Garzón, 07 de marzo del 2025.

CMD-057-2025

Doctora.
IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO.
Coordinadora Centro zonal Garzón.
E.S.D.

ASUNTO: Contrato 41001962025 modalidad EIH, entrega de informe financiero del mes de febrero.

Apreciada doctora.

Estamos enviando el informe financiero, correspondiente al mes de febrero, con los soportes de la ejecución cumpliendo con una de las obligaciones contractuales.

Cordial saludo.

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante legal apoderado
CorMiDi Garzón

Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Oficina de Gestión Documental
CENTRO ZONAL GARZÓN
FECHA RECIBIDO 07 MAR 2025
HORA 8:13
NO. FOLIOS 8
NO. RADICACIÓN 20234100000021402
RECIBIDO POR

Adjunto; 08 folios.

Proyecto:
José Alejandro bejarano Martínez
Auxiliar Administrativo.
Celular: 3154072522.

INFORME EJECUCIÓN FINANCIERA MES DE FEBRERO.

EIH

CONTRATO: 4100196 2025

CORMIDI 2025

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO12.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	HUILA					Centro Zonal	GARZON		
Entidad Administradora del Servicio	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON					Municipios donde se presta el servicio	ALTAMIRA		
N° del contrato	41001962025	Fecha de legalización del contrato	7/02/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	119.326.215	Plazo de ejecución	Desde	7/02/2025	
Servicio Contratado	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH	Cupos contratados	Educacion Inicial en el Hogar	77	77		Hasta	30/09/2025	
				0					

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$116.986.485											$116.986.485
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$2.339.730				$0		$0	$0	$0		$0	$2.339.730
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$116.986.485	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$2.339.730	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$119.326.215	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	1,00	$12.728		$495.023		$980.091	$980.091	$980.091	$980.091	$980.091	$980.091	$980.091	$980.091				$245.023	$8.580.770
	DOCENTES PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	1,00	$54.085		$976.066		$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263				$676.066	$23.286.236
	DOCENTES PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT				$0		$0												$0
	DOCENTES PERFIL 3	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT				$0		$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	1,00	$18.028				$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188					$11.105.507
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT				$0		$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	1,00	$18.028				$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188					$11.105.507
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT				$0		$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	2,00	$48.967		$612.085		$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682				$1.224.171	$41.009.712
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	2,00	$8.161		$996.826		$400.000	$400.000	$400.000	$400.000	$400.000	$400.000	$400.000	$400.000				$240.586	$4.437.412
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$7.656		$589.512		$589.512	$589.512	$589.512	$589.512	$589.512	$589.512	$589.512	$589.512				$589.512	$5.895.120
TRANSPORTE	DESPLAZAMIENTOS A LOS [illegible]	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$9.789				$753.753	$753.753	$753.753	$753.753	$753.753	$753.753	$753.753	$753.753					$6.030.024
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$1.062				$654.192												$654.192
DOTACION DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$2.688				$206.976	$599.710	$599.710	$599.710	$599.710	$599.710	$599.710	$599.710					$4.404.952
	DOTACION DE ASEO PERSONAL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$1.792				$137.984	$388.075	$388.075	$388.075	$388.075	$388.075	$388.075	$388.075					$2.854.509
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT						$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
TOTAL						$3.669.512	$0	$14.099.829	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.463	$0	$0	$0	$2.975.357	$119.363.941
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT																		$0
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT																		$0
DOTACION	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT																		$0
SUBTOTAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$3.669.512	$0	$14.099.829	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.463	$0	$0	$0	$2.975.357	$119.363.941
AHORROS POR PERIODO																				$0
INEJECUCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$3.669.512	$0	$14.099.829	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.462	$14.088.463	$0	$0	$0	$2.975.357	$119.363.941

	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	-$2.377.456

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Juan Felipe Trujillo

Firma del Representante Legal

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

Documento firmado en formato electrónico con validez jurídica

Los datos personales serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la ley 1581 de 2012

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR -A- FAMILIAR Y COMUNITARIO - EIH-	No. CONTRATO	41001962025	VALOR ACTUAL	$ 119.326.215	PEIODO A REPORTAR		FEBRERO

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$495.023	$980.091	$0	$1.475.113	$887.059	$0	$588.054	$0	$588.054	$0
	DOCENTES PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$976.066	$2.704.263	$0	$3.680.329	$2.147.531	$0	$1.532.798	$0	$1.532.798	$0
	DOCENTES PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	DOCENTES PERFIL 3	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$1.388.188	$0	$1.388.188	$679.558	$0	$708.630	$0	$708.630	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$1.388.188	$0	$1.388.188	$573.687	$0	$814.501	$0	$814.501	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$612.085	$4.896.682		$5.508.767	$2.639.804	$0	$2.868.963	$0	$2.868.963	$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$996.826	$400.000	$0	$1.396.826	$1.156.826	$0	$240.000	$0	$240.000	$0
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$589.512	$589.512	$0	$1.179.024	$909.516	$0	$269.508	$269.508		$0
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$753.753	$0	$753.753	$301.501	$0	$452.252	$0	$452.252	$0
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$654.192	$0	$654.192	$81.774	$0	$572.418	$0	$572.418	$0
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$206.976	$0	$206.976	$149.543	$0	$57.433	$0	$57.433	$0
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$137.984	$0	$137.984	$97.019	$0	$40.965	$0	$40.965	$0
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS FIJOS			**$3.669.512**	**$14.099.829**	**$0**	**$17.769.341**	**$9.623.819**	**$0**	**$8.145.522**	**$269.508**	**$7.876.014**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$3.669.512**	**$14.099.829**	**$0**	**$17.769.341**	**$9.623.819**	**$0**	**$8.145.522**	**$269.508**	**$7.876.014**	**$0**

OBSERVACIONES

Juan Felipe Trujillo

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

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

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	41001962025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 119.326.215

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$0										
VALOR OTROS INGRESOS		$0	$0									
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$9.623.819										
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL		$0		$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS		$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$0	$0									
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Juan Felipe Trujillo

Firma del Representante Legal

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

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

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

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN	NIT:	891.101.024-3	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL	OFICINA:	GARZON	
TIPO DE CUENTA:	MAESTRA	PERIODO	7/02/2025	
NUMERO DE CUENTA:	24143310888		28/02/2025	

DESCRIPCION	VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$0
DIFERENCIA A CONCILIAR		$0
DETALLE DE LA CONCILIACION		MOVIMIENTOS
Intereses generados en el periodo		$0
VALOR CONCILIADO		$0
BALANCE DE LA CONCILIACION		

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

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

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
LINEA MATERIAL DE DOTACIÓN	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	$0	CONTRAPARTIDA													$0	$0
ALIMENTACIÓN	APORTE NUTRICIONAL	$0	CONTRAPARTIDA													$0	$0
TOTAL APORTE		$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

OBSERVACION:

Firma del Representante Legal Juan Felipe Trujillo

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y APORTES PARAFISCALES

Garzón, 04 de marzo de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL HUILA
Ciudad

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS, identificado con cédula de ciudadanía No.7.709.389 de Neiva, actuando en nombre y representación de la **CORPORACIONMINUTO DE DIOS DE GARZON** NIT. 891.101.024-3 en calidad de **APODERADO** y **MAURICIO ROJAS ESQUIVEL** en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de laEntidad contratista, manifestamos bajo la gravedad de juramento, que esta entidadha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud,pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Contrato de Aporte No.41001962025 del 07 de febrero de 2025 suscrito entre el ICBF y CORMIDI GARZÓN.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social ensalud y pensiones correspondientes al mes de **FEBRERO de 2025**, dando cumplimientoal Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO V.
C.C. 7.709.389
Representante Legal – Apoderado

MAURICIO ROJAS ESQUIVEL.
C.C. 7.715.792
T.P. No. 122214-T
Contador Público

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Garzón, 04 de marzo de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL HUILA
Ciudad

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS, identificado con cédula de ciudadanía No.7.709.389 de Neiva, actuando en nombre y representación de la **CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON** NIT. 891.101.024-3 en calidad de **APODERADO** y **MAURICIO ROJAS ESQUIVEL** en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la Entidad contratista, manifestamos bajo la gravedad de juramento, que esta entidad ha dado cumplimiento a todas las obligaciones tributarias de conformidad con el Estatuto Tributario, con corte al mes de **FEBRERO de 2025**.

Contrato de Aporte No.41001962025 del 07 de febrero de 2025 suscrito entre el ICBF y CORMIDI GARZÓN.

Atentamente,

JUAN FELIPE TRUJILLO V.
C.C. 7.709.389
Representante Legal – Apoderado

MAURICIO ROJAS ESQUIVEL.
C.C. 7.715.792
T.P. No. 122214-T
Contador Público

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Garzón, 04 de marzo de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL HUILA
Ciudad

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS, identificado con cédula de ciudadanía No.7.709.389 de Neiva, actuando en nombre y representación de la **CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON** NIT. 891.101.024-3 en calidad de **APODERADO** y **MAURICIO ROJAS ESQUIVEL** en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la Entidad contratista, manifestamos bajo la gravedad de juramento, que esta entidad se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus Proveedores de Bienes y Servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución, con corte al mes de **FEBRERO de 2025**.

Contrato de Aporte No.41001962025 del 07 de febrero de 2025 suscrito entre el ICBF y CORMIDI GARZÓN.

Atentamente,

JUAN FELIPE TRUJILLO V.
C.C. 7.709.389
Representante Legal – Apoderado

MAURICIO ROJAS ESQUIVEL.
C.C. 7.715.792
T.P. No. 122214-T
Contador Público

TALENTO HUMANO

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 20 de 2025 11:46 am

Recuerde enviar sus pagos dentro de los horarios establecidos.

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******0886
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	Nomina 196 EIH Altamira 1
Fecha de Aplicación:	Marzo 20 de 2025
Valor del Lote:	$5.004.467,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	CLARA QUIZA CABRERA	CC 1075212064	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24105039271	$1.563.502,00	--	Nomin Febrero C196 25 EIH Alta	CORMIDI	--
2	Autorizado	LUZ YENNY CARVAJAL	CC 26452984	Bancolombia	Cuenta Ahorros	45587584224	$1.013.860,00	--	Nomin Febrero C196 25 EIH Alta	CORMIDI	--
3	Autorizado	Jose A Bejarano	CC 1007677710	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24104717624	$160.000,00	--	Nomin Febrero C196 25 EIH Alta	CORMIDI	--
4	Autorizado	SANDRA LILIANA CALDERO	CC 26452997	Banco Agrario	Cuenta Ahorros	439090031971	$1.013.860,00	--	Nomin Febrero C196 25 EIH Alta	CORMIDI	--
5	Autorizado	FRANCY ELENA CALDERON	CC 1077867343	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24111826742	$679.558,00	--	Nomin Febrero C196 25 EIH Alta	CORMIDI	--
6	Autorizado	ANDRES FELIPE HERRERA	CC 1085326068	Bancolombia	Cuenta Ahorros	87900006594	$573.687,00	--	Nomin Febrero C196 25 EIH Alta	CORMIDI	--

		Versión 1	Página 1 de 1

Regional: HUILA	Centro Zonal: GARZON	
Número de Contrato:41001962025	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN	Nombre del Supervisor: IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha de presentación de la planilla	28/02/2025		Fecha de presentación de la planilla	NOMINA DE FEBRERO
0	7					

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS						NETO RECIBIDO	FIRMA
N.	NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACI	REMUNERACIÓN MENSUAL	DIAS LABORADOS	REMUNERACION DIAS LABORADOS	AUXILIO DE TRASPORTE	REEMPLAZOS	REEMPLAZOS AUX. TRANSPORTE	NETO RECIBIDO	FIRMA
1	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	1.075.212.064	COORDINADORA	PS	$ 980.091	12	$392.036	$ -			$392.036	
2	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	1.007.677.710	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	$ 400.000	12	$160.000	$ -			$160.000	
3	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	1.075.212.064	DOCENTE PERFIL 1	PS	$ 2.704.263	12	$1.081.705	$ 89.760			$1.171.465	
4	FRANCY ELENA CALDERON QUIZA	1.077.867.343	PSICOSOCIAL PERFIL 1	PS	$ 1.388.188	12	$555.275	$ 124.283			$679.558	Francy Elena
5	ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	1.085.326.068	NUTRICIONISTA	PS	$ 1.388.188	12	$555.275	$ 18.412			$573.687	
6	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	26.452.997	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	$ 2.448.341	12	$979.336	$ 34.523			$1.013.860	Sandra L.
7	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	26.452.984	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	$ 2.448.341	12	$979.336	$ 34.523			$1.013.860	Luz Yenny C C.
TOTAL					$11.757.412		$4.702.965	$ 301.501			$5.004.466	

Observaciones

Firma y No de Cédula 7.709.389

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17313
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:40:43
Fecha validación: 2025-02-28 10:43:44-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 Prefijo: COR1 Consecutivo: 7237 hasta 15000 Fecha: 2024-12-31 hasta 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA NIT: 1075212064-5 Actividad Económica: Dirección: CL 1D 3B 04 MARIA AUXILIADORA - Garzón - HUILA - CO Teléfonos: E-mail: CLARITAQUIZA@GMAIL.COM	Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON NIT: 891101024-3 Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO Teléfonos: 88332624 Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON E-mail: gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA ATENCIÓN DEL MES DE FEBRERO COMO COODINADORA DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	392,036.00	IVA 0.00	0.00		392,036.00

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	392,036.00
TOTAL Base Imponible:	392,036.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	392,036.00
TOTAL en letras: Trescientos Noventa Y Dos Mil Treinta Y Seis Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	392,036.00	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: 682eef78b6047d26025f4b04ef1950157ac1140bcbd3a5a4e9ccc085d5d7fbbb0ec15c1f17f35f895b5a6c5607b2c32a
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-784

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075212064
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-20
FECHA DE PAGO:	2025-03-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32779665
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32779665
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.440.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 180.000	$ 180.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.440.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 230.400	$ 230.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.440.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 15.100	$ 15.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 425.500	$ 426.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/04/2025

Banco Caja Social
Su banco amigo

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
20 marzo 2025 3:18 pm

DIRECCIÓN IP. 191.156.234.248

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5079323810610519

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
0519BLEQ

NOMBRE DEL COMERCIO	ASOPAGOS
NIT DEL COMERCIO	9998605023278
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$426.500,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	32779665
FECHA DE LA SOLICITUD	20 marzo 2025
REFERENCIA 1	10.10.11.80
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1075212064
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1351023168
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de seguridad Social Integrado
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******9271

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17314
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:42:22
Fecha validación: 2025-02-28 10:45:23-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 Prefijo: COR1 Consecutivo: 7237 hasta 15000 Fecha: 2024-12-31 hasta 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 1007677710-3	NIT: 891101024-3
Actividad Económica:	Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: VEREDA EL PARAISO - Garzón - HUILA - CO	Teléfonos: 88332624
Teléfonos:	Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: JOSEBEJARANO.22M@GMAIL.COM	E-mail: gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA ATENCIÓN DEL MES DE FEBRERO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	160,000.00	IVA 0.00	0.00		160,000.00

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	160,000.00
TOTAL Base Imponible:	160,000.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	160,000.00
TOTAL en letras: Ciento Sesenta Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	160,000.00	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: ff00c7d70a10c6105a62e39ed92eae4c33b74f9ab531fdc56e0f7a257d24ea86936c275616c8ed5bacd1930d692cb9e3
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-784

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007677710	0	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-298	VEREDA EL PARAISO		8000000			MAROCE2010@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	8635149351	I	2025-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	266.500	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8624598372	2025-03-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1007677710	BEJARANO MARTINEZ JOSE ALEJANDRO	1.423.500		X	X														0			19	19	0	19	PORVENIR-230301	901.550	144.300	0	0	SANITAS-EPS005	901.550	112.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	901.550	9.500	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	266.500	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007677710	0	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-298	VEREDA EL PARAISO		8000000			MAROCE2010@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	8635149351	I	2025-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	266.500	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8624598372	2025-03-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
901.550	901.550	901.550	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	144.300	0	0	0	144.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	144.300	0	0	0	144.300
EPS(Administradoras: 1)				1	112.700	0	0	0	112.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	112.700	0	0	0	112.700
ARP(Administradoras: 1)				1	9.500	0	0	0	9.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.500	0	0	0	9.500
Gran Total					266.500	0	0	0	266.500

Banco de Bogotá

NIT 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

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

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

Banco de Bogota - RECAUDO PLA
2060 80033822 XXXX0A27 T54i
ET:05/03/25 14:25H,NE315 Caja:1
202502 86 Pagapgos
PLANILLA No.000006245983 72
Identificacion1007677710
VALOR PLANILLA:266,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:266,500.00

VALOR $ _____

[illegible] (ESE_FOR_66VI 21/01/2014)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17315
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:44:18
Fecha validación: 2025-02-28 10:47:19-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 Prefijo: COR1 Consecutivo: 7237 hasta 15000 Fecha: 2024-12-31 hasta 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 1075212064-5	NIT: 891101024-3
Actividad Económica:	Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: CL 1D 3B 04 MARIA AUXILIADORA - Garzón - HUILA - CO	Teléfonos: 88332624
Teléfonos:	Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: CLARITAQUIZA@GMAIL.COM	E-mail: gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA ATENCIÓN DEL MES DE FEBRERO COMODOCENTE DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	1,171,465.00	IVA 0.00	0.00		1,171,465.00

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	1,171,465.00
TOTAL Base Imponible:	1,171,465.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	1,171,465.00

TOTAL en letras: Un Millon Ciento Setenta Y Un Mil Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	1,171,465.00	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: fda247d3c8fbceb0e59fce137d6697767efe8756d73dbf28dca2a2089a2f0838ca5d258cc81543a76c6e1335be064ab8
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-784

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17316
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:46:25
Fecha validación: 2025-02-28 10:49:27-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 Prefijo: COR1 Consecutivo: 7237 hasta 15000 Fecha: 2024-12-31 hasta 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: FRANCY ELENA CALDERON QUIZA	Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 1077867343-3	NIT: 891101024-3
Actividad Económica:	Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: KR 1 B N 5 - 03 - Garzón - HUILA - CO	Teléfonos: 88332624
Teléfonos:	Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: FRANCYCALDERON23@GMAIL.COM	E-mail: gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA ATENCIÓN DEL MES DE FEBRERO COMO PSICOLOGA DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	679,558.00	IVA 0.00	0.00		679,558.00

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	679,558.00
TOTAL Base Imponible:	679,558.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	679,558.00
TOTAL en letras: Seiscientos Setenta Y Nueve Mil Quinientos Cincuenta Y Ocho Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	679,558.00	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: 091c023d5539f8360ee395631a211cf2cca683267a951e2f42863fb804f6d0c0cac6e44892303cf1f6fe1574ee929359
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-784

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FRANCY ELENA CALDERON QUIZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1077867343
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-01
FECHA DE PAGO:	2025-04-01
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32977720
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32977720
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 900	$ 71.200	$ 72.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 91.200	$ 92.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.000	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 168.400	$ 170.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/04/2025

TALLE PLANILLA
ERADOR DE INFORMACIÓN

zón social: FRANCY ELENA CALDERON QUIZA
ntificación: CC-1077867343
digo dependencia o sucursal: 0
mbre dependencia o sucursal: 0-
cha de generación del reporte: 2025-03-31
cha limite de pago: 2025-03-12
cha de pago: 2025-04-01
gada por: NEQUI

Pagada

ríodo pensión: 2025-02
ríodo salud: 2025-02
ferencia de pago (PIN):
ıo de planilla: I
ıse de planilla: Normal
mero de la planilla: 32977720

DIGO TIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$0	$0	$1.200	$91.200	$92.400	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$0	$0	$900	$71.200	$72.100	☐
14-23	860011153	. ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$100	$6.000	$6.100	☐
AN TOTAL				$0	$0	$2.200	$168.400	$170.600	

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17317
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:48:36
Fecha validación: 2025-02-28 10:51:38-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 **Prefijo:** COR1 **Consecutivo:** 7237 hasta 15000 **Fecha:** 2024-12-31 **hasta** 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	**Razón social/Nombre:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 1085326068-0	**NIT:** 891101024-3
Actividad Económica:	**Dirección:** CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: CALLE 6 N 12-45 - Garzón - HUILA - CO	**Teléfonos:** 88332624
Teléfonos:	**Contacto:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: nutriandresfhera18@gmail.com	**E-mail:** gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA ATENCIÓN DEL MES DE FEBRERO COMO NUTRICIONISTA DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	573,687.00	IVA 0.00	0.00		573,687.00

Total Items	1

Totales	
SUBTOTAL:	573,687.00
TOTAL Base Imponible:	573,687.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	573,687.00

TOTAL en letras: Quinientos Setenta Y Tres Mil Seiscientos Ochenta Y Siete Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	573,687.00	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: 09db659a8ef3305ae101a7611d8a4e7e02885dda57bf27cd3f8c75558ea1e2c0952d668dbd737168d340099787a3a7ed
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-784

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1085326068	0	ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-298	CALLE 6 #12-45		3153070901			NUTRIANDRESFHERA18@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	8635654938	I	2025-04-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	199.200	2.800	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8631058412	2025-03-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1085326068	HERRERA ALAVA ANDRES FELIPE	1.423.500		X															0			14	14	0	14	COLPENSIONES-25-14	664.300	106.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	664.300	83.100	SIN CCF-SINCCF	0	0	664.300	7.000	0,010444	0	0	0	0	0	59	0	196.400	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1085326068	0	ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-298	CALLE 6 #12-45		3153070901			NUTRIANDRESFHERA18@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	8635654938	I	2025-04-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	199.200	2.800	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8631058412	2025-03-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
664.300	664.300	664.300	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	106.300	0	1.500	0	107.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	106.300	0	1.500	0	107.800
EPS(Administradoras: 1)				1	83.100	0	1.200	0	84.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	83.100	0	1.200	0	84.300
ARP(Administradoras: 1)				1	7.000	0	100	0	7.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.000	0	100	0	7.100
Gran Total					196.400	0	2.800	0	199.200

[illegible]
NIT: 830.131.003-1

ORDEN DE SERVICIO

[illegible]

Fecha: 07/05/2025 14:37:13

Cédula: 1085326060

Nombre: ANDRES FELIPE CASTAÑEDA

Teléfono: 3205045

Dirección: CRA 10B #1-16 LOC 1

Barrio: CENTRO

Ciudad: CHAPARRAL

Referencia: [illegible]

Valor: $132.200,00

Aplican condiciones particulares con el
cliente anteriormente
Todos los daños ocasionados al equipo
durante su reparación serán cubiertos
por el cliente.

Para cualquier duda o inquietud escribenos
al correo: [illegible]@gmail.com
o visitanos en nuestra página web:
www.[illegible].com



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17318
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:50:31
Fecha validación: 2025-02-28 10:53:32-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28



Nº Resolución: 18764086539461 **Prefijo:** COR1 **Consecutivo:** 7237 hasta 15000 **Fecha:** 2024-12-31 **hasta** 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA **NIT:** 26452997-1 **Actividad Económica:** **Dirección:** CALLE 7 A#628 - Altamira - HUILA - CO **Teléfonos:** **E-mail:** SAMDRA2112@GMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **NIT:** 891101024-3 **Dirección:** CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO **Teléfonos:** 88332624 **Contacto:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **E-mail:** gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA ATENCIÓN DEL MES DE FEBRERO COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	1,013,860.00	IVA 0.00	0.00		1,013,860.00

Total Ítems 1

Totales	
SUBTOTAL:	1,013,860.00
TOTAL Base Imponible:	1,013,860.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	1,013,860.00

TOTAL en letras: Un Millon Trece Mil Ochocientos Sesenta Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	1,013,860.00	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-26452997
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-25
FECHA DE PAGO:	2025-03-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32657660
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32657660
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.700	$ 112.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.300	$ 144.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.500	$ 266.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17319
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:54:07
Fecha validación: 2025-02-28 10:57:10-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 **Prefijo:** COR1 **Consecutivo:** 7237 hasta 15000 **Fecha:** 2024-12-31 **hasta** 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: LUZ YENNY CARVAJAL CORREA **NIT:** 26452984-6 **Actividad Económica:** **Dirección:** CALLE 7 # 05-42 - Altamira - HUILA - CO **Teléfonos:** **E-mail:** LUZYENNY@HOTMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **NIT:** 891101024-3 **Dirección:** CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO **Teléfonos:** 88332624 **Contacto:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **E-mail:** gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA ATENCIÓN DEL MES DE FEBRERO COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	1,013,860.00	IVA 0.00	0.00		1,013,860.00

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	1,013,860.00
TOTAL Base Imponible:	1,013,860.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	1,013,860.00

TOTAL en letras: Un Millon Trece Mil Ochocientos Sesenta Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	1,013,860.00	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: 4b39c24f46dc5cd51e4e7358cd8e65fa71da351a635c0c62878f6e79947eb721d872c068c9314a0096af4158362c563d

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA
IDENTIFICACIÓN:	CC-26452984
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-20
FECHA DE PAGO:	2025-02-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32659893
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32659893
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.200	$ 71.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 91.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.000	$ 6.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.400	$ 168.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/04/2025

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 20 de 2025 11:42 am

Recuerde enviar sus pagos dentro de los horarios establecidos.

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******0888
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	Nomina 196 EIH Altamira
Fecha de Aplicación:	Marzo 20 de 2025
Valor del Lote:	$3.080.000,00
Cantidad de Registros:	4

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	CLARA QUIZA CABRERA	CC 1075212064	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24105039271	$1.471.089,00	–	Nomin Fase Ini C196 25 EIH Alt	CORMIDI	–
2	Autorizado	YICELA MORENO	CC 36375898	Bancolombia	Cuenta Ahorros	81690871940	$498.413,00	–	Nomin Fase Ini C196 25 EIH Alt	CORMIDI	–
3	Autorizado	Jose A Bejarano	CC 1007677710	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24104717624	$498.413,00	–	Nomin Fase Ini C196 25 EIH Alt	CORMIDI	–
4	Autorizado	SANDRA LILIANA CALDERO	CC 26452997	Banco Agrario	Cuenta Ahorros	439090031971	$612.085,00	–	Nomin Fase Ini C196 25 EIH Alt	CORMIDI	–

		Versión 1	Página 1 de 1

Regional: HUILA	Centro Zonal: GARZÓN	
Número de Contrato:41001962025	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN	Nombre del Supervisor: IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha de presentación de la planilla	28/02/2025		Fecha de presentación de la planilla	NOMINA DE FEBRERO
0	5					

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS						NETO RECIBIDO	FIRMA
N.	NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS	REMUNERACIÓN MENSUAL	DIAS LABORADOS	REMUNERACION DIAS LABORADOS	AUXILIO DE TRASPORTE	REEMPLAZOS	REEMPLAZOS AUX. TRANSPORTE	NETO RECIBIDO	FIRMA
1	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	1.075.212.064	COORDINADORA	PS	$ 980.091	7,5	$495.023	$0			$495.023	
2	YICELA MORENO CABRERA	36.375.898	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	$ 400.000	7,5	$498.413	$0			$498.413	
3	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	1.007.677.710	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	$ 400.000	7,5	$498.413	$0			$498.413	
4	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	1.075.212.064	DOCENTE PERFIL 1	PS	$ 2.704.263	7,5	$976.066	$0			$976.066	
5	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	26.452.997	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	$ 2.448.341	7,5	$612.085	$0			$612.085	
TOTAL					$6.932.695		$3.080.000	$ -			$3.080.000	

Observaciones

Firma y No de Cédula 7.709.385

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17307
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:22:01
Fecha validación: 2025-02-28 10:25:04-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 **Prefijo:** COR1 **Consecutivo:** 7237 hasta 15000 **Fecha:** 2024-12-31 **hasta** 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	**Razón social/Nombre:** CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 1075212064-5	**NIT:** 891101024-3
Actividad Económica:	**Dirección:** CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: CL 1D 3B 04 MARIA AUXILIADORA - Garzón - HUILA - CO	**Teléfonos:** 88332624
Teléfonos:	**Contacto:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: CLARITAQUIZA@GMAIL.COM	**E-mail:** gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA FASE PREPARATORIA COMO COORDINADORA DEL CONTRATO 196-ALTAMIRA - 2025-02-28 - Por operación	495,023.00	IVA 0.00	0.00		495,023.00

Total Items	1

Totales	
SUBTOTAL:	495,023.00
TOTAL Base Imponible:	495,023.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	495,023.00
TOTAL en letras: Cuatrocientos Noventa Y Cinco Mil Veintitres Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	495,023.00	0.00

Medios de Pago								
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: df1523357dd4f73cd747cfe13dc8a866b789ff86c2f539fb30bd9899464e3514737e40a7cf3b6f22d5539cd03baa5090
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075212064
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-20
FECHA DE PAGO:	2025-03-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32779665
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32779665
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.440.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 180.000	$ 180.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.440.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 230.400	$ 230.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.440.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 15.100	$ 15.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 425.500	$ 426.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/04/2025

Banco Caja Social | Su banco amigo

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
20 marzo 2025 3:18 pm

DIRECCIÓN IP. 191.156.234.248

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5079323810610519

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
0519BLEQ

NOMBRE DEL COMERCIO	ASOPAGOS
NIT DEL COMERCIO	9998605023278
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$426.500,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	32779665
FECHA DE LA SOLICITUD	20 marzo 2025
REFERENCIA 1	10.10.11.80
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1075212064
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1351023168
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de seguridad Social Integrado
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******9271

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17310
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:30:12
Fecha validación: 2025-02-28 10:33:14-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 **Prefijo:** COR1 **Consecutivo:** 7237 hasta 15000 **Fecha:** 2024-12-31 **hasta** 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: YICELA MORENO CABRERA	**Razón social/Nombre:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 36375898-7	**NIT:** 891101024-3
Actividad Económica:	**Dirección:** CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: CLL 19A 41 - 75 BARRIO LOS GUADUALES - Neiva - HUILA - CO	**Teléfonos:** 88332624
Teléfonos:	**Contacto:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: YICELANEIVA@GMAIL.COM	**E-mail:** gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA FASE PREPARATORIA COMO AUXILIAR ADMINSITRATIVO DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	98,413.00	IVA 0.00	0.00		98,413.00

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	98,413.00
TOTAL Base Imponible:	98,413.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	98,413.00
TOTAL en letras: Noventa Y Ocho Mil Cuatrocientos Trece Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	98,413.00	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: 7723b7691550c75f1dcca3eb34cfcd3138df63f922a8109a9e30c0ec8749199549d6d38b55fae8c4d95123f621230173
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-784

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17308
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:23:54
Fecha validación: 2025-02-28 10:26:55-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 **Prefijo:** COR1 **Consecutivo:** 7237 hasta 15000 **Fecha:** 2024-12-31 **hasta** 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: YICELA MORENO CABRERA **NIT:** 36375898-7 **Actividad Económica:** **Dirección:** CLL 19A 41 - 75 BARRIO LOS GUADUALES - Neiva - HUILA - CO **Teléfonos:** **E-mail:** YICELANEIVA@GMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **NIT:** 891101024-3 **Dirección:** CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO **Teléfonos:** 88332624 **Contacto:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **E-mail:** gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA FASE PREPARATORIA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	400,000.00	IVA 0.00	0.00		400,000.00

Total Items	1

Totales	
SUBTOTAL:	400,000.00
TOTAL Base Imponible:	400,000.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	400,000.00
TOTAL en letras: Cuatrocientos Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	400,000.00	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: c6913905078b11b403154e15e2d7b65d1308d5af2c7f7a741d1488d18c32a7478cf18df60bdd0f88aba7868538af69c4
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-784

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36375898
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YICELA MORENO CABRERA MORENO CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CL 19 A # 41-75	TELÉFONO:	3203371
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4592483355	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991841137

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.600	$ 0	$ 0	$ 225.600
SUBTOTALES:													$ 225.600	$ 0	$ 0	$ 225.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES										
																																PENSIÓN								SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36375898	MORENO CABRERA YICELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.804.853				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.804.853	$ 225.600	$ 0	$ 225.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.853	36375898	$ 9.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 235.100

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17309
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:28:31
Fecha validación: 2025-02-28 10:31:33-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 **Prefijo:** COR1 **Consecutivo:** 7237 hasta 15000 **Fecha:** 2024-12-31 **hasta** 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ **NIT:** 1007677710-3 **Actividad Económica:** **Dirección:** VEREDA EL PARAISO - Garzón - HUILA - CO **Teléfonos:** **E-mail:** JOSEBEJARANO.22M@GMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **NIT:** 891101024-3 **Dirección:** CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO **Teléfonos:** 88332624 **Contacto:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **E-mail:** gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA FASE PREPARATORIA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	498,413.00	IVA 0.00	0.00		498,413.00

Total Items	1

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	498,413.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	498,413.00
TOTAL Base Imponible:	498,413.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	498,413.00

TOTAL en letras: Cuatrocientos Noventa Y Ocho Mil Cuatrocientos Trece Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007677710	0	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-298	VEREDA EL PARAISO		8000000			MAROCE2010@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	8635149351	I	2025-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	266.500	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8624598372	2025-03-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1007677710	BEJARANO MARTINEZ JOSE ALEJANDRO	1.423.500		X	X														0			19	19	0	19	PORVENIR-230301	901.550	144.200	0	0	SANITAS-EPS005	901.550	112.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	901.550	9.500	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	266.500	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007677710	0	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-298	VEREDA EL PARAISO		8000000			MAROCE2010@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	8635149351	I	2025-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	266.500	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8624598372	2025-03-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
901.550	901.550	901.550	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	144.300	0	0	0	144.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	144.300	0	0	0	144.300
EPS(Administradoras: 1)				1	112.700	0	0	0	112.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	112.700	0	0	0	112.700
ARP(Administradoras: 1)				1	9.500	0	0	0	9.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.500	0	0	0	9.500
Gran Total					266.500	0	0	0	266.500

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

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

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

Banco de Bogota - RECAUDO FILA
2060 B0033802 ****0827 *541
FT:05/03/25 14:25H,N0335 Cajero
202502 86 Asopagos
PLANILLA No.0000086245983 72
Identificacion1007677710
VALOR PLANILLA:266,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:266,500.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2015)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17311
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:32:18
Fecha validación: 2025-02-28 10:35:19-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 **Prefijo:** COR1 **Consecutivo:** 7237 hasta 15000 **Fecha:** 2024-12-31 **hasta** 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	**Razón social/Nombre:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 1075212064-5	**NIT:** 891101024-3
Actividad Económica:	**Dirección:** CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: CL 1D 3B 04 MARIA AUXILIADORA - Garzón - HUILA - CO	**Teléfonos:** 88332624
Teléfonos:	**Contacto:** CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: CLARITAQUIZA@GMAIL.COM	**E-mail:** gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA FASE PREPARATORIA COMO DOCENTE DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	976,066.00	IVA 0.00	0.00		976,066.00

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	976,066.00
TOTAL Base Imponible:	976,066.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	976,066.00

TOTAL en letras: Novecientos Setenta Y Seis Mil Sesenta Y Seis Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	976,066.00	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17312
Fecha Emisión: 2025-02-28 10:37:18
Fecha validación: 2025-02-28 10:40:20-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

N° Resolución: 18764086539461 Prefijo: COR1 Consecutivo: 7237 hasta 15000 Fecha: 2024-12-31 hasta 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA NIT: 26452997-1 Actividad Económica: Dirección: CALLE 7 A#628 - Altamira - HUILA - CO Teléfonos: E-mail: SAMDRA2112@GMAIL.COM	Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON NIT: 891101024-3 Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO Teléfonos: 88332624 Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON E-mail: gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA FASE PREPARATORIA COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DEL CONTRATO 196 - 2025-02-28 - Por operación	612,085.00	IVA 0.00	0.00		612,085.00

Total Items 1

Totales	
SUBTOTAL:	612,085.00
TOTAL Base Imponible:	612,085.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	612,085.00
TOTAL en letras: Seiscientos Doce Mil Ochenta Y Cinco Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	612,085.00	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: fdbdba403c30fc204566d11a323cf9a3f3b73a28ef19a12fa6100de2242137d3e0d7ba3249d64ad925c693298a95feec
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-784

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-26452997
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-25
FECHA DE PAGO:	2025-03-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32657660
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32657660
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.700	$ 112.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.300	$ 144.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.500	$ 266.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2025

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT. 891101024-3

CII 10 # 6-49 3147968182

Garzon Huila

CONTRATO DE APORTE No. 41001382023 - DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DE TRAYECTOS

LISTADO DE TRAYECTOS ENECUENTROS GRUPALES - CUMPLIDOS POR MES

MES: FEBRERO

No.	DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR			
	TRAYECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALOR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4 1	FRANCY ELENA CALDERON QUIZA	APOYO PSICOSOCIAL	1.077.867.343	25/02/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJIJI VEREDA PAJIJI		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 4	FRANCY ELENA CALDERON QUIZA	APOYO PSICOSOCIAL	1.077.867.343	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 4	FRANCY ELENA CALDERON QUIZA	APOYO PSICOSOCIAL	1.077.867.343	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
4	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías I	FRANCY ELENA CALDERON QUIZA	APOYO PSICOSOCIAL	1.077.867.343	26/02/2025	SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
5	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	FRANCY ELENA CALDERON QUIZA	APOYO PSICOSOCIAL	1.077.867.343	26/02/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

NOMBRE DEL COORDINADOR : _____

C.C. No.: 1075212069

FIRMA APROBACION _____

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT. 891101024-3

CALLE 2 D # 4A 3124670976

Garzon Huila

CONTRATO DE APORTE No. 4100196 2025 - MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DE TRAYECTOS

LISTADO DE TRAYECTOS ENECUENTROS GRUPALES - CUMPLIDOS POR MES

MES: FEBRERO

No.	DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR			
	TRAYECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALOR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4 1	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	25/02/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJIJI VEREDA PAJIJI		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 4	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 4	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

NOMBRE DEL COORDINADOR : _____

C.C. No.: 1075717066

FIRMA APROBACION _____

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT. 891101024-3

CALLE 2 D # 4A 3124670976

Garzon Huila

CONTRATO DE APORTE No. 4100196 2025 - MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DE TRAYECTOS

LISTADO DE TRAYECTOS ENECUENTROS GRUPALES - CUMPLIDOS POR MES

MES: FEBRERO

No.	DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR			
	TRAYECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALOR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	26/02/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías 1	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	26/02/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

NOMBRE DEL COORDINADOR : _____

C.C. No.: 1075212.064

FIRMA APROBACION _____

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT. 891101024-3

CALLE 2 D # 4A 3124670976

Garzon Huila

CONTRATO DE APORTE No. 41001962025 - MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DE TRAYECTOS

LISTADO DE TRAYECTOS ENECUENTROS GRUPALES - CUMPLIDOS POR MES

MES: FEBRERO

No.	DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR			
	TRAYECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALOR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4 1	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	DOCENTE	1.075.212.064	25/02/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJIJI VEREDA PAJIJI		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 4	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	DOCENTE	1.075.212.064	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 4	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	DOCENTE	1.075.212.064	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
4	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías I	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	DOCENTE	1.075.212.064	26/02/2025	SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
5	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA	DOCENTE	1.075.212.064	26/02/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

NOMBRE DEL COORDINADOR : _____

C.C. No.: 1075-212 064

FIRMA APROBACION _____

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT. 891101024-3

CALLE 2 D # 4A 3124670976

Garzon Huila

CONTRATO DE APORTE No. 4100196 2025 - MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DE TRAYECTOS

LISTADO DE TRAYECTOS ENECUENTROS GRUPALES - CUMPLIDOS POR MES

MES: FEBRERO

No.	DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR			
	TRAYECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALOR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4 1	ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	NUTRICIONISTA	1.085.326.068	25/02/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJIJI VEREDA PAJIJI		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 4	ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	NUTRICIONISTA	1.085.326.068	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 4	ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	NUTRICIONISTA	1.085.326.068	25/02/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
4	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías 1	ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	NUTRICIONISTA	1.085.326.068	26/02/2025	SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
5	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	ANDRES FELIPE HERRERA ALAVA	NUTRICIONISTA	1.085.326.068	26/02/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

NOMBRE DEL COORDINADOR : _____

C.C. No.: 1075.212.064

FIRMA APROBACION _____

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 21 de 2025 11:09 am

Recuerde enviar sus pagos dentro de los horarios establecidos.

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******0888
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	Poliza Niños 196 EIH Altamira
Fecha de Aplicación:	Marzo 21 de 2025
Valor del Lote:	$550.365,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	Seguros de Vida del Es	NI 8600091744	Banco de Bogotá	Cuenta Corriente	000003202	$550.365,00	--	Pago	Pago	--

GASTOS OPERATIVOS

Espacio para
Logo Corporativo

ANGELICA MARIA ROJAS ZAMBRANO
NIT 1.075.216.870-3
CRA 5 No 2505
Tel: (608) 3186082071
Neiva - Colombia
fredyhermosaperez@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. CE 9

Señores	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON		
NIT	891.101.024-3	**Teléfono**	(608) 8332624 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2 D No 4 A 29	**Ciudad**	Garzón - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	28/02/2025, 09:14
Expedición	28/02/2025, 09:14
Vencimiento	28/02/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FORMATO DE FORMALIZACIÓN DE CUPO	77.00	200.00	15,400.00
2	FORMATO DE COMPROMISO	77.00	200.00	15,400.00
3	F2.MT1.PP FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PREMATRÍCULA EN LOS SERVICICOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA V1 (1)	77.00	200.00	15,400.00
4	F11.MO12.PP FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS V5	5.00	200.00	1,000.00
5	CARPETA PLSTICA LEGAJADORA	77.00	2,800.00	215,600.00
6	FORMATO BUZON PQRS CONTROL SOCIAL PRESTAMO DE EXSPEDIENTES PERSONAL AJENO CONTROL TH	10.00	200.00	2,000.00
7	FORMATO LISTA DE CHEQUEO	77.00	200.00	15,400.00
8	NOVEDADES ESPECIALES	77.00	200.00	15,400.00
9	FORMATO DE ENCUENTRO EN EL HOGAR	20.00	300.00	6,000.00
10	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE CONTROL SOCIAL	20.00	300.00	6,000.00
11	PLIEGO DE CARTULINA	17.00	1,000.00	17,000.00
12	CAJA DE LAPIZ * 12	8.00	9,800.00	78,400.00
13	CAJA DE LAPICEROS * 12	8.00	11,552.00	92,416.00
14	CONTRATO TH	45.00	500.00	22,500.00
15	FORMATO CONCERTACION DE HORARIO	5.00	200.00	1,000.00
16	CONCERTACION DE LUGAR DE FUNCIONAMIENTO	5.00	200.00	1,000.00
17	CARTAS PRESENTACION DEL CONTRATO A ENTES TERRITORIALES	20.00	200.00	4,000.00
18	CAJA DE MARCADORES * 10	4.00	15,900.00	63,600.00
19	F3.G22.PP FORMATOS VISITAS DE FOCALIZACIÓN V1 0	10.00	200.00	2,000.00

Total items: 19

Total Bruto	589,516.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**589,516.00**

Valor en Letras:
Quinientos ochenta y nueve mil quinientos dieciseis pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 589,516.00

Observaciones:

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764082936461 aprobado en**

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 25 de 2025 12:32 pm

Recuerde enviar sus pagos dentro de los horarios establecidos.

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******0888
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	Varios 196 Altamira Febrero
Fecha de Aplicación:	Marzo 25 de 2025
Valor del Lote:	$308.000,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	Mavel Vega U	CC 1077848483	Davivienda	Cuenta Ahorros	550488441477194	$120.000,00	–	Pago	Pago	–
3	Autorizado	LEIDA JIMENA SILVA SUA	CC 1077854197	Bancolombia	Cuenta Ahorros	45583585501	$188.000,00	–	Pago	Pago	–

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR17361
Fecha Emisión: 2025-02-28 17:21:52
Fecha validación: 2025-02-28 17:24:54-05:00
Fec. Vcto.: 2025-02-28

Nº Resolución: 18764086539461 Prefijo: COR1 Consecutivo: 7237 hasta 15000 Fecha: 2024-12-31 hasta 2025-12-31

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: LEIDA JIMENA SILVA SUAREZ	Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 1077854197-8	NIT: 891101024-3
Actividad Económica:	Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: CALLE 10 #435 ESTE - Garzón - HUILA - CO	Teléfonos: 88332624
Teléfonos:	Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: LEIDYJIMENA1989@GMAIL.COM	E-mail: gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE MANTENIMIENTO DE TECHOS DE UNIDADES DE SERVICIO EIH-CTO 196 - 2025-02-28 - Por operación	200,000.00	IVA 0.00	0.00		200,000.00

Total Items	1

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	200,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	200,000.00
TOTAL Base Imponible:	200,000.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	200,000.00
TOTAL en letras: Doscientos Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								

CUDS: 2fa39c66884ce396a17dd9f2cefc7f9b5026f539996470ddc032f68a73ac3741637463d87efbd18f6c4e0d8823e2fac6
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9cb891d2e47aba199fa94d21ddda8bbcd541f2af8ff959be5d78af3b75d50e09d88950b76e4e04527516062106915207

Número de Factura: FE-49
Fecha de Emisión: 28/02/2025
Fecha de Vencimiento: 28/02/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VEGA URRIAGO MAVEL
Nombre Comercial: VEGA URRIAGO MAVEL
Nit del Emisor: 1077848483
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8020

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: CL 12 A N 15 A 10
Teléfono / Móvil: 3115658479
Correo: mavelvega@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891101024
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: CALLE 2D # 4A-29
Teléfono / Móvil: 6088332624
Correo: cormidicontabilidad@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	72154031	arreglo de chapa de puertas de la escuela la escaleta ,donde funciona el servicio EIH GA 9 MUNDO DE ALEGRIAS 1	NIU	2,00	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
28/02/2025 15:08:11
Documento validado por la DIAN:
28/02/2025 15:08:12
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		120000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		120000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		120000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 120000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		120.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		120.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		120.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 120.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764081129650 Rango desde: 34 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-04-07

MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 20 de 2025 10:55 am

Recuerde enviar sus pagos dentro de los horarios establecidos.

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******0888
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	Aseo y Material Did Feb 196 EIH
Fecha de Aplicación:	Marzo 20 de 2025
Valor del Lote:	$246.562,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	Jorge A Rodriguez	CC 1077875215	Bancolombia	Cuenta Ahorros	28500004638	$149.543,00	--	Pago	Pago	--
2	Autorizado	Jorge A Rodriguez	CC 1077875215	Bancolombia	Cuenta Ahorros	28500004638	$97.019,00	--	Pago	Pago	--

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
919e5533933f930d678ea86c6bce5029abd2058b4047b8fe3c928ec0b15b952ebafa5d6d76f3689b4c2c581b0bc262e2

Número de Factura: JOR-5
Fecha de Emisión: 28/02/2025
Fecha de Vencimiento: 28/02/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RODRIGUEZ CARVAJAL JORGE ADELMO
Nombre Comercial: RODRIGUEZ CARVAJAL JORGE ADELMO
Nit del Emisor: 1077875215
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4690

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: CR 15 5 03 BRR JUAN PABLO
Teléfono / Móvil: 3223722180
Correo: jarodriguez1@corhuila.edu.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891101024
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: Calle 2D # 4A 29
Teléfono / Móvil: 6088332624
Correo: cormidicontabilidad@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	12	PAPEL CRAF PLIEGO X 10	94	2,00	$ 5.288,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.576,00
2	16	CARTULINA 1 8 SURTIDA X 10	94	2,00	$ 7.539,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.078,00
3	18	PAPEL SEDA COLORES SU RTIDOS X 10	94	2,00	$ 6.230,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.460,00
4	19	TEMPERAS	94	2,00	$ 6.679,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.358,00
5	20	SIPEGA ESPECIAL 1000GR	94	2,00	$ 15.820,00	$ 364,00	$ 0,00					$ 31.276,00
6	14	PAPEL SILUETA 1/8 SURTI DO X 8	94	2,00	$ 3.248,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.496,00
7	13	PLIEGOS DE PAPEL CREPE	94	2,00	$ 7.235,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.470,00
8	22	SIPEGA ESPECIAL 125 GR	94	4,00	$ 4.078,00	$ 312,00	$ 0,00					$ 16.000,00
9	23	PAPEL BOND 60 GR PLIEG O X 10	94	3,00	$ 6.723,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.169,00
10	15	BLOCK DE IRIS	94	2,00	$ 4.856,00	$ 52,00	$ 0,00					$ 9.660,00

Notas Finales

FACTURA FEBRERO MATERIAL DIDACTICO CONTRATO196 EIH ALTAMIRA
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
28/02/2025 11:40:12
Documento validado por la DIAN:
28/02/2025 11:40:13
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	150271
Descuento detalle	728
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	149543
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	149543
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 149543

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	150.271,00
Descuento detalle	728,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	149.543,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	149.543,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 149.543,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089582883 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-02-27

DOTACION DE ASEO PERSONAL

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
67f0701e511962c2abc9bd4c5d52614914cbacc054f0bc22c8c218798d9c9fafc4f05e0d36579dbf7c8e9b734604f49c

Número de Factura: JOR-6
Fecha de Emisión: 28/02/2025
Fecha de Vencimiento: 28/02/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RODRIGUEZ CARVAJAL JORGE ADELMO
Nombre Comercial: RODRIGUEZ CARVAJAL JORGE ADELMO
Nit del Emisor: 1077875215
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4690

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: CR 15 5 03 BRR JUAN PABLO
Teléfono / Móvil: 3223722180
Correo: jarodriguez1@corhuila.edu.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891101024
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: Calle 2D # 4A 29
Teléfono / Móvil: 6088332624
Correo: cormidicontabilidad@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1	LIMPIDO	GLL	2,00	$ 11.320,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.640,00
2	2	FABULOSO	GLL	1,00	$ 18.546,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.546,00
3	3	JABON LIQUIDO	GLL	1,00	$ 20.490,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.490,00
4	4	BARRAS DE JABON AZUL	94	1,00	$ 4.230,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.230,00
5	8	TRAPEADORES	94	1,00	$ 12.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.100,00
6	10	ESCOBAS	94	2,00	$ 9.550,00	$ 87,00	$ 0,00					$ 19.013,00

Notas Finales

FACTURA FEBRERO ASEO CONTRATO 196 EIH ALTAMIRA
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
28/02/2025 11:44:33
Documento validado por la DIAN:
28/02/2025 11:44:33
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	97106
Descuento detalle	87
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	97019
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	97019
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 97019

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	97.106,00
Descuento detalle	87,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	97.019,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	97.019,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 97.019,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089582883 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-02-27

J3 SYSTEM LTDA

EL MUNDO DE LA INFORMATICA EN SUS MANOS

LA NUEVA TECNOLOGIA DEL PRESENTE

NIT. 900.279.556-6

Microsoft Partner Network

CONTRATO DE LICENCIA DE USO DE SOFWARE DE J3 SYSTEM

No de Licencia:	12CF66-11BDF6-206DBA-10E71E
Fecha Instalación:	17–01-2019
Representante Legal:	**MARTHA LUCIA ROJAS MURCIA**
NIT o CC:	55.059.982 – 2
Versión:	**2019.01**
Productor:	**J3 SYSTEM LTDA.**

El presente contrato de licencia constituye un contrato legal, entre usted (persona natural o jurídica) y J3 System Ltda. Al Recibir el SOFTWARE J3 BASICO (CONTABILIDAD, PLAN CONTADOR), usted acepta y se obliga con los términos de este contrato.

1. LICENCIA J3 SYSTEM LTDA otorga a usted el derecho de uso de una copia de la versión descrita arriba, en forma personal, intransferible y en exclusiva.

2. AMBIENTE DE USO AUTORIZADO: Usted podrá usar el software en una sola unidad central de procesamiento y un PC, portátil o Tablet en red con el PC principal. Un sistema licenciado Mono usuario consiste en un computador personal con su respectivo monitor e impresora. Un sistema licenciado multiusuario, consiste en un computador configurado como servidor de red, con sus respectivas estaciones de trabajo e impresoras.

3. DERECHO DE PROPIEDAD Y OBLIGACIONES: Usted reconoce que el SOFTWARE es propiedad de J3 System LTDA y está protegido por la legislación de derechos de propiedad intelectual de la República de Colombia. En consecuencia deberá tratar el software como cualquier otro material protegido por los derechos de propiedad intelectual (por ejemplo libros o grabaciones musicales), excepto porque podrá realizar una copia del SOFTWARE para efectos de copia de seguridad o archivo.

Usted acepta bajo cualquier circunstancia no realizar ingeniería reversa, descompilar, desensamblar o crear obras derivadas del SOFTWARE licenciado en este contrato o instalar accesos a él sin autorización escrita de J3 System LTDA.

4. CESION: Usted bajo ninguna circunstancia puede ceder los derechos adquiridos por este contrato a un tercero, ni parcial ni totalmente. Usted no puede vender, arrendar ni alquilar el SOFTWARE o la documentación asociada. En excepción que se esté en común acuerdo con J3 SYSTEM LTDA. La licencia se expide únicamente para el Nit o CC N° 55.059.982 – 2

5. DURACION DE LA LICENCIA: Esta licencia se entenderá vigente hasta su resolución. J3 System Podrá resolver inmediatamente su licencia de uso en caso de que usted incumpliera cualquiera de los términos estipulados en este contrato.

En caso de resolución, usted deberá retomar o destruir el original y cualesquier copia del software y su documentación correspondiente.

6. GARANTIA LIMITADA: J3 SYSTEM por el termino de doce meses (12) contados a partir de la fecha de expedición de esta licencia, garantiza que el SOFTWARE que entrega bajo esta licencia, siempre y cuando este no haya sido modificado por el CLIENTE, se ajustara a las especificaciones del diseño del el SOFTWARE. Si durante este término el CLIENTE encuentra que el SOFTWARE no se ajusta a las especificaciones del diseño, deberá comunicarlo a J3 SYSTEM en cualquiera de sus oficinas, quien pondrá todos los recursos necesarios para corregir la falla, sin que esto signifique gastos adicionales a los pactados en el precio de la licencia. No obstante lo anterior, EL CLIENTE asume directa y entera responsabilidad por todo producto que se origine del uso de todo o cualquier parte del SOFTWARE. El uso del software será vitalicio después de estar pago en su totalidad.

7. MODIFICACIONES A LA LICENCIA: Ninguna modificación o enmienda a esta licencia, y ninguna renuncia a cualquier disposición serán válidas a menos que consten por escrito y estén firmados por usted y J3 System LTDA. Las licencias concedidas por el siguiente contrato se limitan al SOFTWARE mencionadas arriba y no incluyen ni se extienden a ningún otro SOFTWARE de J3 SYSTEM anteriores o posteriores a la fecha del contrato.

8. TIPO LICENCIA AUTORIZADA: Multiempresas. (Servidor y 1 estación de trabajo)

JUAN CARLOS CHAVARRO CARVAJAL
Representante Legal J3 SYSTEM LTDA.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Extracto Individual Cuenta de Ahorros

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
KR 5 17 08

NEIVA HUILA
REGIONAL: 05 OFICINA: 0517 2414
Atn.CONTRATO 41001962025

Porque queremos estar cada vez más cerca y ofrecerle productos que se ajusten a las necesidades de su empresa, lo invitamos a actualizar sus datos en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

¡Chatee con nosotros en WhatsApp!

De manera fácil, rápida y efectiva, puede tener información de productos y servicios, resolver sus preguntas y hasta bloquear su tarjeta crédito, tarjeta débito y la clave de acceso al portal de internet.



Febrero 2025

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Periodo del Informe
1 de Febrero a 28 de Febrero de 2025

Cuenta de Ahorros
*******0888

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Cuenta de Ahorros
*******0888

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos

Línea Amiga
En Bogotá: (601) 942 9595
Desde otras ciudades: 01 8000 91 60 30
Desde celular: #233

Información Importante

1.Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos Alfonso Cifuentes Neiva (Defensor Suplente).
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos (601) 2131322 / (601) 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

2.Por favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales PwC Contadores y Auditores Ltda., al correo revisoriafiscalbancocajasocial@fundaciongruposocial.co.

3.Este producto se encuentra protegido por el Seguro de Depósito de Fogafín. Para mayor información ingrese a www.bancocajasocial.com

4.Para mas informacion sobre los procedimientos del Banco respecto a la gestión y gastos de cobro prejudicial, lo invitamos a consultar nuestra pagina www.bancocajasocial.com.

Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co