comercial** | 7. VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. |
| **Nit** | 8200006717 |
| **Referencia de pago** | 316547 |
| **Banco** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **Monto** | $78,324 |
| **Cus** | 2043337563 |
| **Ticket ID** | 1052891 |
| **Fecha de la Transacción** | 29/12/2025 09:08:22 |

Transacción realizada por Similpay

in

similpay.com

Todos los derechos reservados

Similtech

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 871**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | GAS NATURAL CUNDIBOYACENSE S.A E.S.P. | | | **Fecha Comprobante** | |
| **NIT** | 830,045,472 - 8 | **Teléfono** | | | 2025-12-17 |
| **Dirección** | BOYACA | **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5135550000 | GAS NATURAL-FAC 3769 SERV GAS DICIEMBRE | 830,045,472 | 257 - 29 | | 710,000 |
| 5135550000 | GAS NATURAL-FAC 3769 SERV GAS DICIEMBRE | 830,045,472 | 257 - 29 | | 710,000 |
| 2335950200 | GAS NATURAL-FAC 3769 SERV GAS DICIEMBRE | 830,045,472 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000871,VTO: 1,F.VTO:2025/12/17 | -1.420,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Factura de servicios | Diciembre 2025

Cuenta o referencia de pago 60003769

TUNJA

Vigilado Superservicios

NIT: 830.045.472-8
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

## Fechas importantes

1 Pago oportuno 05 Ene. 2026

2 Fecha de suspensión 07 Ene. 2026

3 Periodo facturado Nov. - Dic. 2025

4 Emisión de tu factura 17 Dic. 2025

## Conceptos facturados

| Concepto | Cantidad Unidad (A) | Valor unitario (B) | IVA (C) | Subtotal D=(A*B)+C |
|---|---|---|---|---|
| CONS. CON SUBSIDIO | 1M3 | 2.627,73 | 0,00 | 2.627,73 |
| MENOS SUBSIDIO (46%) | 1UN | -1.207,97 | 0,00 | -1.207,97 |
| AJUSTE DECENA | 1UN | 0,24 | 0,00 | 0,24 |

1 – Total $1.420,00

## Tus financiaciones

| Tasa de interés/Concepto | Cuota N° | Capital A | Intereses B | Subtotal C=A |
|---|---|---|---|---|

2 – Total $0,00

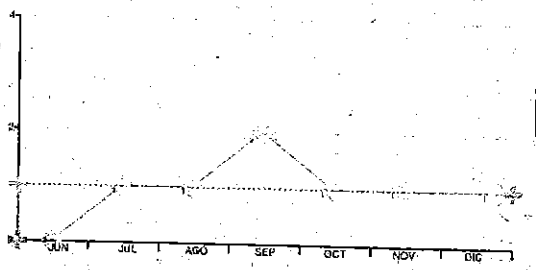
3 – Valor facturas vencidas $0,00

**Total a pagar** 1 + 2 + 3 $1.420,0

Paga por pse

Escanea el código QR

## Tus últimos consumos




## Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat.Dos Días de consumo 29

| Fecha | Lectura | Tipo |
|---|---|---|
| 15 Nov. 2025 | 7039 | REAL |
| 13 Dic. 2025 | 7040 | REAL |

$m^3$ corregido= 7040 - 7039 * Factor de corrección = 1

**Tu próxima lectura será** Entre 12 y el 17 de Enero

## Novedades de tu factura

CuVe $ 2374,59

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $72.900

## Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

**31 Ago. 2026**

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente* *Resoluciones 059 de 2012 y 41385 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

## Tarifas

El valor del $m^3$ de gas este mes es de $2375.

Sep. $2299 Oct. $2247 Nov. $2247

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

**Componentes tarifarios**

Gm: 1384.6 Tm: 469.76 Dm: 507.16 Cnc: 0.0
P: 13.07 Cvm: 0.0 Cufm: 0.0 Cuvm: 0.0
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.438 DAUR: 507.16 DAUNR: 0.0

$MJ/m^3$ Tu consumo en $m^3$ de gas equivale: 12 kWh y el precio unitario del kWh es: $118.313

**Factor de corrección**

Vm: 1 Kp: 0.75242 Kt: 1.00778 Ft: 0.75827
Vs: 1 Tm: 13.33 Te: 15.56 Pa: 1.01009
Pa: 0.737 Pm: 0.023 P pv: 1.0
Factor de corrección: 0.75827

**Indicadores de calidad**

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPI: 100.0






(415)7709998729407(8020)60003769(3900)00000000001420

Resolución No. 547 de 25 Ene. 2005 Autorizado la Numeración de Facturación No. Formulario 3876010975905 del 31/03/2025. Facturación electrónica de Gas N° 18000061 Hasta 18000250 con vigencia de 24 meses

Factura Impresa mediante sistema P.O.S. Art 130 de la Ley 142 de 1994 Concepto Tecnológico y Servicios S.A.S. Nit 900.211.191-0

Factura No. F241673565571

22288

Y1

SOLICITA TU
**FACTURA EN LÍNEA**
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



Escanea el código QR, inscríbete en el formulario y empieza a recibirla por correo desde el próximo mes.

Dile adiós al papel y empieza a recibir **tu factura Vanti en tu correo.**

Inscríbete aquí



SOLICITA TU
**FACTURA EN LÍNEA**
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

**Tan fácil tenerla,**
tan fácil y seguro que es pagarla.

## Mundo digital Vanti

Pago a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Bancolombia · Banco Falabella · Banco Pichincha · dale

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestro redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas.

## Puntos Presenciales

Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Avol
Corresponsales Banco BBVA
Banco GNB Sudameris
Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Exito

*Si cancelas con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.

## Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil: **164** ó **01 8000 919 052** **01 8000 181 164**

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com y conoce los pasos para agendar tu cita.

Se le suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso a medidores y/o instalaciones internas para la suspensión. Sobre el contenido de la factura, puede presentar recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la factura, puede presentar recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes a la fecha señalada para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 704827082025 GNCB

# ¡Hola!

**NORBERTO FORERO**
DG 17 16 30 00001 - AMERICAS
TUNJA

**vanti**
*Más formas de avanzar*
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4077101-1030068

106
0010780136720005000
22288
P11GNCB
Y1

**Lote:** P11GNCB **Ruta:** 0010760136720005000 **Código del Sector:** 106

**Cuenta o referencia de pago 60003769**

vanti Listo

Compra tu televisor, celular, o ¡la moto y mucho más, y paga en cuotas fijas!

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

vanti




Participa y gana uno de los
**50 BONOS DE $1.000.000**
por compras iguales o superiores a haciendo uso de tu cupo Vanti Listo en tiendas aliadas.

**Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural**

ALKOSTO · K TRONIX · éxito

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnova S.A. ESP. Compra Vanti Listo es la compra inmediata a través del servicio de financiación en diferentes almacenes aliados por el Cupo Vanti. Aplica condiciones establecidas en la política de financiación, sometida a estudio crediticio. Compra válida del 20 de noviembre de 2025 al 10 de diciembre de 2025, se entregarán los bonos de $1.000.000 a los clientes que realicen una o varias compras iguales o superiores a $1.000.000 en los almacenes aliados entre el 1 de diciembre de 2025 y el 10 de diciembre de 2025. Los bonos se entregarán desde el 15 de diciembre de 2025 hasta el 15 de enero de 2026.

## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

**Atención telefónica**
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

**FECHA**
29/12/2025, 9:13:46

**SERVICIO**
SERVICIOS PUBLICOS

vanti Más formas de avanzar **Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP**

# Resumen transacción

| ESTADO TRANSACCIÓN | FACTURA No | VALOR TRANSACCIÓN |
|---|---|---|
| **APROBADA** | **60003769** | **$1.420** |

## ESTADO PAGO

| | |
|---|---|
| **CUS** | 2043349328 |
| **Fecha transacción** | 2025-12-29 09:12:34.317 |
| **Ciclo transacción** | 2 |
| **IVA** | |
| **Banco** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **Fecha Respuesta Banco** | 2025-12-29T09:12:53.14 |

## ESTADO CLIENTE

| | |
|---|---|
| **Nombre** | Corporacion |
| **Nit** | 830045472 |
| **E-mail** | tesoreria@cid.org.co |
| **Teléfono** | 3133248658 |

## DATOS ENTIDAD

| | |
|---|---|
| **Nombre** | Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP |
| **Nit** | 830045472 |
| **E-mail** | |
| **Teléfono** | 3154164164 |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 989**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | COMUNICACION CELULAR S.A. | | **Fecha Comprobante** |
| **NIT** | 800,153,993 - 7 | **Teléfono** | 2025-12-02 |
| **Dirección** | CARRERA 13 A No 33-58 DE BOGOTA | **Ciudad** | BOGOTA - COLOMBIA |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5135350300 | CLARO-FAC 2842 SERV INTERNET DICIEMBRE | 800,153,993 | 257 - 29 | | 125.900,000 |
| 2335950200 | CLARO-FAC 2842 SERV INTERNET DICIEMBRE | 800,153,993 | 257 - 1 | Comp:L-300-00000000989,VTO: 1,F.VTO:2025/12/02 | -125.900,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

RESOLUCION DIAN PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No:18764102024320 DEL 25 DE noviembre DE 2025 PREFIJO R, AUTORIZA DESDE 1130790001 AL 1180790000 VIGENCIA 24 MESES.
CUFE=72b57da36f423c9f6d29027b619e61cc7a8a88e23bb56284cac23f0de10d300b05894c8d41a66583b1f39dd648c18af7

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

**CORPORACIO INFANCIA Y**

**DIRECCIÓN:** DG 17 16-30 APT PI 1 TUNJA BY
**CIUDAD:** TUN BOYACA
**ESTRATO:** NR
P-C
RCE- TUN-

**SERVICIOS FIJOS**

FECHA LÍMITE DE PAGO: **Dic 19/25**

REFERENCIA DE PAGO: **15730103**

**TOTAL A PAGAR: $ 125.900**

## TU SERVICIO EMPRESAS INCLUYE:

Mi Claro

DESCÁRGALA Y REGÍSTRATE

Available on the App Store | Google Play | AppGallery

INTERNET

## ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

**DEUDA ANTERIOR**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| TOTAL FACTURA MES ANTERIOR | $ 125.900 | **$ 0** |
| PAGOS EFECTUADOS | $ -125.900 | |

**INTERNET**

| Descripción | Fecha Inicial | Fecha Final | Días | | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| CLARO TSOLUCIONA PROMOCIONAL | 01-Dic-2025 | 31-Dic-2025 | 31 | $ 4.369 | |
| INTERNET 510 MB | 01-Dic-2025 | 31-Dic-2025 | 31 | $ 101.428 | **$ 125.900** |
| IVA | | | | $ 20.103 | |

**OTROS SERVICIOS**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| CLARO VIDEO | Incluido sin costo adicional | **$ 0** |
| CLARO CLUB | Incluido sin costo adicional | |

Representación gráfica generada por: SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL S.A.S. NIT: 890319193

Apreciado cliente, de acuerdo a las condiciones pactadas en el contrato único de servicios fijos, le informamos que a partir del 1 de enero de 2026, la tarifa mensual del plan contratado tendrá un incremento de hasta 5% IVA incluido. Más información, llama al *611, la línea nacional gratuita 01 8000 180 456 o en Bogotá 601 748 88 88 y en www.claro.com.co.

**TOTAL A PAGAR: $ 125.900**

**Importante: Cuida tu historia crediticia pagando siempre hasta la fecha de pago oportuno y evita ser reportado negativamente en las centrales de riesgo.**

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

(415)7709998002319(8020)1131492842000015730103(3900)00125900(96)20251219

FORMA DE PAGO Efectivo ☐ TCrédito ☐

Escanea el código QR para pagar tu factura

**CORPORACIO INFANCIA Y**

| | |
|---|---|
| **REFERENCIA DE PAGO:** | 15730103 |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN:** | NI 1020773943 |
| **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:** | R1131492842 |
| **FECHA DE FACTURA:** | Dic 02/25 |
| **PERIODO DE FACTURACIÓN:** | Dic 01/25 - Dic 31/25 |
| **PAGAR ANTES DE:** | **Dic 19/25** |
| **TOTAL A PAGAR:** | **$ 125.900** |

Paga la factura antes de la fecha de pago oportuno y evita la suspensión de tus servicios. Ten en cuenta que el costo de la reconexión por suspensión es de $38.100 más IVA.

Claro
COMCEL S.A. - NIT 800.153.993-7

**ENCUÉNTRANOS EN LAS OFICINAS DE ATENCIÓN MÁS CERCANAS**

**Cav Tunja**
Av Universitaria # 50 - 21 Local 207

**INFORMACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA**

**Fecha y Hora de Emisión: Dic 02/25 00:00**

**Fecha y Hora de Aprobación: dic 04/25 13:19**

Descarga aquí tu factura electrónica

**CONTÁCTANOS**

APP MI CLARO/EMPRESAS

PORTAL MI CLARO EMPRESAS

LINEA DE WHATSAPP

**www.claro.com.co/negocios**

Nacional **018000180456**
Bogotá **601 748 8888**
*611

**SIGUE ESTOS CONSEJOS Y MEJORA TÚ EXPERIENCIA**

**Recuerda tener tu módem a una altura adecuada para que la señal sea más amplificada en tu oficina.**

**El espacio donde esté el módem no debe recibir polvo, humedad o el sol directamente.**

**Asegúrate de tener una fuente eléctrica cerca y adecuada para los equipos.**

**Puedes adquirir un modem Ultra Wi-Fi para una mejor ampliación de la señal.**

## TIENES MUCHAS OPCIONES PARA HACER EL PAGO DE TU FACTURA

Claro pay | App Mi Claro: Mi Claro | miclaroapp.com.co: Mi Claro | Portal Pagos | pse | Paga Todo Para Todos | Paga con Bancolombia | Super GIROS

Información Tributaria: No practicar Retención en la Fuente a título de renta, somos Autorretenedores según Resolución N°. 008339 del 24 de Agosto de 2010. Servicio de televisión exento de retención según Decreto 2775/83, somos Grandes Contribuyentes según Resolución 000200 del 27 de diciembre 2024. Responsables de IVA, Agentes Retenedores del IVA e Industria y Comercio. Segmento Residencial, Actividad Económica Código CIIU 4690 Comercio al por mayor no especializado tarifa 11,04 por 1.000 - 6190 otras actividades de telecomunicaciones tarifa 9.66 x1000. Esta factura presta merito ejecutivo, si no es cancelada se procederá a cobro jurídico.

COMCEL S.A. NIT 800.153.993-7 Dirección Cr 68A No 24B -10 Sede Administrativa Bogotá. Licenciatario del servicio de televisión por suscripción en virtud del contrato de concesión 205 de 1.999. ENTIDAD DE VIGILANCIA Y CONTROL: La autoridad de inspección, vigilancia y control en materia de protección de los derechos de los usuarios de los servicios de telefonía local, larga distancia, internet y televisión es la Superintendencia de Industria y Comercio. NIT: 800176089-2 Página Web: http://www.sic.gov.co E-mail: info@sic.gov.co Dirección: Carrera 13 No. 27 - 00 Tel: 01 8000 910165. El servicio de telefonía pone a su disposición la función de Código Secreto para que usted decida qué tipo de llamadas salen desde su línea telefónica y así evite llamadas no deseadas, tenga en cuenta que si direcciona y/o realiza llamadas desde su teléfono a móviles y/o larga distancia, éstas se facturarán aparte del cobro fijo mensual de Servicios Telefonía, según tarifas establecidas por los operadores de dichos servicios. Recuerde: Los canales de televisión abierta no tienen costo, por lo que el valor de esta factura no los refleja, la revista 15 Minutos está exenta de IVA según resolución 164 de septiembre 1 de 1.999 expedida Mincultura. No entregue dinero a asesores o técnicos por concepto de ventas nuevas, cambio de servicios o instalaciones. Si sabe de algún caso por favor denúncielo al 018003200200 (Nacional). Cualquier irregularidad en su factura comunicarla a la Firma Deloitte & Touche S.A.S a la Carrera 9 No. 78-31 Piso 1 Bogotá. Con ocasión de la promulgación de la Ley 1341 de 2009, la autoridad de inspección, vigilancia y control en materia de protección de los derechos de los usuarios de los servicios de telefonía local, larga distancia e Internet, es la Superintendencia de Industria y Comercio.

"De conformidad con la Resolución CRC 5111 de 2017, cuando el usuario tenga alguna inconformidad con su factura, puede presentar una PQR antes de la fecha de pago oportuno, caso en cual no debe pagar las sumas que sean objetos de reclamación. Si no presenta la PQR antes de dicha fecha el usuario debe pagar el valor total de la factura. En todo caso el usuario cuenta con 6 meses contados a partir de la fecha del pago oportuno de su factura para presentar cualquier PQR relacionada con los conceptos incluidos en dicha factura. (Res. 5111 de 2017 Art. 2.1.24.4)"

Sistema facturador: RR, fabricante RR Enterprises LTD, Canadá. Proveedor tecnológico de facturacion electrónica: Sistemas de información empresarial s.a, NIT: 890.319.193. Forma de Pago de la presente factura electrónica de venta: Crédito, Medio de Pago: Instrumento no definido.

Mantente al día en los pagos, recuerda que la mora en las cuotas de tus productos financiados, pueden generar gastos de cobranza desde $ 2.489 IVA incluido, de acuerdo con tu contrato de venta financiada. Aplica para ventas realizadas con contrato a partir de la versión de 22/08/2024.

Corporación Infancia y Desarrollo

**Tesoreria CID <tesoreria@cid.org.co>**

## PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1996823547

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 10 de diciembre de 2025 a las 14:07
Para: tesoreria@cid.org.co

pse

### ¡Hola, Corporacion Infancia y Desarrollo!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**



**Valor:** $ 125.900

**Empresa:** COMUNICACION CELULAR COMCEL S.A.

**Descripción:** Pago Soluciones Fijas HFC

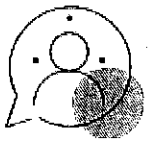
**Fecha de la transacción:** 10/12/2025

**CUS:** 1996823547

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten encuenta estos tips de seguridad:**

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



**Para mayor información comunícate con nosotros:**

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda




"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la direccion https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga codigo malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaracion oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Corporación
Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CID-CHS-25-03

**CONTRATO DE APORTE No. 15004032025**
**MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS**

**INFORME FINANCIERO**
**MES DICIEMBRE 2025**

3. GASTOS OPERATIVOS
3.2. Gastos Administrativos y de servicios
3205. Utilización de instalaciones en ambientes sanos y adecuados

| NOMBRE | NIT | CONCEPTO | VALOR | DOCUMENTO EQUIVALENTE |
|---|---|---|---|---|
| CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO | 830082544 | Utilización de instalaciones en ambientes sanos y a | $ 3.500.000 | L-300-975 |





Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT : 830,082,544 - 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257
BOGOTA - COLOMBIA

**HOGARES SUSTITUTOS 15004032025**

**L - 300 - 975**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO | | | **Fecha Comprobante** |
| **NIT** | 830,082,544 - 7 | **Teléfono** | 3176460751 | 2025-12-30 |
| **Dirección** | CALLE 24D N 40-29 | **Ciudad** | BOGOTA - COLOMBIA | |

| Código | DescripcionLargaProducto | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195957400 | CID ADMON-UTILIZACION DE ESPACIOS DICIEMBRE | 830,082,544 | 257 - 30 | | 3.500.000,000 |
| 2335950305 | CID ADMON-UTILIZACION DE ESPACIOS DICIEMBRE | 830,082,544 | 257 - 1 | | -3.500.000,000 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

**CERTIFICACION**

Los suscritos representante legal y revisor fiscal de la **CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO** Con NIT **830082544-7,** En virtud de la **modalidad HOGARES SUSTITUTOS** contenida en el contrato de aporte número **15004032025** cuyo objeto es: "brindar atención a las niñas, los niños y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad hogar sustituto, de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el icbf.", Certificamos que durante el mes de **Diciembre** de 2025 se ejecutó con cargo a los recursos aportados por **ICBF** ,la suma de $3.500.000 (Tres Millones quinientos mil pesos m/cte.) *Utilizacion de instalaciones en ambientes sanos y adecuados.*

Se certifica que los recursos relacionados en la presente certificación, cuentan con los respectivos soportes contables y son reconocidos proporcionalmente con la de destinación de dichos bienes y servicios a la ejecución del contrato.

Damos fe que todas las cifras consignadas en la presente certificación, se están tomando fielmente de los libros de contabilidad y que los documentos originales que soportan la ejecución se encuentran debidamente custodiados y a disposición.

1

Bogotá, D.C. Diciembre 31 de 2025

**MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.C. 52.264.386 de Bogotá**

**ADRIANA PATRICIA ZAPAATA**
**REVISOR FISCAL**
**C.C. 52.213.344 de SOACHA**
**TP 83.545-T**

Corporación
Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CID-CHS-25-03

**CONTRATO DE APORTE No. 15004032025**
**MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS**

**INFORME FINANCIERO**
**MES DICIEMBRE 2025**

3. GASTOS ADMINISTRATIVOS
3209. Aseo

| NOMBRE | NIT | CONCEPTO | VALOR | RETENCIONES | TOTAL A PAGAR | DOCUMENTO EQUIVALENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MARIA TERESA LEON | 51709999 | MARIA LEON- SERV ASEO DICIEMBRE | $ 600.000 | $ 36.000 | $ 564.000 | P-003-00000036733 |
| | | **TOTAL** | **$ 600.000** | **$ 36.000** | **$ 564.000** | |





Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36733**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | LEON MARIA TERESA | | | | |
| **NIT** | 51.709.999-2 | | | | |
| **Dirección** | CALLE 11 B 12 A 26 BRR LAS AMERICAS | | | **Fecha Comprobante** | **Fecha Vencimiento** |
| **Teléfono** | 3143334118 | | | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 | 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5135050200 | MARIA LEON-SERV ASEO DICIEMBRE | | 0 | .00 | 600,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 600,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 600.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

| | | |
|---|---|---|
| Serv Grales 6% | 36.000,00 | |
| Cuenta Por Pagar | 564.000,00 | Cuota 3 P - 003- 36733 Vence el 2025-12-24 |

**VALOR EN LETRAS**

Seiscientos Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :76931a9ef6091155f90c6dcc1a53214f3d30f7cc2785b7d1371f31ecd5e129810edd1b5fb79558913d13a3a468f5e2bf

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

CONTRATO DE APORTE No. 15004032025 - HOGARES SUSTITUTOS

D E B E  A:

MARIA TERESA LEON
NIT:
51.709.999

La Suma de: $ 600.000 SEISCIENTOS MIL PESOS

Por concepto de

Turnos de aseo correspondientes al mes de noviembre, con una frecuencia de un (1) turno por semana, los cuales se realizaron 3 jueves del mes y 1 miercoles asi (4, 11, 18 y 23 de diciembre de 2025).

| | |
|---|---|
| Fecha: | 30/12/2025 |
| Banco | BANCOLOMBIA |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| No cuenta | 20020852726 |

Atentamente

MARIA TERESA LEON
51709999
Ciudad / Municipio Tunja
Direccion CARRERA 10 # 9-95
E - mail mariateresaleon@gmail.com
Cel o Tel 3143334118

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*CONTRATO DE APORTE No. 15004032025 - HOGARES SUSTITUTOS* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| NOMBRE Y APELLIDOS | MARIA TERESA LEON | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 51.709.999 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACION |
| | CARRERA 10 # 9-95 | Tunja | 3143334118 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | Servicio de Aseo<br>Turnos de aseo correspondientes al mes de noviembre, con una frecuencia de un (1) turno por semana, los cuales se realizaron 3 jueves del mes y 1 miercoles asi (4, 11, 18 y 23 de diciembre de 2025). | | | $ 600.000 |

| | | |
|---|---|---|
| QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS | Subtotal | $ 600.000 |
| | Rete Fuente | $ 36.000 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Total a Pagar | $ 564.000 |

| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. | |
|---|---|---|---|---|
| POR FAVOR CONSIGNAR | BANCOLOMBIA | AHORROS | 20020552726 | |
| | | ACEPTO: | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.709.999

LEON

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1963

CHITA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

# Certificación Bancaria

Bancolombia

TUNJA, 3 de Febrero de 2025.

Señor

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA TERESA LEON identificado(a) con CC No. 51709999 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| | Nombre Producto | Fecha Apertura - (aaaa/mm/dd) | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS PLAN ESTANDAR | 20020852726 | 1983/03/21 | ACTIVA |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 866 379 97 14

Grupo Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141165183373

(415)7707224899649(8020)000014116518337 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 1 7 0 9 9 9 9 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 5 1 0 9 9 9 9

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C. 0 0 1

31. Primer apellido: LEON

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: TERESA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

## UBICACIÓN

37. País: COLOMBIA 1 6 9

38. Departamento: Boyacá 1 5

40. Ciudad/Municipio: Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 11 B 12 A 26 BRR LAS AMAERICAS

42. Correo electrónico: mariateleon2610@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 4 3 3 3 4 1 7

45. Teléfono 2: 3 1 1 8 4 6 3 0 9 6

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 8 5 1 0

47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 7 1 2 0 7

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código:

### Exportadores

55. Forma:

56. Tipo:

57. Modo:

58. CPC:

IMPORTANTE: Si usted no figura inscrito(a) en el Registro Único Tributario (RUT), podrá ser sancionado(a) de conformidad con el artículo 651 del Estatuto Tributario.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

3

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma servidor público

984. Nombre: CHICA CUARTAS CARLOS DUQUEIRO

985. Cargo: GOR 1

Fecha generación documento PDF: 28-02-2025 03:04:08PM

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO

**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544

**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

Detalle

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Maria Teresa Leon | **No. Producto** | 20020852726 |
| **No. Identificación** | 51709999 | **Entidad Financiera** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1976 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/24 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/23 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $564,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A321253580005 |
| **Estado** | EXT | **Información** | Servicio de Aseo |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/24 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYW004OKPU | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CONTRATO DE APORTE No. 15004032025**
**MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS**

**INFORME FINANCIERO**
**MES DICIEMBRE 2025**

3. GASTOS OPERATIVOS
3.2. Gastos Administrativos y de servicios
3210. Transporte personal institución para visitas domiciliarias a los hogares

| No. | MUNICIPIO | CEDULA | NOMBRE | CONCEPTO | VALOR | DOC SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TUNJA | 33377350 | ANYI VIVIANA CADENA BURGOS | MOVILIDAD DIC | $ 150.000 | 36735 |
| 2 | TUNJA | 1049627036 | EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO | MOVILIDAD DIC | $ 104.800 | 36736 |
| 3 | TUNJA | 33701617 | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA | MOVILIDAD DIC | $ 230.000 | 36737 |
| 4 | TUNJA | 1049642530 | KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ | MOVILIDAD DIC | $ 204.900 | 36738 |
| 5 | MONIQUIRA | 1054681458 | KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO | MOVILIDAD DIC | $ 100.000 | 36739 |
| 6 | TUNJA | 1049642000 | MARIA FERNANDA FORERO ROJAS | MOVILIDAD DIC | $ 9.600 | 36740 |
| 7 | SOGAMOSO | 1049655740 | NATHALIA ANDREA CANO GERENA | MOVILIDAD DIC | $ 100.000 | 36741 |
| 8 | CHIQUINQUIRA | 1049611907 | YUDY ANGELICA ROJAS CARO | MOVILIDAD DIC | $ 150.000 | 36742 |
| 9 | CHIQUINQUIRA | 1049657341 | ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ | MOVILIDAD DIC | $ 100.000 | 36743 |
| 10 | CHIQUINQUIRA | 23500407 | CLAUDIA AZUCENA RODRIGUEZ IBAGUE | MOVILIDAD DIC | $ 170.000 | 36744 |
| 11 | TUNJA | 1049647138 | DAVID FELIPE VARGAS ÁLVAREZ | MOVILIDAD DIC | $ 52.800 | 36745 |
| 12 | SOGAMOSO | 1049625417 | DIANA CAROLINA HIGUERA PEREZ | MOVILIDAD DIC | $ 120.000 | 36746 |
| 13 | SOGAMOSO | 1057872237 | JOSE DAIRO PADILLA | MOVILIDAD DIC | $ 99.500 | 36747 |
| 14 | TUNJA | 1049616084 | JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO | MOVILIDAD DIC | $ 107.200 | 36748 |
| 15 | SABOYA | 1049645151 | KAREN GISELA SARMIENTO ROJAS | MOVILIDAD DIC | $ 180.000 | 36749 |
| 16 | CHIQUINQUIRA | 1053335779 | LEIDY LORENA SIERRA RUIZ | MOVILIDAD DIC | $ 150.000 | 36750 |
| 17 | CHIQUINQUIRA | 1053337041 | LIZETH VANESSA CAMACHO CASTAÑEDA | MOVILIDAD DIC | $ 130.000 | 36751 |
| 18 | TUNJA | 1049640802 | MAGALY DEL CARMEN CELY CARREÑO | MOVILIDAD DIC | $ 107.200 | 36752 |
| 19 | TUNJA | 1049607653 | SANDRA MILENA QUITO HERNÁNDEZ | MOVILIDAD DIC | $ 72.000 | 36753 |
| 20 | CHIQUINQUIRA | 1053325748 | YENNY DAYANA MEDINA DUQUE | MOVILIDAD DIC | $ 250.000 | 36754 |
| 21 | MONIQUIRA | 1049630312 | ADRIANA PATRICIA CUEVAS CORREDOR | MOVILIDAD DIC | $ 100.000 | 36755 |
| 22 | MONIQUIRA | 23784106 | GENNY MARCELA RUBIANO ROMERO | MOVILIDAD DIC | $ 120.000 | 36756 |
| 23 | CHIQUINQUIRA | 1053604207 | JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO | MOVILIDAD DIC | $ 170.000 | 36757 |
| 24 | TUNJA | 1057436690 | NICOLAS GILBERTO JUYA CALDERON | MOVILIDAD DIC | $ 117.000 | 36758 |
| 25 | TUNJA | 1007454513 | YESSIKA MAILYN GARCIA ARAQUE | MOVILIDAD DIC | $ 220.000 | 36759 |
| 26 | SOGAMOSO | 1049613302 | ERIKA ALEJANDRA RODRIGUEZ ESPITIA | MOVILIDAD DIC | $ 170.000 | 36760 |
| 27 | TUNJA | 1049631647 | LINA CATHERINNE CELY GONZÁLEZ | MOVILIDAD DIC | $ 72.000 | 36761 |
| 28 | CHIQUINQUIRA | 1049656572 | YESICA TATIANA CUCHIVAGUEN RODRIGUE | MOVILIDAD DIC | $ 120.000 | 36762 |
| 29 | SOGAMOSO | 1049602699 | LINA MARCELA LOPEZ LOPEZ | MOVILIDAD DIC | $ 100.000 | 36763 |
| 30 | TUNJA | 40038426 | DORA YANNET GUERRERO SANCHEZ | MOVILIDAD DIC | $ 52.800 | 36764 |
| 31 | BOYACA | 1002500318 | GABRIELLE GALVIS JIMENEZ | MOVILIDAD DIC | $ 299.600 | 36765 |
| 32 | BOYACA | 1049656707 | NATALIA SAAVEDRA | MOVILIDAD DIC | $ 96.000 | 36766 |
| | | | | **TOTALES** | **$ 4.225.400** | |





Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36735**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CADENA BURGOS ANYI VIVIANA | | |
| **NIT** | 33.377.350-1 | | |
| **Dirección** | CL 35 16 B 31 BRR LA FUENTE ET 5 | | |
| **Teléfono** | 3124141585 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | ANYI CADENA-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 150,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 150,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 150.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 150.000,00 Cuota 2 P - 003- 36735 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Cincuenta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sligo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :78448fcf2f1f2f2448f4a2fd81601a698f58a2fd4279b89476a13c98f1d2b14b353b946804713d41656b6e04435c34d5

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**Anyi Viviana Cadena Burgos**
**NIT:**
**33377350**

La Suma de: **$ 150.000** **CIENTO CINCUENTA MIL PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte como coordinadora de la modalidad Hogar Sustituto contrato de aporte 15004032025, contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-244, Durante el mes de diciembre de 2025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | Bogotá |
| **Tipo de** | Ahorros |
| **No cuenta** | 616979092 |

**Atentamente**

**Anyi Viviana Cadena Burgos**
**33377350**
**Departamento** Boyacá
**Direccion** Calle 35 # 16B 24
**E - mail** anyi.cadena.psicopedagoga@gmail.com
**Cel o Tel** 3124141585

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **Anyi Viviana Cadena Burgos** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **33.377.350** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **Calle 35 # 16B 24** | **Boyacá** | **3124141585** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Honorarios**<br>Servicios prestados como Coordinadora General para el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-244, Durante los dias del 1 al 30 de diciembre de 2025 | | | **$ 4.235.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS** | Subtotal | $ 4.235.000 |
| | Rte Renta Articulo 383 | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 4.235.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE Bco.** | | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | **616979092** |
| **POR FAVOR** | **Bogotá** | **AHORROS** | | |
| | | **ACEPTO:** | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** ANYI VIVIANA CADENA BURGOS

**MES:** DICIEMBRE

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10/12/2025 | Moniquirá | Tunja - Moniquirá - Tunja | Reunión con equipos técnicos de las autoridades administrativas del Centro Zonal Moniquirá y equipo técnico CID y PIYC | $ 50.000 |
| 2 | 11/12/2025 | Sogamoso | Tunja - Sogamoso - Tunja | Asistencia y participación en la PIYC Madres | $ 50.000 |
| 3 | 12/12/2025 | Sogamoso | Tunja - Sogamoso - Tunja | Asistencia y participación en la PIYC Beneficiarios | $ 50.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | |

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Anyi Viviana Cadena Burgos | **No. Producto** | 616979092 |
| **No. Identificación** | 33377350 | **Entidad Financiera** | BANCO DE BOGOTA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1961 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $150,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | - | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | - | **No. Transacción** | 251F042253530008 |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36736**

| | | | | Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO | | | | |
| **NIT** | 1.049.627.036-6 | | | | |
| **Dirección** | TORRES DE SION APTO 334 | | | | |
| **Teléfono** | 5202215 | | | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 | 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | EDWIN CUERVO-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 104,800.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 104,800.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 104.800,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 104.800,00 Cuota 2 P - 003- 36736 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Cuatro Mil Ochocientos Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :314a8f25308d995fdd0a8d69ce77088d712459517f434f9f7cd34040fcc17e7d270f069584a0b9a8083287cdc13a3d65

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO No 15004032025**

**D E B E A:**

**EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO**
**NIT:**
**1049627036**

La Suma de: **$ 104.800** **CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte como coordinador de la modalidad Hogar sustituto contrato de aporte 15004032025, contrato de prestación de servicios No CID-PDS-2025-237 durante el mes de Diciembre de 2025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 92394959407 |

**Atentamente**



**EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO**
**1049627036**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | EDIFICIO EL CID APTO 607 |
| **E - mail** | CL.EDWIN.UNIDOS@CID.ORG.CO |
| **Cel o Tel** | 3206673797 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO No 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.049.627.036** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **EDIFICIO EL CID APTO 607** | **Boyacá** | **3206673797** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte como coordinador de la modalidad Hogar sustituto contrato de aporte 15004032025, contrato de prestación de servicios No CID-PDS-2025-237 durante el mes de Diciembre de 2025 | | | **$ 104.800** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS** | Subtotal | $ 104.800 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 104.800** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | **92394959407** |
| **POR FAVOR** | **BANCOLOMBIA** | **AHORROS** | | |
| | | **ACEPTO:** | | |

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

*NOMBRE PROFESIONAL:* EDWIN JEOVANNY CUERVO CARO

*MES:* DICIEMBRE

| *No.* | *Fecha* | *Ruta* | *Actividad* | *valor* |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 11/12/2025 | Tunja Chiquinquirá | Acompañamiento actividad de recreación | $ 50.000 |
| 2 | 12/12/2025 | Tunja Sogamoso | Acompañamiento actividad de recreación | $ 50.000 |
| 3 | 3/12/2025 | Reunión centro zonal Defensora Liliana | Reunión centro zonal | $ 4.800 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| | | | | $ 104.800 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Edwin Jeowany Cuervo Caro | **No. Producto** | 92394959407 |
| **No. Identificación** | 1049627036 | **Entidad Financiera** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1945 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $104,800.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001H |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36737**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA | | |
| **NIT** | 33.701.617-2 | | |
| **Dirección** | CR 7 47 03 AP 303 | | |
| **Teléfono** | 3143266213 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | ELIANA ZAMBRANO-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 230,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 230,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 230.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 230.000,00 Cuota 2 P - 003- 36737 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sligo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :178c70a034d6a1e05fbf3671323fc5a6328ee07e15a05a66c2956714676e8ef2d6a2a6a164b86da6eae8c48e5d9c7d0c

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA**
**NIT:**
**33701617**

La Suma de: **$ 230.000** **DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte para el Rol de Coordinador de Modalidad en el Municipio de Chiquinquira entre el 1 al 30 de Diciembre del 2025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BBVA |
| **Tipo de** | 914343884 |
| **No cuenta** | AHORROS |

**Atentamente**



**ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA**
**33701617**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | Carrera 7 # 47-03 |
| **E - mail** | eliana-zambrano@hotmail.com |
| **Cel o Tel** | 3143266213 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **33.701.617** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **Carrera 7 # 47-03** | **Boyacá** | **3143266213** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte para el Rol de Coordinador de Modalidad en el Municipio de Chiquinquira entre el 1 al 30 de Diciembre del 2025 | | | **$ 230.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS** | Subtotal | $ 230.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 230.000** |

| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | **AHORROS** |
|---|---|---|---|---|
| **POR FAVOR** | **BBVA** | **AHORROS** | | |
| | | **ACEPTO:** | Eliana Zambrano Garcia | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** ELIANA LISBETH ZAMBRANO GARCIA

**MES:** DICIEMBRE

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/12/2025 | Proveedor Almacen Angel | TUNJA-CHIQUINQUIRÁ-TUNJA | Acompañamiento entrega de dotación de reposición del mes de Diciembre a beneficiarios y Madres Sustitutas del municipio de Chiquinquirá, Saboyá y San Miguel de Sema | $ 50.000 |
| 2 | 2/12/2025 | Centro Zonal Chiquinquirá | TUNJA-CHIQUINQUIRÁ-TUNJA | Reunión con Referente de la Modalidad Hogar Sustituto William Mauricio Hernandez Bueno | $ 50.000 |
| 3 | 10/12/2025 | UDS Angelmiro Lopez Galeano y Damaris Solange Paez Umaña | TUNJA-CHIQUINQUIRÁ-SABOYA-TUNJA | Realizar seguimiento a la UDS de Angelmiro Lopez Galeano y Damaris Solange Páez Umaña del municipio de Saboyá, las cuales se encuentran asignadas a las profesionales Karen Sarmiento, Psicóloga; Anghela Arias Díaz, Trabajadora Social; y Leidy Lorena Sierra Ruiz, Profesional de Área | $ 65.000 |
| 4 | 11/12/2025 | Palacio de la Cultura Chiquinquirá, UDS Diana Catherine Paez Umañana | TUNJA-CHIQUINQUIRÁ-SABOYA-TUNJA | Acompañamiento a jornada de Fortalecimiento PIYC dirigido a Madres Sustitutas del municipio de Saboyá y Chiquinquirá. Acompañamiento Jornada de Recreacion a beneficiarios del municipo de Saboya y Chiquinquirá. | $ 65.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL MOVILIZACIONES | | | | | $ 230.000 |

*Firma de aprobación por Coordinador* _____

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Eliana Lisbeth Zambrano | **No. Producto** | 0914343884 |
| **No. Identificación** | 33701617 | **Entidad Financiera** | BBVA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1954 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $230,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001P |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36738**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | RUIZ FERNANDEZ KAREN LORENA | | |
| **NIT** | 1.049.642.530-6 | | |
| **Dirección** | TV 5 11 04 BRR JORDAN | | |
| **Teléfono** | 3223744362 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | KAREN RUIZ-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 204,900.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 204,900.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 204.900,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 204.900,00 Cuota 2 P - 003- 36738 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Doscientos Cuatro Mil Novecientos Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :6ded822b6142c7da3e5de064bee3b449fbe88e1678f6287c0e315d22e4401a51502942fa67db6b1f8abd50822b268613

# CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS 15004032025

D E B E  A:

KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ
NIT:
1049642530

La Suma de: $ 204.900 DOSCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS MIL PESOS M/C

**Por concepto de**

Movilidad como Gestor de caso en la modalidad hogares sustitutos. Contrato N°15004032025 bajo contrato de prestacion de servicios N° CID-PDS-2025-248,durante los dias de 01 al 30 de Diciembre de 2025.

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 24083752953 |

**Atentamente**



KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ
1049642530

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | TVS 5#11-04 |
| **E - mail** | karen.020295@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3223744362 |

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| NOMBRE Y APELLIDOS | KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.049.642.530 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | TVS 5#11-04 | Boyacá | 3223744362 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | Movilidad<br>Movilidad como Gestor de caso en la modalidad hogares sustitutos. Contrato N°15004032025 bajo contrato de prestacion de servicios N° CID-PDS-2025-248,durante los dias de 01 al 30 de Diciembre de 2025. | | | $ 204.900 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/C | Subtotal | $ 204.900 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | Total a Pagar | $ 204.900 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | | |
| POR FAVOR | CAJA SOCIAL | AHORROS | CUENTA No. | 24083752953 |
| | | ACEPTO: | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** KAREN LORENA RUIZ FERNANDEZ

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- OPTISALUD | Articulacion interinstitucional | 9.000 |
| 2 | 01 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- SEDE ADMINISTRATIVA | Jornada de gestion documental | 4.800 |
| 3 | 2 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- SEDE ADMINISTRATIVA | Asistencia tecnica equipo coordinacion y gestoras de caso | 4.800 |
| 4 | 3 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- CRIB | Seguimiento beneficiaria hospitalizada | 8.000 |
| 5 | 3 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Radicacion Herramientas de monitoreo | 4.800 |
| 6 | 4 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- CENTRO ZONAL TUNJA 3 | Radicacion Herramientas de monitoreo | 4.800 |
| 7 | 5 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA | Articulacion interinstitucional | 8.000 |
| 8 | 5 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- CRIB | Articulacion interinstitucional | 8.000 |
| 9 | 9 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - JENESANO | Verificacion unidad de servicio Flor Rincon | 22,000 |
| 10 | 9 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - SEDE ADMINISTRATIVA | Apoyo PIYC | 4,800 |
| 11 | 10 diciembre de 2025 | SEDE ADMINISTRATIVA- CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Articulacion interinstitucional | 4,800 |
| 12 | 11 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- SECRETARIA DE SALUD TERRITORIAL | Articulacion interinstitucional | 9.000 |
| 13 | 12 diciembre de 2025 | BARRIO EL JORDAN - CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Radicacion Herramientas de monitoreo | 4.800 |
| 14 | 15 diciembre de 2025 | BARRIO EL JORDAN - OPTISALUD | Articulacion interinstitucional | 9,500 |
| 15 | 16 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Radicacion Heramientas de monitoreo | 4.800 |
| 16 | 17 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN-CRIB | Seguimiento beneficiaria hospitalizada | 9,000 |
| 17 | 18 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- SEDE ADMINISTRATIVA | Gestion documental | 4,800 |
| 18 | 19 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- REGIONAL ICBF | Asistencia tecnica de violencias | 15.000 |
| 19 | 19 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Radicacion de herramientas de monitoreo | 4.800 |
| 20 | 22 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - DISCOLMETS | Gestion entrega de medicamentos | 12,000 |
| 21 | 23 diciembre de 2025 | DISCOMETS- CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Articulacion nutricionista ICBF | 4,800 |
| 22 | 24 diciembre de 2025 | SEDE ADMINISTRATIVA - CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Solicitud de apoyo autoridades administrativas | 4.800 |
| 23 | 26 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - SEDE ADMINISTRATIVA | Gestion documental | 4,800 |
| 24 | 27 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - HOSPITAL SAN RAFAEL | Articulacion interinstitucional | 8,000 |
| 25 | 27 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Articulacion nutricionista ICBF | 5,000 |
| 26 | 28 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Radicacion | 5,000 |
| 27 | 29 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Reunion de caso | 5.000 |
| 28 | 30 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN - SEDE ADMINISTRATIVA | Asitencia tecnica | 5.000 |
| 29 | 30 diciembre de 2025 | BARRIO JORDAN- CENTRO ZONAL TUNJA 2 | Radicacion | 5.000 |
| | TOTAL MOVILIZACIONES | | | 204.900 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Karen Lorena Ruiz Fernandez | **No. Producto** | 24083752953 |
| **No. Identificación** | 1049642530 | **Entidad Financiera** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1963 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $204,900.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001W |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36739**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | AMAYA CAMACHO KAREN YISSETH | | |
| **NIT** | 1.054.681.458-8 | | |
| **Dirección** | CL 9 7 37 BRR UADITA | | |
| **Teléfono** | 3107978885 | | |
| **Ciudad** | MONIQUIRA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | KAREN AMAYA-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 100,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 100,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 100.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 100.000,00 Cuota 2 P - 003- 36739 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Cien Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :2bf8c5ad9e7ba893cdfc99dc3685d91235fedc19560b006be8f4b17e1d83650140fc4994a5ebf2e492f47aa289744c6b

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO**
**NIT:**
**1.054.681.458**

La Suma de: **$ 100.000** **CIEN MIL PESOS**

**Por concepto de**

Movilización terrestre dentro del municipio de Moniquirá Boyacá, traslado de lugar de residencia y centro zonal durante el mes de diciembre del 2025.

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30 de diciembre de 2025 |
| **Banco** | BANCO DAVIVIENDA |
| **Tipo de** | Ahorros |
| **No cuenta** | 0550488448062379 |

**Atentamente**



**KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO**
**1054681458**
**Departamento** Boyacá
**Direccion** CALLE 9#7-37
**E - mail** karen_94k@hotmail.com
**Cel o Tel** 3107978885

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.054.681.458** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **CALLE 9#7-37** | **Boyacá** | **3107978885** | **30 de diciembre de 2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Movilización terrestre dentro del municipio de Moniquirá Boyacá, traslado de lugar de residencia y centro zonal durante el mes de diciembre del 2025. | | | **$ 100.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIEN MIL PESOS** | Subtotal | $ 100.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 100.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | **0550488448062379** |
| **POR FAVOR** | **BANCO DAVIVIENDA** | **AHORROS** | | |
| | | **ACEPTO:** | KarenAmaya. | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** KAREN YISSETH AMAYA CAMACHO

**MES:** NOVIEMBRE

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10/12/2025 | CENTRO ZONAL (TAXI) | LUGAR DE RESIDENCIA (CALLE 9#7-37) A CENTRO ZONAL MONIQUIRÁ | CUALIFICACION PIYC CON MADRES Y PADRES SUSTITUTOS | $ 12.500 |
| 2 | 10/12/2025 | CENTRO ZONAL (TAXI) | CENTRO ZONAL A LUGAR DE RESIDENCIA (CALLE 9#7-37) | HORA DE ALMUERZO | $ 12.500 |
| 3 | 10/12/2025 | CENTRO ZONAL (TAXI) | LUGAR DE RESIDENCIA (CALLE 9#7-37) A CENTRO ZONAL MONIQUIRÁ | CUALIFICACION PIYC CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES | $ 12.500 |
| 4 | 19/12/2025 | UDS PAMELA MUTIS | LUGAR DE RESIDENCIA (CALLE 9#7-37) A UDS PAMELA MUTIS | EMPALME NUTRICIONISTA | $ 12.500 |
| 5 | 19/12/2025 | UDS JAIRO OROPEZA | LUGAR DE RESIDENCIA (CALLE 9#7-37) A UDS JAIRO OROPEZA | EMPALME NUTRICIONISTA | $ 12.500 |
| 6 | 19/12/2025 | UDS WILLIAM PATIÑO | LUGAR DE RESIDENCIA (CALLE 9#7-37) A UDS WILLIAM PATIÑO | EMPALME NUTRICIONISTA | $ 12.500 |
| 7 | 19/12/2025 | UDS BITELBINA HURTADO | LUGAR DE RESIDENCIA (CALLE 9#7-37) A UDS BITELBINA HURTADO | EMPALME NUTRICIONISTA | $ 12.500 |
| 8 | 19/12/2025 | UDS EVELIN PINTO | LUGAR DE RESIDENCIA (CALLE 9#7-37) A UDS EVELIN PINTO | TERMINACION DE LA JORNADA | $ 12.500 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL MOVILIZACIONES | | | | | $ 100.000 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Karen Yisseth Amaya Camacho | **No. Producto** | 0550488448062379 |
| **No. Identificación** | 1054681458 | **Entidad Financiera** | DAVIVIENDA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1962 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $100,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001V |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36740**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | FORERO ROJAS MARIA FERNANDA | | |
| **NIT** | 1.049.642.000-4 | | |
| **Dirección** | CARRERA 9 67 42 | | |
| **Teléfono** | 3134912368 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | MARIA FORERO-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 9,600.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 9,600.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 9.600,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 9.600,00 Cuota 2 P - 003- 36740 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Nueve Mil Seiscientos Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :7a61693ef8ab6520b6403febb34e8dfccad02220007dd0d583b1cd0cb9be78a0debef3f3ef681416b9e035bdde5088d7

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

MARIA FERNANDA FORERO
NIT:
1049642000

La Suma de: $ 9.600 NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS

Por concepto de

Auxilio de Transporte para el Rol de profesional SIM durante los dias del 01 al 30 de Diciembre de 2025 el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-236.

| | |
|---|---|
| Fecha: | 30/12/2025 |
| Banco | BANCO CAJA SOCIAL |
| Tipo de | AHORROS |
| No cuenta | 24089721647 |

Atentamente

MARIA FERNANDA FORERO
1049642000

| | |
|---|---|
| Departamento | Boyaca |
| Direccion | cra 9 # 67-42 |
| E - mail | mafesota01@gmail.com |
| Cel o Tel | 3112322840 |

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| NOMBRE Y APELLIDOS | MARIA FERNANDA FORERO | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.049.642.000 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | cra 9 # 67-42 | Boyacá | 3112322840 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de Transporte para el Rol de profesional SIM durante los dias del 01 al 30 de Diciembre de 2025 el proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-236. | | | $ 9.600 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS | Subtotal | $ 9.600 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | Total a Pagar | $ 9.600 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. | 24089721647 |
| POR FAVOR | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS | | |
| | | ACEPTO: | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

NOMBRE PROFESIONAL: MARIA FERNANDA FORERO ROJAS

MES: DICIEMBRE

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5/12/2025 | Tunja | Sede administrativa - Regional Boyacalda y vuelta | Reunion con Central de Cupos | $ 4.800 |
| 2 | 9/12/2025 | Tunja | Sede administrativa - CZ Tunja 2 ida y vuelta | Reunion con Defensores CZ Tunja 2 | $ 4.800 |
| 3 | 10/12/2025 | Tunja | Sede administrativa - Regional Boyacalda y vuelta | Reunion con Central de Cupos | $ 4.800 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | |

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Maria Fernanda Forero Rojas | **No. Producto** | 24089721647 |
| **No. Identificación** | 1049642000 | **Entidad Financiera** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1947 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $9,600.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001J |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36741**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CANO GERENA NATHALIA ANDREA | | |
| **NIT** | 1.049.655.740-2 | | |
| **Dirección** | CR 5 1 27 BRR FLORIDA | | |
| **Teléfono** | 3178850861 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | NATHALIA CANO-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 100,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 100,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 100.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 100.000,00 Cuota 2 P - 003- 36741 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Cien Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :2bdce4e6877cc2da134001a07b0b5398d3f5e1d07ab9b69771313a8898e71f1c70a69784fd2bde195ecef72201bca07f

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**NATHALIA ANDREA CANO GERENA**
**NIT:**
**1049655740**

La Suma de: $ **100.000** **CIEN MIL PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte, en prestación de servicios en calidad de Gestora de Caso para el proyecto en la modalidad de Hogares Sustitutos, en el marco del Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-229, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de diciembre de 2025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 24133071915 |

**Atentamente**

Nathalia A. Cano

**NATHALIA ANDREA CANO GERENA**
**1049655740**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | CL 13 13 31 AP 101 |
| **E - mail** | nathaliacano93@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3178850861 |

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **NATHALIA ANDREA CANO GERENA** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.049.655.740** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **CL 13 13 31 AP 101** | **Boyacá** | **3178850861** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte, en prestación de servicios en calidad de Gestora de Caso para el proyecto en la modalidad de Hogares Sustitutos, en el marco del Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-229, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de diciembre de 2025 | | | **$ 100.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIEN MIL PESOS** | Subtotal | $ 100.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 100.000** |

| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | |
|---|---|---|---|---|
| **POR FAVOR CONSIGNAR EN:** | **BANCO CAJA SOCIAL** | **AHORROS** | | **24133071915** |
| | | **ACEPTO:** | Nathalia A. Cano | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** NATHALIA ANDREA CANO GERENA

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2/12/2025 | Barrio Belencito- Hospital Regional de Chiquinquirá, Optisalud | Se realizó desplazamiento al Hospital Regional de Chiquinquirá y a Optisalud, con el fin de gestionar y dar seguimiento a las barreras de acceso en salud de los siguientes beneficiarios: M.A.R.G., para cita de cicloplejia; Y.A.C.C., para citas de otorrinolaringología y ortóptica; y K.J.M.S., para cita de psiquiatría pediátrica. | $ 14.000 |
| 2 | 6/12/2025 | Barrio Belencito- Palacio de la Cultura | Se realizó desplazamiento al Palacio de la Cultura, con el fin de solicitar el préstamo de espacios para la jornada de cualificación correspondiente al mes de diciembre. | $ 12.000 |
| 3 | 5/12/2025 | Barrio Belencito- Universidad Santo Tomas | Elaboración del guion metodológico para la jornada de cualificación correspondiente al mes de diciembre. | $ 12.000 |
| 4 | 11/12/2025 | Barrio Belencito- Palacio de la Cultura | Se realizó fortalecimiento y cualificación PIyC con madres sustitutas y beneficiarios del municipio de Chiquinquirá. | $ 12.000 |
| 5 | 17/12/2025 | CHIQUINQUIRÁ - TUNJA<br>TUNJA- CHIQUINQUIRÁ (Ida y vuelta) | Se realizó el cierre de las historias de atención de los beneficiarios egresados durante el mes de diciembre, y gestión documental en la sede administrativa. | $ 38.000 |
| 6 | 18/12/2025 | Barrio Belencito- Palacio de la Cultura | Se realizó celebración navideña con madres sustitutas y beneficiarios del municipio de Chiquinquirá. | $ 12.000 |
| **TOTAL MOVILIZACIONES** | | | | **$ 100.000** |

*Firma de aprobación por Coordinador* Eliana Jambrano Garcia

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Nathalia Andrea Cano Gerena | **No. Producto** | 24133071915 |
| **No. Identificación** | 1049655740 | **Entidad Financiera** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1948 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $100,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001K |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36742**

| | |
|---|---|
| **Señores** | ROJAS CARO YUDY ANGÉLICA |
| **NIT** | 1.049.611.907-6 |
| **Dirección** | Carrera 9#14-46 |
| **Teléfono** | 3157117714 |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA |

**Factura Proveedor** -0

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | YUDY ROJAS-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 150,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 150,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 150.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 150.000,00 Cuota 2 P - 003- 36742 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Cincuenta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :54650254cea072842212ada18804d531b09b3bbc3880b24237ef3d54d82c3e9255658748563fab9d46eaa3dcc8856c1f

# CUENTA DE COBRO

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**YUDY ANGELICA ROJAS CARO**
**NIT:**
**1049611907**

La Suma de: **$ 150.000** **CIENTO SESENTA MIL PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte, en pretacion de servicios en calidad de Gestora de Caso para el proyecto en la modalidad de Hogares Sustitutos, en el marco No 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No CID- PDS 2025-240, Durante los dias del 01 de Diciembre al 30 de Diciembre de 2025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 88214785433 |

**Atentamente**

**YUDY ANGELICA ROJAS CARO**
**1049611907**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | CRA 9 N 14-46 |
| **E - mail** | yudyrojas088@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3157117714 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **YUDY ANGELICA ROJAS CARO** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.049.611.907** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **CRA 9 N 14-46** | **Boyacá** | **3157117714** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte, en pretacion de servicios en calidad de Gestora de Caso para el proyecto en la modalidad de Hogares Sustitutos, en el marco No 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No CID- PDS 2025-240, Durante los dias del 01 de Diciembre al 30 de Diciembre de 2025 | | | **$ 150.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIENTO SESENTA MIL** | Subtotal | $ 150.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 150.000** |

| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | |
|---|---|---|---|---|
| **POR FAVOR** | **BANCOLOMBIA** | **AHORROS** | | **88214785433** |
| | | **ACEPTO:** | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** YUDY ANGELICA ROJAS CARO

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 3/12/2025 | Barrio Villa Miriam -Centro Zonal | Reunion con madres sustitutas del municipio de Saboya. | $ 13.000 |
| 2 | 4/12/2025 | Barrio Villa Miriam - Hospital Regional de Chiquinquira | Se realizo desplazamiento al Hospital Regional con el fin de Realizar gestionar citas con medico especialista de psiquitria de las beneficiaria N.R.C.P y K.D.B.M | $ 12.000 |
| 3 | 5/12/2025 | Barrio Villa Miriam- Universidad Santo Tomas | Elaboracion del guion metodologico cualificacion del mes de Diciembre | $ 12.000 |
| 4 | 10/12/2025 | Barrio Villa Miriam- Entidad Nueva Eps | Desplazamiento a entidad nueva eps con el fin de realizar gestion de cambio de ips de ingreso a unidad de Servicio y cambio de Regimen. | $ 13.000 |
| 5 | 15/12/2025 | Chiquinquira-Tunja-Tunja- Chiquinquira | Sede administrativa cierre de historias de atencion beneficiarios egresados del mes de diciembre y apertura nuevo ingreso | $ 38.000 |
| 6 | 16/12/2025 | Barrio Villa Miriam- Palacio de la Cultura | Se realizo desplazamiento al palacio de la cultura, con el fin de solicitar el prestamo de espacio para celebracion navideña por parte de la Regional Boyaca y Centro Zonal | $ 12.000 |
| 7 | 17/12/2025 | Chiquinquira-Tunja-Tunja- Chiquinquira | Seguimiento Contractual | $ 38.000 |
| 8 | 18/12/2025 | Barrio Villa Miriam- Palacio de la Cultura | Acompañamiento a celebracion Navideña en conjunto con Regional Boyaca y centro zonal de Chiquinquira | $ 12.000 |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 12 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| | TOTAL | | | 150000 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Yudy Angelica Rojas Caro | **No. Producto** | 88214785433 |
| **No. Identificación** | 1049611907 | **Entidad Financiera** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1951 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $150,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001N |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36743**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | ARIAS DIAZ ANGHELA MARIA | | |
| **NIT** | 1.049.657.341-6 | | |
| **Dirección** | TV 11 # 31 - 72 BRR GAITAN | | |
| **Teléfono** | 3203448769 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | ANGHELA ARIAS-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 100,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 100,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 100.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 100.000,00 Cuota 2 P - 003- 36743 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Cien Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :3a733a1d721d5063aced863c34dd39f0df4b1cd65d3a955205e0420b16b293bd9be9b9e185af78da794bcf146c17d389

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ**
**NIT:**
**1049657341**

La Suma de: **$ 100.000** **CIEN MIL PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte para el rol de Trabajadora Social en el municipio de Chiquinquirá y Saboyá, en el periodo comprendido del 1 al 30 de DICIEMBRE de 2025.

**Fecha:** 30/12/2025

**Banco** BBVA
**Tipo de cuenta** AHORROS
**No cuenta** 349352930

**Atentamente**

Angela Arias

**ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ**
**1049657341**
**Departamento** Boyacá
**Direccion** Transversal 11 # 31-72
**E - mail** anghelaarias081@gmail.com
**Cel o Tel** 3203448769

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | ***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA***<br>***HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*** | | | ***FO-GE-02-02-05***<br>***FUMD: 25/10/2022*** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.049.657.341** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **Transversal 11 # 31-72** | **Boyacá** | **3203448769** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte para el rol de Trabajadora Social en el municipio de Chiquinquirá y Saboyá, en el periodo comprendido del 1 al 30 de DICIEMBRE de 2025. | | | **$ 100.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIEN MIL PESOS** | Subtotal | $ 100.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 100.000** |

| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | |
|---|---|---|---|---|
| POR FAVOR | **BBVA** | **AHORROS** | **CUENTA No.** | **349352930** |
| | | **ACEPTO:** | Anghela Arias | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** ANGHELA MARIA ARIAS DIAZ

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/12/2025 | Unidad de Servicio Sandra Milena Ramirez barrio la concepción - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4.600 |
| 2 | 1/12/2025 | Unidad de Servicio Carmen Yaneth Pineda Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| 3 | 2/12/2025 | Unidad de Servicio Sandra Milena Martinez barrio el ocaso - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| 4 | 2/12/2025 | Unidad de Servicio Luz Stella Angel barrio coeducadores ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4.600 |
| 5 | 4/12/2025 | Unidad de Servicio Gladys Rodriguez Ariza barrio cantarana - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4.600 |
| 6 | 9/12/2025 | Unidad de Servicio Sonia Inés Tobar barrio sucre - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4.600 |
| 7 | 9/12/2025 | Unidad de Servicio Miryam Gonzalez barrio el ocaso - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4.600 |
| 8 | 9/12/2025 | Unidad de Servicio Viviana Marcela Gonzalez barrio la concepción - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4.500 |
| 9 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Angelmiro Lopez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.000 |
| 10 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Damaris Solangie Páez Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| 11 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Paula Julitza Cortés barrio coeducadores - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4.500 |
| 12 | 11/12/2025 | Saboyá - Ida y vuelta | Actividad PYIC | 7.000 |
| 13 | 15/12/2025 | Unidad de Servicio Diana Catherine Paez Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| 14 | 17/12/2025 | Unidad de Servicio Piedad Paez Valeriano - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| 15 | 15/12/2025 | Unidad de Servicio Katherine Daniela Ramirez Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| 16 | 16/12/2025 | Unidad de Servicio Maria Idolinda Paez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| 17 | 16/12/2025 | Unidad de Servicio Patricia Marina Ramirez- Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| 18 | 16/12/2025 | Unidad de Servicio Maira Alejandra Páez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 6.000 |
| | | | | |
| | TOTAL | | | 100000 |

*Firma de aprobación por Coordinador* Elicny Fontana Garay

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Anghela Maria Arias Diaz | **No. Producto** | 0349352930 |
| **No. Identificación** | 1049657341 | **Entidad Financiera** | BBVA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1953 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $100,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001O |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36744**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | RODRIGUEZ IBAGUE CLAUDIA AZUCENA | | |
| **NIT** | 23.500.407-3 | | |
| **Dirección** | VDA SABANECA | | |
| **Teléfono** | 3134384514 | | |
| **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | CLAUDIA RODRIGUEZ-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 170,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 170,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 170.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 170.000,00 Cuota 2 P - 003- 36744 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Setenta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :88c7bb0d4decfc4160a1574b73c3eba4dc9bd482b63d4e578de6774bd351ab166fbb33e0dd13acc57a59bd1ffd1c9236

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**CLAUDIA AZUCENA RODRIGUEZ IBAGUE**
**NIT:**
**23.500.407**

La Suma de: **$** **170.000** **CIENTO SETENTA MIL PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte en los municipios de Chiquinquira, Saboya y San Miguel de Sema en el periodo comprendido del 1 al 30 de diciembre del 2025, para la profesional de psicología , en el proyecto de modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025.

**Fecha:** 30/12/2025

**Banco** CAJA SOCIAL.
**Tipo de cuenta** AHORRO
**No cuenta** 24133118605

**Atentamente**

**CLAUDIA AZUCENA RODRIGUEZ IBAGUE**
**2350040**
**Departamento** Boyacà
**Direccion** Vereda Sabaneca
**E - mail** pscari16@hotmail.com
**Cel o Tel** 3134384514

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| NOMBRE Y APELLIDOS | CLAUDIA AZUCENA RODRIGUEZ IBAGUE | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 23.500.407 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | Vereda Sabaneca | Boyacá | 3134384514 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte en los municipios de Chiquinquira, Saboya y San Miguel de Sema en el periodo comprendido del 1 al 30 de diciembre del 2025, para la profesional de psicologia , en el proyecto de modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025. | | | $ 170.000 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: CIENTO SETENTA MIL PESOS | Subtotal | $ 170.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 170.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. | 24133118605 |
| POR FAVOR | CAJA SOCIAL. | AHORROS | | |
| | | ACEPTO: | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** CLAUDIA AZUCENA RODRIGUEZ IBAGUE

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2/12/2025 | Jardín del Norte- Villa Republicana-centro | UDS katherine Rodriguez Morales | $ 10.000,00 |
| 2 | 2/12/2025 | Jardín del Norte -Sauces- Villa Republicana | UDS Luz Marina RINCON Verificacion de red de apoyo entrega de Informe - UDS Grisela Sierra | $ 15.000,00 |
| 3 | 3/12/2025 | Jardín del Norte -Surinema-centro | UDS Jessica Fernanda Ruiz Mateus | $ 15.000,00 |
| 4 | 4/12/2025 | Jardín del Norte - San Mateo | UDS Alba Stella Cortes - centro zonal Encuentros biologicos, | $ 15.000,00 |
| 5 | 9/12/2025 | Jardín del Norte - Vereda puente de tierra | Seguimiento UDS Mary Luz Gonzalez y Ninfa Paez Valeriano | $ 15.000,00 |
| 6 | 10/12/2025 | Jardín del Norte -San Mateo- villa republicana | UDS Edismelda Peña y Blanca Cecilia Guerrero | $ 15.000,00 |
| 7 | 11/12/2025 | Jardin del norte- palacio de la cultura -centro zonal | PIYC Palacio de la cultura- Encuentros Biologicos | $ 15.000,00 |
| 8 | 12/12/2025 | Jardín del Norte -Vereda Resguardo- Teneria | Seguimiento UDS Cristina Jimenez Maria Ofelia Gonzalez | $ 15.000,00 |
| 9 | 15/12/2025 | Jardín del Norte -San Miguel-centro | SeguimientoUDS -Luz Elena Casas | $ 15.000,00 |
| 10 | 16/12/2025 | Jardín del Norte - Casa Blanca- | Seguimiento Gloria Teodolinda Mateus | $ 15.000,00 |
| 11 | 18/12/2025 | Jardín del Norte - centro zonal | Encuentros Biologicos | $ 10.000,00 |
| 12 | 19/12/2025 | Centro Zonal | Aplicacioón de pruebas psicotecnicas apertura de hogares sustitutos | $ 15.000,00 |
| | | **TOTAL MOVILIZACIONES** | | **$ 170.000,00** |

*Firma de aprobación por Coordinador*

Eliana Jambrano Garcia

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Claudia Azucena Rodriguez | **No. Producto** | 24133118605 |
| **No. Identificación** | 23500407 | **Entidad Financiera** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1946 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $170,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001I |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36745**

| | |
|---|---|
| **Señores** | VARGAS ALVAREZ DAVID FELIPE |
| **NIT** | 1.049.647.138-4 |
| **Dirección** | CR 13 N 53 - 6 BRR VILLA TOLEDO |
| **Teléfono** | 3123972102 |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA |

**Factura Proveedor** -0

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | DAVID VARGAS-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 52,800.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 52,800.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 52.800,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 52.800,00 Cuota 2 P - 003- 36745 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Cincuenta Y Dos Mil Ochocientos Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :998ac996dcb2b121788d9a452d524870e7e6f2bbbe501365105cf683fd0e39e34457bad34db5f09ad8e7aafa5d944db4

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E  A:

DAVID FELIPE VARGAS ALVAREZ
NIT:
1049647138

La Suma de: $ 52.800 CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

Por concepto de

De Movilidad para el proyecto Hogares Susituto Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No. CID-PDS-2025-245, durante el dia 01 al 30 Diciembre de 2025

| | |
|---|---|
| Fecha: | 30/12/2025 |
| Banco | BANCOLOMBIA AHORROS |
| Tipo de | CUENTA DE AHORROS |
| No cuenta | 88258972834 |

Atentamente

DAVID FELIPE VARGAS ALVAREZ
1049647138

| | |
|---|---|
| Departamento | Boyaca |
| Direccion | CALLE 46 N 1G-06 |
| E - mail | david.fealv@gmail.com |
| Cel o Tel | 3123972102 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | DAVID FELIPE VARGAS ALVAREZ | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.049.647.138 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | CALLE 46 N 1G-06 | Boyacá | 3123972102 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>De Movilidad para el proyecto Hogares Susituto Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No. CID-PDS-2025-245, durante el dia 01 al 30 Diciembre de 2025. | | | $ 52.800 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS | Subtotal | $ 52.800 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | Total a Pagar | $ 52.800 |

| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. | |
|---|---|---|---|---|
| POR FAVOR | BANCOLOMBIA | AHORROS | | 88258972834 |
| | | ACEPTO: | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** DAVID FELIPE VARGAS ALVAREZ

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | valor |
|---|---|---|---|---|
| 2 | 1/12/2025 | San antonio - Centro zonal Tunja 2<br>centro zonal Tunja 2 - San antonio | Acompañamiento encuentro biologico hermanos Melby romero - Jose romero | 4800 |
| | 9/12/2025 | San Antonio - Sede administrativa<br>Sede administrtiva - San Antonio | PYIC Diciembre Madres sustitutas | 4800 |
| | 4/12/2025 | San antonio - Cooservicios<br>Coservicios - San antonio | Seguimiento Trabajo social - Actividades relacionadas a plan de caso. UDS Ana tenjo | 4800 |
| | 10/12/2025 | San antonio - Patriotas<br>Patriotas - San antonio | Seguimiento Trabajo social - Actividades relacionadas a plan de caso. UDS Alba lesmes | 4800 |
| 3 | 10/12/2025 | San Antonio - Granja sur<br>Granja sur - San Antonio | Seguimiento Trabajo social - Actividades relacionadas a plan de caso. UDS Elizabeth Hernandez | 4800 |
| 4 | 12/12/2025 | San antonio - Alboreto sauses<br>Alboreto sauses - San antonio | Seguimiento Trabajo social - Actividades relacionadas a plan de caso. UDS fernanda rojas | 4800 |
| | 12/12/2025 | San antonio - Cooservicios parte de alta<br>Cooservicios parte alta - San antonio | Seguimiento Trabajo social - Actividades relacionadas a plan de caso. UDS Gloria ostios | 4800 |
| 5 | 12/12/2025 | San antonio - Alta mira<br>Alta mira - San antonio | Seguimiento inicial - UDS Francy Rodriguez | 4800 |
| 6 | 15/12/2025 | San antonio - la florida<br>La florida - San antonio | Seguimiento Trabajo social - Actividades relacionadas a plan de caso. UDS carmen villamil | 4800 |
| | 15/12/2025 | San antonio - Doña eva<br>Doña eva - Sn antonio | Seguimiento Trabajo social - Actividades relacionadas a plan de caso. UDS Rubid idrobo | 4800 |
| 11 | 18/12/2025 | San Antonio - Sede administrativa<br>Sede administrtiva - San Antonio | Gestión docuemental | 4800 |
| | | | TOTAL: | 52800 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | David Felipe Vargas A | **No. Producto** | 88258972834 |
| **No. Identificación** | 1049647138 | **Entidad Financiera** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1959 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $52,800.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001T |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36746**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | HIGUERA PEREZ DIANA CAROLINA | | |
| **NIT** | 1.049.625.417-1 | | |
| **Dirección** | MZ P CA 23 BRR MIRADOR ESCANDINAVO | | |
| **Teléfono** | 3102860259 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | DIANA HIGUERA-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 120,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 120,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 120.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 120.000,00 Cuota 2 P - 003- 36746 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Veinte Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :2c5a86fcd8ac8b7d2b490525cfa3c41bcfc0b2fd385363d9f0bfd63608704a7bbbe246f92c0b029868572d38290fd285

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**DIANA CAROLINA HIGUERA PEREZ**
**NIT:**
**1049625417**

La Suma de: **$ 120.000** **CIENTO VEINTE MIL PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de trasporte terrestre para psicóloga en el municipio de Sogamoso, traslado Unidades de Servicio, proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-252, Durante los días del 01 al 30 de diciembre de 2025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BANCO BBVA |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 914362025 |

**Atentamente**

**DIANA CAROLINA HIGUERA PEREZ**
**1049625417**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | Cra 9 5 - 32 apto 401 |
| **E - mail** | psicodianap07@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3102860259 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DIANA CAROLINA HIGUERA PEREZ** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.049.625.417** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **Cra 9 5 - 32 apto 401** | **Boyacá** | **3102860259** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de trasporte terrestre para psicóloga en el municipio de Sogamoso, traslado Unidades de Servicio, proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestación de servicios No. CID-PDS-2025-252, Durante los días del 01 al 30 de diciembre de 2025 | | | **$120.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIENTO VEINTE MIL PESOS** | Subtotal | $ 120.000 |
| | Rte Renta Articulo 383 | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 120.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | |
| **POR FAVOR** | **BANCO BBVA** | **AHORROS** | | **914362025** |

**ACEPTO:**

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01<br>FUMD: 25/05/2018 |
|---|---|---|

**NOMBRE PROFESIONAL:** DIANA CAROLINA HIGUERA PEREZ

**MES:** 01 AL 30 DE NOVIEMBRE

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 04/12/2025 | BLANCA FLOR SIERRA | DE TERMINAL A UDS BLANCA FLOR SIERRA | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 8.500 |
| 2 | 09/12/2025 | MARIA HERMELINDA FERNANDEZ | DE TERMINAL A UDS MARIA HERMELINDA FERNANDEZ | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 8.000 |
| 3 | 09/12/2025 | LUZ MARINA ACEVEDO | DE UDS HERMELINDA FERNANDEZ A UDS LUZ ACEVEDO | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 8.500 |
| 4 | 09/12/2025 | MARTHA RIAÑO | DE UDS LUZ ACEVEDO A UDS MARTHA RIAÑO | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 8.000 |
| 5 | 10/12/2025 | GLORIA RUBI MERCHAN | DE TERMINAL A UDS GLORIA RUBI MERCHAN | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 8.000 |
| 6 | 10/12/2025 | MAYERLY HUERFANO | DE UDS GLORIA MERCHAN A UDS MAYERLY HUERFANO | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 7.500 |
| 7 | 10/12/2025 | LUZ MARIELA SIERRA | DE UDS MAYERLY HUERFANO A UDS LUZ SIERRA | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 7.000 |
| 8 | 10/12/2025 | NANCY SUAREZ | DE UDS LUZ SIERRA A UDS NANCY SUAREZ | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 7.500 |
| 9 | 11/12/2025 | YULENIS DIAZ | DE TERMINAL A UDS YULENIS DIAZ | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 7.000 |
| 10 | 11/12/2025 | SARA RODRIGUEZ | DE UDS YULENIZ DIAZ A UDS SARA RODRIGUEZ | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 7.500 |
| 11 | 11/12/2025 | JANETH GONZALEZ DAZA | DE UDS SARA RODRIGUEZ A UDS JANETH GONZALEZ | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 8.500 |
| 12 | 12/12/2025 | GILMA ALARCON | DE TERMINAL A UDS GILMA ALARCON | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 8.000 |
| 13 | 13/11/2025 | MARIA ISABEL GUZMAN | DE TERMINAL A UDS MARIA ISABEL GUZMAN | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 8.500 |
| 14 | 14/11/2025 | MARIA PATRICIA SOSA | DE UDS ISABEL GUZMAN A UDS PATRICIA SOSA | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 7.500 |
| 15 | 27/11/2025 | HELENA PATRICIA HERRERA | DE UDS PATRICIA SOSA A UDS HELENA HERRERA | Se realizo visita mensual de seguimiento a UDS | $ 10.000 |
| | | | **TOTAL MOVILIZACIONES** | | **$ 130.000** |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Diana Carolina Higuera Perez | **No. Producto** | 0914362025 |
| **No. Identificación** | 1049625417 | **Entidad Financiera** | BBVA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1960 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $120,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001U |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36747**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | PADILLA CACHAY JOSE DAIRO | | | **Fecha Comprobante** | **Fecha Vencimiento** |
| **NIT** | 1.057.872.237-8 | | | | |
| **Dirección** | CALLE 13 20 76 | | | | |
| **Teléfono** | 3108594433 | | | | |
| **Ciudad** | SOGAMOSO - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 | 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | JOSE PADILLA-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 99,500.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 99,500.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 99.500,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 99.500,00 Cuota 2 P - 003- 36747 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Noventa Y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :e2bc96ee804c571b8aefc6c021b8d08e1b54e232e8971fe1dd6b14e7ee5c2a0482f69c339a1d2f5e6bcec1cffa82d06d

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**JOSE DAIRO PADILLA CACHAY**
**NIT:**
**1057872237**

La Suma de: **$ 99.500** **NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte para la profesional en Trabajo Social Dora Yanin Arguello Montañez (contrato prestacion de servicios No. CID-PDS- 2025-231) en trayectos dentro del municipio de Sogamoso, para ejecucion de visitas de seguimiento a unidades de servicio- hogar sustituto, durante el mes de diciembre del presente año.

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | CAJA SOCIAL |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 24083462267 |

**Atentamente**

**JOSE DAIRO PADILLA CACHAY**
**1057872237**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | Carrera 21 # 28-44 |
| **E - mail** | josedairopadilla.2012@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3108594433 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | ***DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*** <br> ***HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025*** | | | ***FO-GF-02-02-05*** <br> ***FUMD: 25/10/2022*** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **JOSE DAIRO PADILLA CACHAY** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.057.872.237** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **Carrera 21 # 28-44** | **Boyacá** | **3108594433** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres** <br> Auxilio de transporte para la profesional en Trabajo Social Dora Yanin Arguello Montañez (contrato prestacion de servicios No. CID-PDS- 2025-231) en trayectos dentro del municipio de Sogamoso, para ejecucion de visitas de seguimiento a unidades de servicio- hogar sustituto, durante el mes de diciembre del presente año. | | | **$ 99.500** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS** | Subtotal | $ 99.500 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | $ 99.500 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | **24083462267** |
| **POR FAVOR** | **CAJA SOCIAL** | **AHORROS** | | |
| | | **ACEPTO:** | | |

| Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** DORA YANIN ARGUELLO MONTAÑEZ

**MES:** 01 AL 30 DE DICIEMBRE

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4/12/2025 | BLANCA SIERRA | DE BARRIO ASODEA A UDS BLANCA SIERRA | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. | $ 7.500 |
| 2 | 4/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS BLANCA SIERRA A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 7.500 |
| 3 | 9/12/2025 | HERMELINDA FERNANDE | DE BARRIO ASODEA A UDS HERMELINDA FERNANDEZ | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. | $ 7.500 |
| 4 | 9/12/2025 | LUZ ACEVEDO | DE UDS HERMELINDA FERNANDEZ A UDS LUZ ACEVEDO | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. | $ 7.000 |
| 5 | 9/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS LUZ ACEVEDO A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 2.500 |
| 6 | 9/12/2025 | MARTHA RIAÑO | DE BARRIO ASODEA A UDS MARTHA RIAÑO | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. Diligenciamiento f.14. | $ 2.500 |
| 7 | 9/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS MARTHA RIAÑO A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 2.500 |
| 8 | 10/12/2025 | GLORIA MERCHAN | DE BARRIO ASODEA A UDS GLORIA MERCHÁN | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. Diligenciamiento f.14. | $ 2.500 |
| 9 | 10/12/2025 | MAYERLY HUERFANO | DE UDS GLORIA MERCHAN A UDS MAYERLY HUERFANO | Visita inicial de ingreso de beneficiaria a esta unidad, para valoracion sociofamiliar. | $ 2.500 |
| 10 | 10/12/2025 | LUZ SIERRA | DE UDS MAYERLY HUERFANO A UDS LUZ SIERRA | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. | $ 2.500 |
| 11 | 10/12/2025 | NANCY SUAREZ | DE UDS LUZ SIERRA A USD NANCY SUAREZ | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. | $ 2.500 |
| 12 | 10/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS NANCY SUAREZ A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 2.500 |
| 13 | 11/12/2025 | YULENIS DIAZ | DE BARRIO ASODEA A UDS YULENIS DIAZ | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. Diligenciamiento f14. | $ 2.500 |
| 14 | 11/12/2025 | SARA RODRIGUEZ | DE UDS YULENIS DIAZ A UDS SARA RODRIGUEZ | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. Diligenciamiento f14. | $ 7.500 |
| 15 | 11/12/2025 | JANETH GONZALEZ | DE UDS SARA RODRIGUEZ A UDS JANETH GONZALEZ | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. | $ 2.500 |
| 16 | 11/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS JANETH GONZALEZ A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 2.500 |
| 17 | 12/12/2025 | GILMA ALARCÓN | DE BARRIO ASODEA A UDS GILMA ALARCÓN | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. . | $ 2.500 |
| 18 | 12/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS GILMA ALARCÓN A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 2.500 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 15/12/2025 | ISABEL GUZMAN | DE BARRIO ASODEA A UDS ISABEL GUZMAN | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. | $ 2.500 |
| 20 | 15/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS ISABEL GUZMAN A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 2.500 |
| 21 | 15/12/2025 | HERMELINDA FERNANDE | DE BARRIO ASODEA A UDS HERMELINDA FERNANDEZ | Visita inicial de ingreso de beneficiario para valoracion socio familiar. | $ 7.500 |
| 22 | 15/12/2025 | PATRICIA SOSA | DE UDS HERMELINDA FERNANDEZ A UDS PATRICIA SOSA | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. | $ 7.500 |
| 23 | 15/12/2025 | HELENA HERRARA | DE UDS PATRICIA SOSA A UDS HELENA HERRERA | Visita de seguimiento y fortalecimiento a beneficiarios ubicados en la unidad de servicio abordando tematicas a corde al ciclo vital en que se encuentra y las establecidas en Plan de Caso., Dialogo con beneficiarios. Diligenciamiento F14. | $ 2.500 |
| 24 | 15/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS HELENA HERRERA A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 2.500 |
| 25 | 17/12/2025 | LETICIA PEREZ | DE BARRIO ASODEA A UDS LETICIA PEREZ | Visita de verificación de adecuaciones establecidas en el plan de acción por parte de la madre sustituta. | $ 2.500 |
| 26 | 17/12/2025 | BARRIO ASODEA | DE UDS LETICIA PEREZ A BARRIO ASODEA | Desplazamiento de unidad de servicio a vivienda del profesional | $ 2.500 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL MOVILIZACIONES** | **$ 99.500** |

***Firma de aprobación por Coordinador***

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Jose Dario Padilla Cachay | **No. Producto** | 24083462267 |
| **No. Identificación** | 1057872237 | **Entidad Financiera** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1955 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $99,500.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001Q |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36748**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | BAUTISTA CHAPARRO JEIMY NATHALY | | |
| **NIT** | 1.049.616.084-2 | | |
| **Dirección** | TV 5 B 8 48 BRR JORDAN | | |
| **Teléfono** | 3177444657 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | JEIMY BAUTISTA-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 107,200.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 107,200.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 107.200,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 107.200,00 Cuota 2 P - 003- 36748 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Siete Mil Doscientos Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :562d09c782ff683e47c82350ffaac33f6a02e7ab6b9a775308ba433a071a72cc95569c3d7ccc6c532c8ab911c998ab4e

# CUENTA DE COBRO

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO**
**NIT:**
**1049616084**

La Suma de: **$ 107.200** **CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS**

**Por concepto de**

Servicio prestado como profesional psicosocial para la modalidad de hogar sustituto - acogimiento familiar ICBF - contrato de operación 150004032025, por prestación de servicios N° CID-PDS-2025-247, durante el periodo estimado entre el 01 de diciembre y 30 de diciembre 2025.

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 88266959499 |

**Atentamente**

**JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO**
**1049616084**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | carrera 17 # 15 -20 |
| **E - mail** | psicologohs5@cid.org.co |
| **Cel o Tel** | 3177444957 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.049.616.084 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | carrera 17 # 15 -20 | Boyacá | 3177444957 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Servicio prestado como profesional psicosocial para la modalidad de hogar sustituto - acogimiento familiar ICBF - contrato de operación 150004032025, por prestación de servicios N° CID-PDS-2025-247, durante el periodo estimado entre el 01 de diciembre y 30 de diciembre 2025. | | | $ 107.200 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: | CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS | Subtotal | $ 107.200 |
| | | Rte Renta | $ 0 |
| | | Rete Fuente | $ 0 |
| | | Rete Ica | $ 0 |
| | | Descuentos CID | |
| | | Total a Pagar | $ 107.200 |

| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. | |
|---|---|---|---|---|
| POR FAVOR | BANCOLOMBIA | AHORROS | | 88266959499 |
| | | ACEPTO: | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4-dic-25 | RICAURTE-AMERICAS | Seguimiento visita unidad de la señora Amelia | $ 4.800 |
| 2 | 5-dic-25 | RICAURTE- PALOS VERDES | Seguimiento visita unidad de la señora Pilar Forero | $ 4.800 |
| 3 | 9-dic-25 | RICAURTE-SEDE ADMINISTRATIVA | Desarrollo de la propuesta de implementación y cualificación – Hogar sustituto Tunja. | $ 4.800 |
| 4 | 10/12/2025 | TUNJA - BOGOTA | Acompañamiento Madre sustituta cita Bogota del beneficiario P.E.T.B. | $ 40.000 |
| 5 | 10/12/2025 | ASIS - AQUIMÍN | Seguimiento visita unidad de la señora Luz Marina Matamoros | $ 4.800 |
| 6 | 11-dic-25 | RICAURTE - ASIS | Seguimiento visita unidad de la señora Blanca Pulido. | $ 4.800 |
| 7 | 11-dic-25 | RICAURTE - PALOS VERDES | Seguimiento visita unidad de la señora Lida Aidaly Perez | $ 4.800 |
| 8 | 12/12/2025 | RICAURTE - BALCONES DEL NORTE | Seguimiento visita unidad de servicio Anegelica Villamilia. | $ 4.800 |
| 9 | 12/12/2025 | BALCONES DEL NORTE - COOSERVICIOS | Seguimiento visita unidad de servicio Nury Bolibar | $ 4.800 |
| 10 | 12/12/2025 | COOSERVICIOS - ASIS | Seguimiento visita unidad de servicio Judith Esperanza Arenas. | $ 4.800 |
| 11 | 13/12/2025 | RICAURTE - ASIS | Seguimiento visistas unidad de servicio, Flor Maria Arias | $ 4.800 |
| 12 | 15/12/2025 | RICAURTE - PRADOS DEL NORTE | Seguimiento visistas unidad de servicio, Aracely Castellanos y concepción Catellanos | $ 9.600 |
| 13 | 18/12/2025 | RICAURTE - SEDE ADMINISTRATIVA | Jornada de impresión y archivo | $ 4.800 |
| 14 | 19/12/2025 | RICAURTE - SEDE ADMINISTRATIVA | Jornada de impresión y archivo | $ 4.800 |
| 25 | TOTAL | | | 107200 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Jeimy Nathaly Bautista Chaparr | **No. Producto** | 88266959499 |
| **No. Identificación** | 1049616084 | **Entidad Financiera** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1966 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $107,200.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001Z |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36749**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SARMIENTO ROJAS KAREN GISELA | | |
| **NIT** | 1.049.645.151-1 | | |
| **Dirección** | CR 9 21 73 TO AP 504 | | |
| **Teléfono** | 3138138548 | | |
| **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | KAREN SARMIENTO-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 180,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 180,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 180.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 180.000,00 Cuota 2 P - 003- 36749 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Ochenta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :37b5e3d83bdb19d36cbafbc9c8bb07a2dabac49c7a0f409eaea37ea2a3afb195030f2c755ed591c08fcb320c830cdd12

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**KAREN GISELA SARMIENTO ROJAS**
**NIT:**
**1049645151**

La Suma de: **$ 180.000** **CIENTO OCHENTA MIL PESOS**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte en el municipio de chiquinquira/saboya para el cumplimiento del rol de Psicóloga durante los dias del 01 de DICIEMBRE al 30 de DICIEMBRE del 2025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 35285638907 |

**Atentamente**

**KAREN GISELA SARMIENTO ROJAS**
**1049645151**
**Departamento** Bogotá
**Direccion** CRA 9 N 21-73
**E - mail** giselarojas830@gmail.com
**Cel o Tel** 3138138548

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **KAREN GISELA SARMIENTO ROJAS** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.049.645.151** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **CRA 9 N 21-73** | **Bogotá** | **3138138548** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte en el municipio de chiquinquira/saboya para el cumplimiento del rol de Psicóloga durante los dias del 01 de DICIEMBRE al 30 de DICIEMBRE del 2025 | | | **$ 180.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIENTO OCHENTA MIL PESOS** | Subtotal | $ 180.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 180.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | |
| **POR FAVOR** | **BANCOLOMBIA** | **AHORROS** | | **35285638907** |
| | | **ACEPTO:** | | |

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** KAREN GISELA SARMIENTO ROJAS

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/12/2025 | Unidad de Servicio Sandra Milena Ramirez barrio la concepción - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.500 |
| 2 | 1/12/2025 | Unidad de Servicio Carmen Yaneth Pineda Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 3 | 2/12/2025 | Unidad de Servicio Sandra Milena Martinez barrio el ocaso - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.500 |
| 4 | 2/12/2025 | Unidad de Servicio Luz Stella Angel barrio coeducadores Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.500 |
| 6 | 4/12/2025 | Unidad de Servicio Gladys Rodríguez Ariza barrio cantarana - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.500 |
| 7 | 9/12/2025 | Unidad de Servicio Sonia Inés Tobar barrio sucre - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.500 |
| 8 | 9/12/2025 | Unidad de Servicio Miryam Gonzalez barrio el ocaso - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.500 |
| 9 | 9/12/2025 | Unidad de Servicio Viviana Marcela Gonzalez barrio la concepción - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.500 |
| 10 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Angelmiro Lopez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 11 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Damaris Solangie Páez Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 12 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Paula Julitza Cortés barrio coeducadores - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7.500 |
| 13 | 11/12/2025 | Saboyá - Ida y vuelta | Actividad PYIC | 20.000 |
| 14 | 15/12/2025 | Unidad de Servicio Diana Catherine Paez Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 15 | 17/12/2025 | Unidad de Servicio Piedad Paez Valeriano - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 16 | 15/12/2025 | Unidad de Servicio Katherine Daniela Ramirez Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 17 | 16/12/2025 | Unidad de Servicio Maria Idolinda Paez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 18 | 16/12/2025 | Unidad de Servicio Patricia Marina Ramirez- Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 19 | 16/12/2025 | Unidad de Servicio Maira Alejandra Páez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 20 | 16/12/2025 | chiquinquirá trasporte interno | Etapa 1 - Taller experiencial apertura unidad de servicio | 10.000 |
| | | | | |
| | TOTAL | | | 180000 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

Gliceria Fumbrano García

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Karen Gisela Sarmiento R | **No. Producto** | 35285638907 |
| **No. Identificación** | 1049645151 | **Entidad Financiera** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1956 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $180,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001R |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36750**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SIERRA RUIZ LEIDY LORENA | | |
| **NIT** | 1.053.335.779 | | |
| **Dirección** | CR 13 12 107 109 AP 406 | | |
| **Teléfono** | 3143438828 | | |
| **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | LEIDY SIERRA-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 150,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 150,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 150.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 150.000,00 Cuota 2 P - 003- 36750 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Cincuenta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :0c019307658e3c26246ccc7aaed71785450c9c816036400e7a223c279c8edbaade8f5a2fd469b2ea4897f8521e2a77f6

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**LEIDY LORENA SIERRA RUIZ**
**NIT:**
**1053335779**

La Suma de: **$ 150.000** **CIENTO CINCUENTA MIL PESOS**

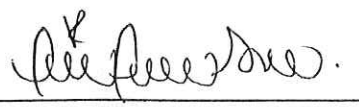
**Por concepto de**

Auxilio de transporte para el rol de Profesional de área en el municipio de Chiquinquirá y Saboya, en el periodo comprendido del 1 al 30 de diciembre de 2025.

**Fecha:** 30/12/2025

**Banco** BOGOTÁ
**Tipo de cuenta** AHORROS
**No cuenta** 268298411

**Atentamente**



**LEIDY LORENA SIERRA RUIZ**
**1053335779**
**Departamento** Boyacá
**Direccion** Cra 13 # 12 107 109 113 AP 406
**E - mail** leidy22.sierra@hotmail.com
**Cel o Tel** 3143438828

Manifiesto bajo juramento que SI ☐NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| NOMBRE Y APELLIDOS | LEIDY LORENA SIERRA RUIZ | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.053.335.779 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | Cra 13 # 12 107 109 113 AP 406 | Boyacá | 3143438828 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte para el rol de Profesional de área en el municipio de Chiquinquirá y Saboya, en el periodo comprendido del 1 al 30 de diciembre de 2025. | | | $ 150.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: | CIENTO CINCUENTA MIL PESOS | Subtotal | $ 150.000 |
| | | Rte Renta | $ 0 |
| | | Rete Fuente | $ 0 |
| | | Rete Ica | $ 0 |
| | | Descuentos CID | |
| | | Total a Pagar | $ 150.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. | 268298411 |
| POR FAVOR | BOGOTÁ | AHORROS | | |
| | | ACEPTO: | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** LEIDY LORENA SIERRA RUIZ

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2/12/2025 | Unidad de Servicio Viviana Marcela Gonzalez barrio la concepción - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 2 | 2/12/2025 | Unidad de Servicio Sandra Milena Martinez barrio el ocaso - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 3 | 3/12/2025 | Unidad de Servicio Maira Paez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 4 | 3/12/2025 | Unidad de Servicio Piedad Paez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 5 | 3/12/2025 | Unidad de Servicio Sandra Milena Ramirez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 6 | 4/12/2025 | Unidad de Servicio Sonia Inés Tobar barrio sucre - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 7 | 4/12/2025 | Unidad de Servicio Paula Julitza Cortés barrio coeducadores - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 8 | 4/12/2025 | Unidad de Servicio Gladys Rodríguez Ariza barrio cantarana - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 9 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Angelmiro López - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 10 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Diana Paez Umaña - Saboyá - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 11 | 10/12/2025 | Unidad de Servicio Patricia Marina Ramirez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 12 | 11/12/2025 | Fortalecimiento de la PIYC - Saboya - Ida y vuelta | Encuentro de fortalecimiento | 10.000 |
| 13 | 11/12/2025 | Unidad de Servicio Maria Idolinda Paez - Saboya - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 14 | 11/12/2025 | Unidad de Servicio Miryam Gonzalez barrio el ocaso - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 10.000 |
| 15 | 16/12/2025 | Taller experencial | Taller experencial - posible apertura hogar sustituto | 10.000 |
| | TOTAL | | | 150.000 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

Elicneth Tambaco García

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Leidy Lorena Sierra Ruiz | **No. Producto** | 268298411 |
| **No. Identificación** | 1053335779 | **Entidad Financiera** | BANCO DE BOGOTA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1957 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $150,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | - | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | - | **No. Transacción** | 251F042253530007 |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36751**

| | |
|---|---|
| **Señores** | CAMACHO CASTAÑEDA LIZETH VANESSA |
| **NIT** | 1.053.337.041 |
| **Dirección** | CR 4 14 02 |
| **Teléfono** | 3105791090 |
| **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA |
| **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | LIZETH CAMACHO-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 130,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 130,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 130.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 130.000,00 Cuota 2 P - 003- 36751 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Treinta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :562d527a5adc58ec85bdd5028760c75356854e08d79844aa799bc060e15fd9d0e09b1fe9f6b20d130cbf832a1508e556

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**LIZETH VANESSA CAMACHO CASTAÑEDA**
**NIT:**
**1.053.337.041**

La Suma de: **$ 130.000** **CIENTO TREINTA MIL PESOS**

**Por concepto de**

AUXILIO DE TRANSPORTE EN LOS MUNICIPIOS DE CHIQUINQUIRÁ, SABOYÁ Y SAN MIGUEL DE SEMA, PARA EL CUMPLIMIENTO DEL ROL DE PROFESIONAL DE ÁREA, DURANTE LOS DÍAS DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30 DE DICIEMBRE 2025 |
| **Banco** | BOGOTÁ |
| **Tipo de cuenta** | AHORROS |
| **No cuenta** | 268326147 |

**Atentamente**

**LIZETH VANESSA CAMACHO CASTAÑEDA**
**1053337041**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | Carrera 4 # 14 - 02 |
| **E - mail** | lizethcamachoc2211@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3105791090 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **LIZETH VANESSA CAMACHO CASTAÑEDA** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.053.337.041** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **Carrera 4 # 14 - 02** | **Boyacá** | **3105791090** | **30 DE DICIEMBRE 2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>AUXILIO DE TRANSPORTE EN LOS MUNICIPIOS DE CHIQUINQUIRÁ, SABOYÁ Y SAN MIGUEL DE SEMA, PARA EL CUMPLIMIENTO DEL ROL DE PROFESIONAL DE ÁREA, DURANTE LOS DÍAS DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 | | | **$ 130.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIENTO TREINTA MIL PESOS** | Subtotal | $ 130.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 130.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | **268326147** |
| POR FAVOR | **BOGOTÁ** | **AHORROS** | | |
| | | **ACEPTO:** | | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** LIZETH VANESSA CAMACHO CASTAÑEDA

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/12/2025 | Unidad de servicio Katherine Rodríguez - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 2 | 1/12/2025 | Unidad de servicio Blanca Guerrero - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 3 | 1/12/2025 | Unidad de servicio Alba Cortés - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 4 | 2/12/2025 | Unidad de servicio Edismelda Peña - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 6 | 9/12/2025 | Unidad de servicio Ninfa Páez - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7000 |
| 7 | 9/12/2025 | Unidad de servicio Nieve Salinas - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 8 | 9/12/2025 | Unidad de servicio Grisela Sierra - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 9 | 10/12/2025 | Unidad de servicio Lilia Salinas - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 10 | 11/12/2025 | Palacio de la cultura - Chiquinquirá | Encuentro de fortalecimiento - PIYC | 4600 |
| 11 | 11/12/2025 | Unidad de servicio Luz Marina Rincón - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 12 | 11/12/2025 | Unidad de servicio Milthon García - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 13 | 12/12/2025 | Unidad de servicio Jessica Ruiz- Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 4600 |
| 14 | 12/12/2025 | Unidad de servicio Mary Luz González - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 7000 |
| 15 | 15/12/2025 | Unidad de servicio Cristina Fonseca - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 25000 |
| 16 | 15/12/2025 | Unidad de servicio María Ofelia González - Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 25000 |
| 17 | 15/12/2025 | Unidad de servicio Luz Elena Casas- Ida y vuelta | Implementación de acciones - Plan de caso | 15400 |
| | | | | |
| | | TOTAL | | 130000 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

Elicna Jambrano Garcia

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Lizeth Vanessa Camacho Castañe | **No. Producto** | 268326147 |
| **No. Identificación** | 1053337041 | **Entidad Financiera** | BANCO DE BOGOTA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1952 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $130,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | - | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | - | **No. Transacción** | 251F042253530006 |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36752**

| | |
|---|---|
| **Señores** | CELY CARREÑO MAGALY DEL CARMEN |
| **NIT** | 1.049.640.802 |
| **Dirección** | CRA 7 3 9 AP 501 |
| **Teléfono** | 3118893111 |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA |
| **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | MAGALY CELY-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 107,200.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 107,200.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 107.200,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 107.200,00 Cuota 2 P - 003- 36752 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Siete Mil Doscientos Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :a3faed6ed08bf54fa993c6528441ac9d18fcc0eb83be8ca476e75b89e89654ef8802dd211c90bc2bb89c927fa9d4c2b3

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

Hogares sustitutos 15004032025

D E B E  A:

MAGALY DEL CARMEN CELY CARRENO
NIT:
1049640802

La Suma de: $ 107.200 **Siento ciete mil docientos.**

**Por concepto de**

Transporte por servicio prestado como Trabajadora Social, para la modalidad de hogar sustituto - acogimiento familiar ICBF - contrato de operación 150004032025, por prestación de servicios N° CID-PDS-2025-249, durante el periodo estimado entre el 01 de diciembre y 30 de diciembre 2025.

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | Davivienda |
| **Tipo de** | Ahorros |
| **No cuenta** | 055048842018733 5 |

**Atentamente**

MAGALY DEL CARMEN CELY CARRENO
1049640802

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Bogotá |
| **Direccion** | Calle 13 A # 2A-06 Este |
| **E - mail** | magaly.cely12@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3150636294 |

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*Hogares sustitutos 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | MAGALY DEL CARMEN CELY CARREÑO | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.049.640.802 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | Calle 13 A # 2A-06 Este | TUNJA | 3150636294 | 30 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Transporte por servicio prestado como Trabajadora Social, para la modalidad de hogar sustituto - acogimiento familiar ICBF - contrato de operación 150004032025, por prestación de servicios N° CID-PDS-2025-249, durante el periodo estimado entre el 01 de diciembre y 30 de diciembre 2025. | | | **$ 107.200** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **Siento siente mil docientos** | Subtotal | $ 107.200 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | $ 0 |
| | Total a Pagar | $ 107.200 |

| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. | |
|---|---|---|---|---|
| POR FAVOR | Davivienda | AHORROS | | 0550488420187335 |
| | | ACEPTO: | | |

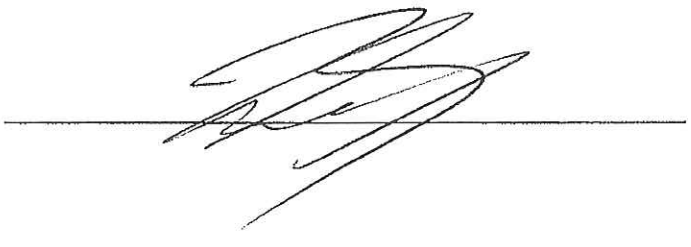
| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** MAGALY DEL CARMEN CELY CARREÑO

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4-Dec-25 | CURUBAL -AMERICAS | Seguimiento visita unidad de la señora Amelia | $ 4.800 |
| 2 | 5-Dec-25 | CURUBAL - PALOS VERDES | Seguimiento visita unidad de la señora Pilar Forero | $ 4.800 |
| 3 | 9-Dec-25 | TUNJA - GENESANO | Verificación condiciones habitacionales, unidad de servicio, Flor Arias | $ 40.000 |
| 4 | 9-Dec-25 | CURUBAL-SEDE ADMINISTRATIVA | Desarrollo de la propuesta de implementación y cualificación – Hogar sustituto Tunja. | $ 4.800 |
| 5 | 12/10/2025 | ASIS - AQUIMÍN | Seguimiento visita unidad de la señora Luz Marina Matamoros | $ 4.800 |
| 6 | 11-Dec-25 | CURUBAL - ASIS | Seguimiento visita unidad de la señora Blanca Pulido. | $ 4.800 |
| 7 | 11-Dec-25 | CURUBAL - PALOS VERDES | Seguimiento visita unidad de la señora Lida Aidaly Perez | $ 4.800 |
| 8 | 12/12/2025 | CURUBAL BALCONES DEL NORTE | Seguimiento visita unidad de servicio Anegelica Villamilia. | $ 4.800 |
| 9 | 12/12/2025 | BALCONES DEL NORTE - COOSERVICIOS | Seguimiento visita unidad de servicio Nury Bolibar | $ 4.800 |
| 10 | 12/12/2025 | COOSERVICIOS - ASIS | Seguimiento visita unidad de servicio Judith Esperanza Arenas. | $ 4.800 |
| 11 | 12/13/2025 | CURUBAL - ASIS | Seguimiento visistas unidad de servicio, Flor Maria Arias | $ 4.800 |
| 12 | 12/15/2025 | CURUBAL- PRADOS DEL NORTE | Seguimiento visistas unidad de servicio, Aracely Castellanos y concepción Catellanos | $ 9.600 |
| 13 | 12/18/2025 | CURUBAL- SEDE ADMINISTRATIVA | Jornada de impresión y archivo | $ 4.800 |
| 14 | 12/19/2025 | CURUBAL - SEDE ADMINISTRATIVA | Jornada de impresión y archivo | $ 4.800 |
| 15 | TOTAL | | | 107200 |

*Firma de aprobación por Coordinador*



OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Magaly Del Carmen Cely Carreño | **No. Producto** | 0550488420187335 |
| **No. Identificación** | 1049640802 | **Entidad Financiera** | DAVIVIENDA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1964 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $107,200.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001X |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36753**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | QUITO HERNANDEZ SANDRA MILENA | | |
| **NIT** | 1.049.607.653-5 | | |
| **Dirección** | CLL 36 N 16A 66 | | |
| **Teléfono** | 3118484355 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | SANDRA QUITO-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 72,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 72,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 72.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 72.000,00 Cuota 2 P - 003- 36753 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Setenta Y Dos Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :1ddc50fdd415f46ab37394e6eaaf49c46bbc1fbd655dcc2b77e46db082aca2b14e50e497b4a537dfbbf326716111bc81

# CUENTA DE COBRO

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E  A:**

**SANDRA MILENA QUITO HERNANDEZ**
**NIT:**
**1049607653**

La Suma de: **$ 72.000** **SETENTA Y DOS MIL PESOS**

**Por concepto de**

AUXILIO DE MOVILIZACIONES TERRESTRES DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 POR EL ROL DE PROFESIONAL DE AREA

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | DAVIVIENDA |
| **Tipo de cuenta** | AHORROS |
| **No cuenta** | 0550176500043052 |

**Atentamente**

**SANDRA MILENA QUITO HERNANDEZ**
**1049607653**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyaca |
| **Direccion** | carrera 18 a No 35 a 30 |
| **E - mail** | sandraquito@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3118484355 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| NOMBRE Y APELLIDOS | SANDRA MILENA QUITO HERNANDEZ | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.049.607.653 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | carrera 18 a No 35 a 30 | Boyacá | 3118484355 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | Servicio de Movilizaciones Terrestres<br>AUXILIO DE MOVILIZACIONES TERRESTRES DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 POR EL ROL DE PROFESIONAL DE AREA | | | $ 72.000 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: SETENTA Y DOS MIL PESOS<br>72.000 | Subtotal | $ 72.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | Total a Pagar | $ 72.000 |

| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | | |
|---|---|---|---|---|
| POR FAVOR CONSIGNAR | DAVIVIENDA | AHORROS | CUENTA No. | 0550176500043052 |

ACEPTO:

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | REGISTRO MOVILIZACION | | | FO-GP-03-07-01 |
| | | | | | MD: 25/05/2018 |
| NOMBRE PROFESIONAL: | | SANDRA MILENA QUITO HERNÁNDEZ | | | |
| MES: | | DICIEMBRE | | | |
| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
| 1 | 3/12/25 | Unidad de servicio Rubid Briceida Idrobo | Calle 5A #4D-15, Barrio Doña Eva | Visita de acompañamiento a los beneficiarios beneficiarios con discapacidad de la madre sustituta Rubid Briceida Idrobo | $ 4.800 |
| 2 | 3/12/25 | Unidad de servicio Carmen Villamil Cabrera | Calle 5A #4D-15, Barrio Doña Eva - Carrera 6F N°18-25 Barrio La Florida | Visita de acompañamiento inicial a la beneficiaria con discapacidad de la madre sustituta Carmen Villamil Cabrera | $ 4.800 |
| 3 | 4/12/25 | Unidad de servicio Gloria Edilma Ostios Lancheros | CALLE 4 No 3-102 BARRIO COOSERVICIOS | Visita de acompañamiento a los beneficiarios de la madre sustituta Gloria Edilma Ostios Lancheros | $ 4.800 |
| 4 | 5/12/25 | Unidad de servicio Marta Estella Villamil | CARRERA 3B No 6-15 BARRIO SOL DE ORIENTE | Visita de acompañamiento a los beneficiarios con discapacidad de la madre sustituta Marta Estella Villamil | $ 4.800 |
| 5 | 9/12/25 | Sede de la Corporación Infancia y Desarrollo | Sede de la Corporación Infancia y Desarrollo | Desarrollo de la PIYC MENSUAL | $ 4.800 |
| 6 | 10/12/25 | Unidad de servicio Angelica Maria Villamil Pinzon | CARRERA 11 # No. 74b-16 | Visita de acompañamiento a los beneficiarios con discapacidad de la madre sustituta Angelica Maria Villamil Pinzon | $ 4.800 |
| 7 | 11/12/25 | Unidad de servicio Blanca Hercilia Pulido Parra | Transversal 8 # 62-55 Barrio ASIS | Visita de acompañamiento a los beneficiarios beneficiarios con discapacidad de la madre sustituta Blanca Hercilia Pulido Parra | $ 4.800 |
| 8 | 12/12/25 | SENA | Gestión de actividades extracurriculares - programas de formación | SENA | $ 4.800 |
| 9 | 15/12/25 | COMFABOY | Gestión de actividades extracurriculares - programas de formación | COMFABOY | $ 4.800 |
| 10 | 18/12/25 | Sede de la Corporación Infancia y Desarrollo | Sede de la Corporación Infancia y Desarrollo | Gestión documental | $ 4.800 |
| 11 | 19/12/25 | Unidad de servicio Gloria Edilma Ostios Lancheros | CALLE 4 No 3-102 BARRIO COOSERVICIOS | Visita de acompañamiento a los beneficiarios de la madre sustituta Gloria Edilma Ostios Lancheros | $ 4.800 |
| 12 | 22/12/25 | Unidad de servicio Amelia Vargas | CALLE 10 # 13-61 BARRIO LAS AMERICAS | Visita de acompañamiento a los beneficiarios con discapacidad de la madre sustituta Amelia Vargas | $ 4.800 |
| 13 | 22/12/25 | Unidad de servicio Ana Cecilia Tenjo Ruiz | Carrera 11 n° 60-15 casa 62 barrio el poblado | Visita de acompañamiento a los beneficiarios con discapacidad de la madre sustituta Ana Cecilia Tenjo Ruiz | $ 4.800 |
| 14 | 23/12/25 | Unidad de servicio Lida Aldaly Perez Corredor | CALLE 7S #3-22, PALOS VERDES | Visita de acompañamiento a la beneficiaria beneficiarios con discapacidad de la madre sustituta Lida Aldaly Perez Corredor | $ 4.800 |
| 15 | 23/12/25 | Unidad de servicio Flor Maria Rincon Arias | Transversal 7 #62-27 | Visita de acompañamiento inicial al beneficiario beneficiarios con discapacidad de la madre sustituta Flor Maria Rincon Arias | $ 4.800 |
| | | | | | |
| TOTAL MOVILIZACIONES | | | | | $ 72.000 |
| Firma de aprobación por Coordinador | | | | | |

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Sandra Milena Quito | **No. Producto** | 0550176500043052 |
| **No. Identificación** | 1049607653 | **Entidad Financiera** | DAVIVIENDA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1949 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $72,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001L |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36754**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | MEDINA DUQUE YENNY DAYANA | | | **Fecha Comprobante** | **Fecha Vencimiento** |
| **NIT** | 1.053.325.748-1 | | | | |
| **Dirección** | CL 17 D 14 09 | | | | |
| **Teléfono** | 3108136794 | | | | |
| **Ciudad** | CHIQUINQUIRA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 | 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | YENNY MEDINA-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 250,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 250,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 250.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 250.000,00 Cuota 2 P - 003- 36754 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Doscientos Cincuenta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :c4c301c6274f457b67a200292235eb3b13cff10e56a9b045a7d813ed0bbff86f431020cc0ccafec4450c448c9c00af21

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032024**

**D E B E A:**

**YENNY DAYANA MEDINA DUQUE**
**NIT:**
**1053325748**

La Suma de: **$ 250.000** **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MTC**

**Por concepto de**

Auxilio de transporte para el rol de Nutricionista en los municipios de Chiquinquirá, Saboya y San Miguel de Sema entre los dias del 1 al 30 de Diciembre de 2025

**Fecha:** 30/12/2025

**Banco** Davivienda
**Tipo de cuenta** Ahorros
**No cuenta** 0570009970479862

**Atentamente**

YENNY DAYANA MEDINA.

**YENNY DAYANA MEDINA DUQUE**
**1053325748**
**Departamento** Boyacá
**Direccion** Calle 17d n° 14-09
**E - mail** dayis866@hotmail.com
**Cel o Tel** 3108136794

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032024* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **YENNY DAYANA MEDINA DUQUE** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.053.325.748** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **Calle 17d n° 14-09** | **Boyacá** | **3108136794** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de transporte para el rol de Nutricionista en los municipios de Chiquinquirá, Saboya y San Miguel de Sema entre los dias del 1 al 30 de Diciembre de 2025 | | | **$ 250.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MTC | Subtotal | $ 250.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 250.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | | |
| **POR FAVOR** | **Davivienda** | **AHORROS** | **CUENTA No.** | **0570009970479862** |
| | | **ACEPTO:** | YENNY DAYANA MEDINA D. | |

Calle. 24D # 40-29 Bogotá D.C. * Celular: 317 6460751
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

| Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** Yenny Dayana Medina Duque

**MES:** dic-25

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) lugar de residencia a UDS Sandra Martinez y UDS Stella Angel | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 12.000 |
| 2 | 9/12/2025 | Saboyá | Transporte terrestre intermunicipal Lugar de residencia a UDS Mary Luz Gonzalez y Ninfa Paez vereda puente de tierra | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 14.000 |
| 3 | 10/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) Uds Marina Rincón Barrio los Sauces | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 6.000 |
| 4 | 10/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) Uds Blanca Guerrero Barrio villa republicana y UDS Gloria Mateus san Mateo | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 12.000 |
| 5 | 11/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) Lugar de residencia a UDS Katherine Rodriguez barrio villa republicana, Edismelda Cortes y Alba Cortes | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 12.000 |
| 6 | 11/12/2025 | Saboyá | Trasporte terrestre Chiquinquira - Saboya | Fortalecimeinto PIYC | $ 14.000 |
| 7 | 12/12/2025 | Saboyá | Transporte terrestre intermunicipal Lugar de residencia a UDS Piedad Paez y Maira Paez, | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 14.000 |
| 8 | 12/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) Lugar de residencia a UDS Sonia Tovar, Azucena Salinas | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 14.000 |
| 9 | 15/12/2025 | Saboyá | Transporte terrestre intermunicipal Lugar de residencia a UDS Solangy Paez y Algelmiro Lopez vereda molino | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 14.000 |
| 10 | 16/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) Lugar de residencia a UDS Viviana Gonzalez y Centro zonal Chiquinquirá | Realización de seguimiento y educación nutricional y encuentro taller experencial para apertura Hogar Sustituto | $ 12.000 |
| 11 | 16/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) Lugar de residencia a UDS Grisela Sierra barrio villa republicana y UDS Myriam Gonzalez Barrio Ocaso | Realización de seguimiento y educación nutricional y | $ 12.000 |
| 12 | 16/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) Lugar de residencia a UDS Sandra Martienez Barrio Ocaso y UDS Lilia Salinas Barrio Villa Republicana | Realización de seguimiento y educación nutricional e ingreso nuevo | $ 22.000 |
| 13 | 17/12/2025 | Chiquinquirá | Transporte terrestre municipal (taxi) Lugar de residencia a UDS Milthon Garcia, Jessica Ruiz, y Gladys Rodriguez | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 18.000 |
| 14 | 18/12/2025 | Chiquinquirá - San Miguel de Sema | Transporte intermunicipal de lugar de residencia a UDS Luz Elena Casas, San Miguel de Sema a UDS Cristina Jimenez y Paula Cortes | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 46.000 |
| 15 | 18/12/2025 | Saboyá | Transporte terrestre intermunicipal Lugar de residencia a UDS Maira Paez y Maria Paez vereda molino | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 14.000 |
| 16 | 19/12/2025 | Saboyá | Transporte terrestre intermunicipal Lugar de residencia a UDS Diana Paez, Katerin Ramirez, Patricia Ramirez y Sandra Ramirez vereda molino | Realización de seguimiento y educación nutricional | $ 14.000 |
| **TOTAL MOVILIZACIONES** | | | | | **$ 250.000** |

*Firma de aprobación por Coordinador*

Eliana Tambrano Garcia

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Yenny Dayana Medina | **No. Producto** | 0570009970479862 |
| **No. Identificación** | 1053325748 | **Entidad Financiera** | DAVIVIENDA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1950 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $250,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001M |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36755**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | CUEVAS CORREDOR ADRIANA PATRICIA | | | **Fecha Comprobante** | **Fecha Vencimiento** |
| **NIT** | 1.049.630.312-5 | | | | |
| **Dirección** | CR 13 3 A 5 SUR | | | | |
| **Teléfono** | 3222159178 | | | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 | 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | ADRIANA CUEVAS-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 100,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 100,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 100.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 100.000,00 Cuota 2 P - 003- 36755 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Cien Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :228a236e4644d708fb0a72147d840c569bec7826f17f3b530bf85ffc7bcaaf7658d38682a08259ed3e9ddcebe004473d

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E A:

ADRIANA PATRICIA CUEVAS CORREDOR
NIT:
1049630312

La Suma de: $ 100.000 CIEN MIL PESOS M/CTE

Por concepto de

Movilización terrestre dentro del municipio de Moniquirá-Boyaca, traslado de unidad de servicio a unidad de servicio y centrozonal visitadas durante los dias del 01 al 30 de diciembre del 2025.

| | |
|---|---|
| Fecha: | 30/12/2025 |
| Banco | BANCOLOMBIA |
| Tipo de | AHORROS |
| No cuenta | 60631987845 |

Atentamente

Adriana Patricia Cuevas

ADRIANA PATRICIA CUEVAS CORREDOR
1049630312

| | |
|---|---|
| Departamento | Boyacá |
| Direccion | Av el progreso 9-03 |
| E - mail | apcuevas@uniboyaca.edu.co |
| Cel o Tel | 3222159178 |

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| NOMBRE Y APELLIDOS | ADRIANA PATRICIA CUEVAS CORREDOR | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.049.630.312 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | Av el progreso 9-03 | Boyacá | 3222159178 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Movilización terrestre dentro del municipio de Moniquirá-Boyaca, traslado de unidad de servicio a unidad de servicio y centrozonal visitadas durante los días del 01 al 30 de diciembre del 2025. | | | $ 100.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: CIEN MIL PESOS M/CTE | Subtotal | $ 100.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | Total a Pagar | $ 100.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | | |
| POR FAVOR | BANCOLOMBIA | AHORROS | CUENTA No. | 60631987845 |
| | | ACEPTO: | Adriana Patricia Cuevas | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01<br>FUMD: 25/05/2018 |
|---|---|---|

**NOMBRE PROFESIONAL:** ADRIANA PATRICIA CUEVAS

**MES:** DICIEMBRE

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | VISITA A UDS POR EGRESO DE NNA PARA REALIZACIÓN DE ACTA DE DOTACIÓN. MEDIO DE TRANSPORTE TAXI. | $ 10.000 |
| 2 | 3/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | VISITA A UDS PARA REALIZACIÓN DE EVALUACIÓN PRELIMINAR POR INGRESO DE NNA. | $ 10.000 |
| 3 | 9/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | SEGUIMIENTO HOGAR SUSTITUTO Y SEGUIMIENTO NNA UDS JAIRO OROPEZA. MEDIO DE TRANSPORTE TAXI. | $ 10.000 |
| 4 | 9/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | SEGUIMIENTO NNA UDS WILLIAM PATIÑO. | $ 10.000 |
| 5 | 9/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | SEGUIMIENTO HOGAR SUSTITUTO Y SEGUIMIENTO NNA UDS PAMELA MUTIS. | $ 10.000 |
| 6 | 10/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A CENTRO ZONAL | REUNION DEFENSORIAS DE FAMILIA Y OPERADOR FORTALEZAS Y DEBILIDADES VISITAS MENSUALES REALIZADAS A LAS UDS Y A LOS NNA. | $ 10.000 |
| 7 | 10/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A CENTRO ZONAL | CUALIFICACION PIYC MADRES Y PADRES SUSTITUTOS. | $ 10.000 |
| 8 | 10/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A CENTRO ZONAL | CUALIFICACION PIYC BENEFICIARIOS | $ 10.000 |
| 9 | 11/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | SEGUIMIENTO HOGAR SUSTITUTO Y NNA UDS BITELBINA HURTADO. | $ 10.000 |
| 10 | 11/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | SEGUIMIENTO HOGAR SUSTITUTO Y NNA UDS EVELIN PINTO. | $ 10.000 |
| **TOTAL MOVILIZACIONES** | | | | | **$ 100.000** |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Adriana Patricia Cuevas Corred | **No. Producto** | 60631987845 |
| **No. Identificación** | 1049630312 | **Entidad Financiera** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1967 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $100,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A321253530020 |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36756**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | RUBIANO ROMERO GENNY MARCELA | | |
| **NIT** | 23.784.106-1 | | |
| **Dirección** | CR 16 47 23 | | |
| **Teléfono** | 3107523072 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | GENNY RUBIANO-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 120,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 120,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 120.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 120.000,00 Cuota 2 P - 003- 36756 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Veinte Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :e7934032d8d0d973ad9734899cbab2a6c08bcfffb3a07558e8dc832d6916e781c2c5dbafebbd03ea86ff057d4d120495

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**GENNY MARCELA RUBIANO ROMERO**
**NIT:**
**23784106**

La Suma de: **$ 120.000** **CIENTO VEINTE MIL PESOS**

**Por concepto de**

Movilización terrestre dentro del municipio de Moniquirá-Boyaca, traslado de unidad de servicio a unidad de servicio y centro zonal visitadas durante los días del 01 al 30 de diciembre del 2025.

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo de No cuenta** | 25849756837 |

**Atentamente**

Genny M Rubiano R

**GENNY MARCELA RUBIANO ROMERO**
**23784106**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | Carrera 16 # 47-23 |
| **E - mail** | marcelarubianoromero@gmail.com |
| **Cel o Tel** | 3107526072 |

Manifiesto bajo juramento que SI ☐ NO ☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **GENNY MARCELA RUBIANO ROMERO** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **23.784.106** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **Carrera 16 # 47-23** | **Boyacá** | **3107526072** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Movilización terrestre dentro del municipio de Moniquirá-Boyaca, traslado de unidad de servicio a unidad de servicio y centro zonal visitadas durante los días del 01 al 30 de diciembre del 2025. | | | **$ 120.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIENTO VEINTE MIL PESOS** | Subtotal | $ 120.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 120.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | **25849756837** |
| POR FAVOR | **BANCOLOMBIA** | **AHORROS** | | |
| | | **ACEPTO:** | Genny M Rubiano R | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-07-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** GENNY MARCELA RUBIANO ROMERO

**MES:** DICIEMBRE

| No. | FECHA | LUGAR | RUTA | ACTIVIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | VISITA A UDS POR EGRESO DE NNA PARA REALIZACIÓN DE ACTA DE DOTACIÓN. MEDIO DE TRANSPORTE TAXI. | $ 10.000 |
| 2 | 3/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | VISITA A UDS PARA REALIZACIÓN DE EVALUACIÓN PRELIMINAR POR INGRESO DE NNA. MEDIO DE TRANSPORTE TAXI. | $ 10.000 |
| 3 | 9/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | DE 9:00 AM A 11:00 AM. SEGUIMIENTO HOGAR SUSTITUTO Y SEGUIMIENTO NNA UDS JAIRO OROPEZA. MEDIO DE TRANSPORTE TAXI. | $ 12.500 |
| 4 | 9/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | DE 11:30 AM A 1:00 PM, SEGUIMIENTO NNA UDS WILLIAM PATIÑO. MEDIO DE TRANSPORTE TAXI. | $ 12.500 |
| 5 | 9/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | DE 2:00 PM A 5:00 PM SEGUIMIENTO HOGAR SUSTITUTO Y SEGUIMIENTO NNA UDS PAMELA MUTIS. MEDIO DE TRANSPORTE TAXI. | $ 12.500 |
| 6 | 10/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A CENTRO ZONAL | DE 9:00 AM A 10:00 PM REUNION DEFENSORIAS DE FAMILIA Y OPERADOR FORTALEZAS Y DEBILIDADES VISITAS MENSUALES REALIZADAS A LAS UDS Y A LOS NNA. | $ 12.500 |
| 7 | 10/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A CENTRO ZONAL | CUALIFICACION PIYC 10:00 AM A 12:00 M-MADRES Y PADRES SUSTITUTOS. | $ 12.500 |
| 8 | 10/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A CENTRO ZONAL | CUALIFICACION PIYC 2:00 PM A 5:00 PM - BENEFICIARIOS | $ 12.500 |
| 9 | 11/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | DE 9:00 AM A 11:30 AM SEGUIMIENTO HOGAR SUSTITUTO Y NNA UDS BITELBINA HURTADO. | $ 12.500 |
| 10 | 11/12/2025 | MONIQUIRA | LUGAR DE RESIDENCIA A UDS | DE 2:00 PM A 5:00 PM SEGUIMIENTO HOGAR SUSTITUTO Y NNA UDS EVELIN PINTO. | $ 12.500 |
| **TOTAL MOVILIZACIONES** | | | | | **$ 120.000** |

*Firma de aprobación por Coordinador*



OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Genny Marcela Rubiano Romero | **No. Producto** | 25849756837 |
| **No. Identificación** | 23784106 | **Entidad Financiera** | BANCOLOMBIA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1965 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $120,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A32125353001Y |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36757**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | VILLALOBOS CASTRO JULLIAN PAOLA | | |
| **NIT** | 1.053.604.207-4 | | |
| **Dirección** | CL 46 7 03 | | |
| **Teléfono** | 3115678817 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | JULLIAN VILLALOBOS-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 170,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 170,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 170.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 170.000,00 Cuota 2 P - 003- 36757 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Setenta Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :dd9fc17cf18895842b8153c726bfbdfd820dcff8966052277b9ce82c9096cab7b2d5ec6f925a177a49321a9296fc78a4

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
**NIT 830.082.544-7**

**PROYECTO**

**HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025**

**D E B E A:**

**JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO**
**NIT:**
**1053604207**

La Suma de: **$ 170.000** **CIENTO SETENTA MIL PESOS**

**Por concepto de**

Transporte intermunicipal en ejecucion del Rol de Auxiliar Administrativa durante los dias del 01 al 30 de diciembre de 2025 del proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 30/12/2025 |
| **Banco** | BBVA |
| **Tipo de** | AHORROS |
| **No cuenta** | 0349133017 |

**Atentamente**

**JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO**
**1053604207**

| | |
|---|---|
| **Departamento** | Boyacá |
| **Direccion** | CALLE 46 No. 7-03 |
| **E - mail** | paola-castro0328@outlook.com |
| **Cel o Tel** | 3115678817 |

Manifiesto bajo juramento que SI☐ NO☑ utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| Corporación Infancia y Desarrollo | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO** | | | **DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No.** |
| **1.053.604.207** | **DIRECCION** | **CIUDAD O DPTO** | **CEL O TEL** | **FECHA DE ELABORACIÓN** |
| | **CALLE 46 No. 7-03** | **Boyacá** | **3115678817** | **30/12/2025** |
| **CANTIDAD** | **CONCEPTO** | | | **VALOR** |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Transporte intermunicipal en ejecucion del Rol de Auxiliar Administrativa durante los dias del 01 al 30 de diciembre de 2025 del proyecto modalidad hogares sustitutos contrato No. 15004032025 | | | **$ 170.000** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: **CIENTO SETENTA MIL PESOS** | Subtotal | $ 170.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | **Total a Pagar** | **$ 170.000** |

| | **NOMBRE Bco.** | **TIPO CUENTA** | **CUENTA No.** | |
|---|---|---|---|---|
| **POR FAVOR** | **BBVA** | **AHORROS** | | **0349133017** |
| | | **ACEPTO:** | Jul P M Va Cast | |

| Corporación Infancia y Desarrollo | REGISTRO MOVILIZACION | FO-GP-03-06-01 |
|---|---|---|
| | | FUMD: 25/05/2018 |

**NOMBRE PROFESIONAL:** JULLIAN PAOLA VILLALOBOS CASTRO

**MES:** DICIEMBRE

| No. | Fecha | Ruta | Actividad | valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/12/2025 | Transporte desde TUNJA - CHIQUINQUIRA (bus) ida y vuelta. Taxi al proveedor de ropa - Almacen Angel | **Entrega dotacion de reposicion de las siguientes madres:** Alba Stella Cortes Peña, Blanca Cecilia Guerrero Rodriguez, Cristina Jimenez Fonseca, Doris Juanita Castellanos Pinilla, Edismelda Peña Peña, Gladys Rodriguez Ariza, Gloria Teodolinda Mateus Castro, Grisela Sierra Virquez, Jessica Fernanda Ruiz Mateus, Katerine Rodriguez Morales, Maria Filomena Hernandez Guerrero, Maria Ofelia Gonzalez Ortegon, Milthon Eduardo Garcia Salinas, Miryan Amanda Gonzalez Mancipe, Nieve Azucena Salinas Paez, Paula Julitza Cortes Peña, Sandra Milena Martinez Martinez, Sonia Ines Tobar Villamil, Viviana Marcela Gonzalez Cortes. | 50000 |
| 2 | 2/12/2025 | Transporte desde TUNJA - CHIQUINQUIRA (bus) ida y vuelta. Taxi al proveedor de ropa - Almacen Angel, Taxi al proveedor de zapatos - Calza Plus | Recoleccion de facturas y verificacion de valores de cada una con los proveedores de las dotacion des de reposición | 70000 |
| 3 | 18/12/2025 | Transporte desde TUNJA - CHIQUINQUIRA (bus) ida y vuelta. Universidad Santo Tomas | **Recoleccion de gastos de emergencia de las madres:** KATERINE RODRIGUEZ MORALES, PIEDAD PAEZ VALERIANO, SONIA INES TOBAR VILLAMIL, GRISELA SIERRA VIRQUEZ, LUZ STELLA ANGEL MATEUS, BLANCA CECILIA GUERRERO RODRIGUEZ VIVIANA MARCELA GONZALEZ CORTES, EDISMELDA PEÑA PEÑA. **Entrega actas de cumpleaños mes Diciembre de las siguientes mamas:** ALBA STELLA CORTES PEÑA, DAMARIS SOLANGE PAEZ UMAÑA, MARY LUZ GONZALEZ LOPEZ, SONIA INES TOBAR VILLAMIL | 50000 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | TOTAL | | | $ 170.000 |

*Firma de aprobación por Coordinador*

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

**Empresa:** CORP.INFANCIA Y DESARROLLO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 830082544
**Generado por:** MIGUEL ANGEL YAGAMA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

| Tipo Archivo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|
| Pagos a Terceros | 2025/12/15 | 2025/12/31 |

| Estado |
|---|

**Detalle**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Beneficiario/Cliente a Debitar** | Julian Paola Villalobos Castro | **No. Producto** | 0349133017 |
| **No. Identificación** | 1053604207 | **Entidad Financiera** | BBVA |
| **Tipo Producto Origen** | Cuenta Ahorros | **No. Comprobante** | 1969 |
| **No. Producto Origen/Recaudador** | 251847976 | **Forma de pago** | |
| **Fecha Pago/Débito** | 2025/12/19 | **Aviso al beneficiario** | N |
| **Fecha Transacción** | 2025/12/19 | **Estado de Aviso** | |
| **Valor Transacción** | $170,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 251A321253530022 |
| **Estado** | EXT | **Información** | Movilizacion |
| **Descripción de Estado** | Exitoso | **Fecha Cobro** | 2025/12/19 |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | OYS004II1U | **Oficina Pago** | - |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros | **Usuario Creador** | MIGUEL ANGEL YAGAMA VALENCIA |

**CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**
NIT : 830082544- 7
CALLE 24D N 40-29
3176460751 - 3185863257

**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

**DSE - 36758**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | JUYA CALDERON NICOLAS GILBERTO | | |
| **NIT** | 1.057.436.690-2 | | |
| **Dirección** | BRR LA ESPERANZA ET 2 AP 508 | | |
| **Teléfono** | 3203283955 | | |
| **Ciudad** | TUNJA - COLOMBIA | **Factura Proveedor** | -0 |

| Fecha Comprobante | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-24 | 2025-12-24 |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5195450200 | NICOLAS JUYA-MOVILIDAD DIC | | 0 | .00 | 117,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 117,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 117.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Cuenta Por Pagar 117.000,00 Cuota 2 P - 003- 36758 Vence el 2025-12-24

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Diecisiete Mil Pesos Mcte....

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

**Elaborado por** **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076383205 **aprobado en** 2024-08-02 **vigente** 2 Años, **prefijo** DSE **desde el número** 15001 **al** 45000

CUDS :14f1664ee792ac7aac1e53f0af57347bf0ee979a82aa0f4b299d9223866573c4cad24c6ce75a84f84afd9c40940778af

CUENTA DE COBRO

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
NIT 830.082.544-7

PROYECTO

HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025

D E B E  A:

NICOLAS GILBERTO JUYA CALDERON
NIT:
1057436690

La Suma de: $ 117.000 CIENTO DIECISIETE MIL PESOS

Por concepto de

Auxilio de movilidad Auxiliar Administrativo para el proyecto de Hogares Sustitutos Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No. CID-PDS-2025-264, desde el dia 01 al 30 de diciembre 2025.

| | |
|---|---|
| Fecha: | 30/12/2025 |
| Banco | BANCO CAJA SOCIAL |
| Tipo de cuenta | CUENTA DE AHORROS |
| No cuenta | 24148021417 |

Atentamente

NICOLAS GILBERTO JUYA CALDERON
1057436690

| | |
|---|---|
| Departamento | Boyacá |
| Direccion | CALLE 31 #16-99 |
| E - mail | nicojuyac@gmail.com |
| Cel o Tel | 3175702716 |

Manifiesto bajo juramento que SI [ ] NO [x] utilizare costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo no laborales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | *DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA*<br>*HOGARES SUSTITUTOS CONTRATO 15004032025* | | | *FO-GF-02-02-05*<br>*FUMD: 25/10/2022* |
| NOMBRE Y APELLIDOS | NICOLAS GILBERTO JUYA CALDERON | | | DOC. EQUIVALENTE A LA FACTURA No. |
| 1.057.436.690 | DIRECCION | CIUDAD O DPTO | CEL O TEL | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | CALLE 31 #16-99 | Boyacá | 3175702716 | 30/12/2025 |
| CANTIDAD | CONCEPTO | | | VALOR |
| | **Servicio de Movilizaciones Terrestres**<br>Auxilio de movilidad Auxiliar Administrativo para el proyecto de Hogares Sustitutos Contrato No. 15004032025, bajo contrato de prestacion de servicios No. CID-PDS-2025-264, desde el dia 01 al 30 de diciembre 2025. | | | $ 117.000 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: CIENTO DIECISIETE MIL PESOS | Subtotal | $ 117.000 |
| | Rte Renta | $ 0 |
| | Rete Fuente | $ 0 |
| | Rete Ica | $ 0 |
| | Descuentos CID | |
| | Total a Pagar | $ 117.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE Bco. | TIPO CUENTA | CUENTA No. | |
| POR FAVOR | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS | | 24148021417 |
| | | ACEPTO: | | |