

Garzón, 05 de noviembre del 2025.



CMD-231-2025

Doctora.

IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO.

Coordinadora Centro zonal Garzón.

E.S.D.

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

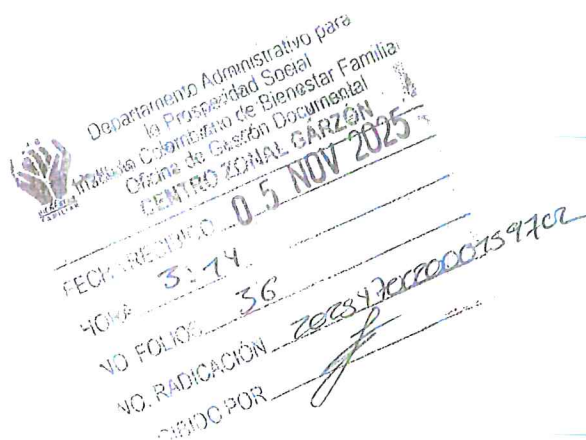
Apreciada doctora.

Estamos enviando el informe financiero, correspondiente al mes de octubre, 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



Adjunto; 36 folios.

Proyecto:

José Alejandro bejarano Martínez

Auxiliar Administrativo.

Celular: 3154072522.

INFORME EJECUCIÓN FINANCIERA MES DE OCTUBRE.



EIH

CONTRATO:
41001962025

CORMIDI
2025

 PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR		F.S.M012.PP		11/02/2018	
		Versión 2		Página 1 de 1	
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)		NIT DE LA EAS		891101024-3	
REGIONAL	HUILA	CENTRO ZONAL	GARZÓN	GARZÓN	
N° CONVENIO	41001962025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	7/02/2025	Desde:	7/02/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			Hasta:	31/10/2025
	Institucional - Hogar Infantil:			Desde:	1/10/2025
	Familiar:	X		Hasta:	31/10/2025
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS		JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS			
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		IRMA CONTANZA ALMARIO PERDOMO - COORDINADORA CZ GARZÓN			
<p>El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:</p> <p>Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes octubre del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y insumos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.</p>					
GA 4, GA 4.1, GA 9 MUNDO DE ALEGRÍAS Y GA 9 MUNDO DE ALEGRÍAS 1					
COBERTURA PROGRAMADA		COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERÍODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS
Mujeres gestantes	7	7			7
Niños/as menores de 24 meses	31	31	4		31
Niños/as entre 24 y 36 meses	16	16			16
Niños/as mayores de 36 meses	23	23			23
TOTAL	4	77	4	TOTAL	77
OBSERVACIONES		Durante el mes de octubre se ejecutaron 3 encuentros educativos de atención y 1 visita en el hogar con 77 participantes.			
La presente certificación se expide a los 31 días del mes de octubre del año 2025 en la ciudad de Garzón a solicitud de la supervisora del contrato Irma Contanza Almario Perdomo.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS			
JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS					
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS		7.709.389			

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

Copyright © 2005 por el Ministerio de la Protección Social. Todos los derechos reservados. CDPA-10-2005-0001

LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENER EN CUENTA LA POLÍTICA DE MANEJO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y VALIEN DES DE 2002

[illegible]

Firma del Responsabile Local

Finis Confitebor tibi Domine

Antes de iniciar este documento, pense em o modo ambiental!

© 2003 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 253: 105–112

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

Garzón, 04 de noviembre 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 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 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 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 en salud y pensiones correspondientes al mes de **OCTUBRE de 2025**, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

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 OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Garzón, 04 de noviembre de 2025

Señores

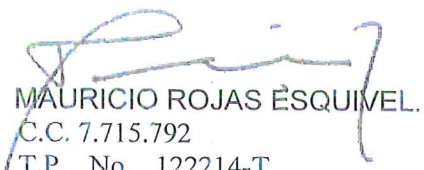
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL HUILA
Ciudad

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 **OCTUBRE de 2025**.

Contrato de Aporte No.41001962025 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 noviembre 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 **OCTUBRE de 2025**.

Contrato de Aporte No.41001962025 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



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR18385
Fecha Emisión: 2025-10-31 13:45:01
Fecha validación: 2025-10-31 13:48:07-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-31



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

Datos del Vendedor					Datos del Adquirente				
Razón social/Nombre: CINDY ALEJANDRA TRIANA MARIN					Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON				
NIT: 1077855970-1					NIT: 891101024-3				
Actividad Económica:					Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO				
Dirección: CALLE 14 # 1-58 - Garzón - HUILA - CO					Teléfonos: 88332624				
Teléfonos:					Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON				
E-mail: HCBI.URBANO2024@GMAIL.COM					E-mail: gminutog@gmail.com				

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDAD DESARROLLADA COMO COORDINADORA DURANTE EL MES DE OCTUBRE CTO 196-2025 - 2025-10-31 - Por operación	980,091.00	IVA 0.00	0.00		980,091.00

Total Items 1

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	980,091.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	980,091.00
TOTAL Base Imponible:	980,091.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	980,091.00
TOTAL en letras: Novecientos Ochenta Mil Noventa Y Un 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								



RAZÓN SOCIAL :	TRIANA MARIN CINDY ALEJANDRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1077855970
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-20
FECHA DE PAGO:	2025-10-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35123244
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35123244
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EP5005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/12/2025
----------------------------------	------------



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Nro. Doc.: COR18386

Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 13:47:49

Fecha validación: 2025-10-31 13:50:51-05:00

Fec. Vcto.: 2025-10-31



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

Datos del Vendedor				Datos del Adquirente			
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 4A29 - 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 ACTIVIDAD DESARROLLADA COMO AJILIAR ADMINISTRATIVO DURANTE EL MES DE OCTUBRE CTO 196-2025 - 2025-10-31 - Por operación	400,000.00	IVA 0.00	0.00		400,000.00

Total Items

1

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

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

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								

CUIDS: 97ead0b97eca47260353f89ab41a7adec7bd9e7b0354a1aac6d07621c4b1f48048d6dc8f48ffe96584d909e1574a559

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 - Master: +57 - 317 668 7663 - <https://www.thefactoryhka.com/col/> - Versión de template: co-default-21-791



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 100767710	0	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES			
41-298		VEREDA EL PARAISO	8000000		MARCE2010@HOTMAIL.COM	N			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	8538190734	1	2025-10-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	Banko Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	8624598372	2025-11-06	Pagada						

EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SEVA	ICBF	ESAP	Tipo Cot		Sub Tipo Cot		Total	Estado de Participación	Actividad económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IND	TAR	TOD	VST	VTE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 100767710	0	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES			
41-298		VEREDA EL PARAISO	8000000		MARCE2010@HOTMAIL.COM	N			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	8538190734	1	2025-10-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	Banko Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	8624598372	2025-11-06	Pagada						

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	1.423.500	IBC SALUD	1.423.500
		IBC RIESGOS	1.423.500
		IBC CAJAS	0
		IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANTAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	0	420.700



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR18387
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 13:54:53
Fecha validación: 2025-10-31 13:57:54-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-31



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: CINDY ALEJANDRA TRIANA MARIN	Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 1077855970-1	NIT: 891101024-3
Actividad Económica:	Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO
Dirección: CALLE 14 # 1-58 - Garzón - HUILA - CO	Teléfonos: 88332624
Teléfonos:	Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
E-mail: HCBI.URBANO2024@GMAIL.COM	E-mail: gminutog@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIMDAD DESARROLLADA COMO DOCENTE PERFIL 1 DURANTE EL MES DE OCTUBRE CTO 196-2025 - 2025-10- 31 - Por operación	2,704,263.00	IVA 0.00	0.00		2,704,263.00
2	001001001	1.00	WSD	SE AUXILIO DE TRANSPORTE - 2025- 10-31 - Por operación	224,400.00	IVA 0.00	0.00		224,400.00

Total Items 2

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	2,928,663.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	2,928,663.00
TOTAL Base Imponible:	2,928,663.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	2,928,663.00
TOTAL en letras: Dos Millones Novecientos Veintiocho Mil Seiscientos Sesenta Y Tres 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	Ban co	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR18388
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 13:58:08
Fecha validación: 2025-10-31 14:01:11-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-31



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

Datos del Vendedor		Datos del Adquirente	
Razón social/Nombre: CAMILA BUSTAMANTE SABI		Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	
NIT: 1004251916-3		NIT: 891101024-3	
Actividad Económica:		Dirección: CALLE 2D 4A29 - GARZÓN - Huila - CO	
Dirección: CRA 7 BIS N 2-68 - Garzón - HUILA - CO		Teléfonos: 88332624	
Teléfonos:		Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	
E-mail: CAMILASABI1104@GMAIL.COM		E-mail: gminutog@gmail.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDAD DESARROLLADA COMO PSICOSOCIAL PERFIL 1 DURANTE EL MES DE OCTUBRE CTO 196-2025 - 2025-10-31 - Por operación	1,388,188.00	IVA 0.00	0.00		1,388,188.00
2	001001001	1.00	WSD	SE AUXILIO DE TRANSPORTE - 2025-10-31 - Por operación	310,707.00	IVA 0.00	0.00		310,707.00

Total Items 2

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	1,698,895.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,698,895.00
TOTAL Base Imponible:	1,698,895.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	1,698,895.00
TOTAL en letras: Un Millon Seiscientos Noventa Y Ocho Mil Ochocientos Noventa Y Cinco 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								



RAZÓN SOCIAL :	CAMILA BUSTAMANTE SABI
IDENTIFICACIÓN:	CC-1004251916
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-07
FECHA DE PAGO:	2025-10-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638329994
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629723096
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	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/12/2025
----------------------------------	------------



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR18389
Fecha Emisión: 2025-10-31 14:02:08
Fecha validación: 2025-10-31 14:05:10-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-31



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

Datos del Vendedor					Datos del Adquirente				
Razón social/Nombre: GABRIELADELGADO RUALES					Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON				
NIT: 1085337816-0					NIT: 891101024-3				
Actividad Económica:					Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO				
Dirección: CALLE 3 #7-30 - Garzón - HUILA - CO					Teléfonos: 88332624				
Teléfonos:					Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON				
E-mail: GABRIELADELGADO97210@GMAIL.COM					E-mail: gminulog@gmail.com				

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDAD DESARROLLADA COMO NUTRICIONISTA DURANTE EL MES DE OCTUBRE CTO 196-2025 - 2025-10-31 - Por operación	1,388,188.00	IVA 0.00	0.00		1,388,188.00
2	001001001	1.00	WSD	SE AUXILIO DE TRANSPORTE - 2025-10-31 - Por operación	46,030.00	IVA 0.00	0.00		46,030.00

Total Items 2

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	1,434,218.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,434,218.00
TOTAL Base Imponible:	1,434,218.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	1,434,218.00
TOTAL en letras: Un Millon Cuatrocientos Treinta Y Cuatro Mil Doscientos Dieciocho 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	Ban co	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Instrumento no definido								



RAZÓN SOCIAL :	GABRIELA DELGADO RUALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085337816
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-07
FECHA DE PAGO:	2025-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35028924
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35028924
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	I	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 200.000
230301	800224806	PORVENIR	I	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000	\$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	I	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800	\$ 16.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.800	\$ 472.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/12/2025
----------------------------------	------------



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
AÑO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR18390
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 14:06:24
Fecha validación: 2025-10-31 14:09:25-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-31



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

Datos del Vendedor				Datos del Adquirente			
Razón social/Nombre: SANDRALILIANA CALDERON MURCIA				Razón social/Nombre: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON			
NIT: 26452997-1				NIT: 891101024-3			
Actividad Económica:				Dirección: CALLE 2D 4A 29 - GARZÓN - Huila - CO			
Dirección: CALLE 7 A#628 - Altamira - HUILA - CO				Teléfonos: 88332624			
Teléfonos:				Contacto: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON			
E-mail: SANDRA2112@GMAIL.COM				E-mail: gminutog@gmail.com			

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDAD DESARROLLADA COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DURANTE EL MES DE OCTUBRE CTO 196-2025 - 2025-10-31 - Por operación	2,448,341.00	IVA 0.00	0.00		2,448,341.00
2	001001001	1.00	WSD	SE AUXILIO DE TRANSPORTE - 2025-10-31 - Por operación	86,308.00	IVA 0.00	0.00		86,308.00

Total Items 2

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	2,534,649.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	2,534,649.00
TOTAL Base Imponible:	2,534,649.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	2,534,649.00
TOTAL en letras: Dos Millones Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Seiscientos Cuarenta Y Nueve 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								



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 26452987	0	SANDRA LILIANA CALDERÓN MURCIA	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-26	CALLE 7A 06-26		26452987		AMORCULTO_1@LIVE.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
2025-10	2025-10	8638579247	1	2025-10-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0
Nº AFILIADOS		REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA					
1		8624142559	2025-11-26	Pagada					

EMPLEADO		NOVEDADES										DÍAS				PENSIÓN				SALUD				CCF		RIESGOS		TARIFA PARAF SEHA		ICBF		ESAP		Estudio de Participación		Total	Sub. Tipo Ccl																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TOR	TOE	TAP	VSP	VTE	VST	ICN	ICN	VAC	WVC	IRL	EPST	AFPT	AFP	ARL	CCF	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF			ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF	ARL	EPB	ARL	CCF



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: COR18391
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 14:09:50
Fecha validación: 2025-10-31 14:12:51-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-31



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

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

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001001	1.00	WSD	SE ACTIVIDAD DESARROLLADA COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DURANTE EL MES DE OCTUBRE CTO 196-2025 - 2025-10-31 - Por operación	2,448,341.00	IVA 0.00	0.00		2,448,341.00
2	001001001	1.00	WSD	SE AUXILIO DE TRANSPORTE - 2025-10-31 - Por operación	86,308.00	IVA 0.00	0.00		86,308.00

Total Items 2

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	2,534,649.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	2,534,649.00
TOTAL Base Imponible:	2,534,649.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	2,534,649.00
TOTAL en letras: Dos Millones Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Seiscientos Cuarenta Y Nueve 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								



RAZÓN SOCIAL :	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA
IDENTIFICACIÓN:	CC-26452984
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-24
FECHA DE PAGO:	2025-10-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638578207
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8635504293
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	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2025
----------------------------------	------------

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT. 891101024-3

CALLE 20 # 4A-29 MINUTO DE DIOS

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: Octubre

DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR				
No.	TRAYECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALOR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 1 4 1	Gabriela Delgado Ruales	APOYO SALUD Y NUTRICIÓN	1.085.337.816	2/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJUI VEREDA PAJUI		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 2 4	Gabriela Delgado Ruales	APOYO SALUD Y NUTRICIÓN	1.085.337.816	2/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 3 4	Gabriela Delgado Ruales	APOYO SALUD Y NUTRICIÓN	1.085.337.816	2/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
4	Encuentro educativo GA 4 9 Mundo de Alegrias 1	Gabriela Delgado Ruales	APOYO SALUD Y NUTRICIÓN	1.085.337.816	3/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
5	Encuentro educativo GA 5 9 Mundo de Alegrias	Gabriela Delgado Ruales	APOYO SALUD Y NUTRICIÓN	1.085.337.816	3/10/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

NOMBRE DEL COORDINADOR : _____

C.C. No.: _____

FIRMA APROBACION 

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT. 89101024-3
CALLE 11 # 12 - 60 LA GAITANA
Garzon Huila

CONTRATO DE APOORTE No. 41001962025 - EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR
PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DE TRAVECTOS
LISTADO DE TRAVECTOS ENCUENTROS GRUPALES - CUMPLIDOS POR MES

MES: OCTUBRE

No.	DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR			
	TRAYECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALOR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4 I	CAMILA BUSTAMANTE SABI	APOYO PSICOSOCIAL	1.004.251.916	21/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJULI VEREDA PAJULI		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 4	CAMILA BUSTAMANTE SABI	APOYO PSICOSOCIAL	1.004.251.916	21/10/2025	KR 73 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 4	CAMILA BUSTAMANTE SABI	APOYO PSICOSOCIAL	1.004.251.916	21/10/2025	KR 73 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
4	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrias I	CAMILA BUSTAMANTE SABI	APOYO PSICOSOCIAL	1.004.251.916	22/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZON DE JESUS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
5	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrias	CAMILA BUSTAMANTE SABI	APOYO PSICOSOCIAL	1.004.251.916	22/10/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

NOMBRE DEL COORDINADOR: _____
C.C. No.: _____

FIRMA APROBACION
San Felipe

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT. 89101024-3

CALE I # 12 - 60 LA BAITANA

Garzon Huila

CONTRATO DE APOYTE No. 4001962025 - EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DE TRAYECTOS

LISTADO DE TRAYECTOS ENCUENTROS GRUPALES - CUMPLIDOS POR

MES: OCTUBRE

DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR				
Nº.	TRAVECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALOR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4 I	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	2/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJULI VEREDA PAJULI		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 4	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	2/10/2025	KR 73 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 4	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	2/10/2025	KR 73 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
4	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	3/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESUS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
5	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	3/10/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
6	Encuentro educativo GA 4 I	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	14/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJULI VEREDA PAJULI		ALTAMIRA
7	Encuentro educativo GA 4	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	14/10/2025	KR 73 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
8	Encuentro educativo GA 4	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	14/10/2025	KR 73 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
9	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	15/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESUS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
10	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	15/10/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA

11	Encuentro educativo GA 4 I	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	21/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJULI VEREDA PAJULI	ALTAMIRA
12	Encuentro educativo GA 4	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	21/10/2025	KR 73 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA	ALTAMIRA
13	Encuentro educativo GA 4	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	21/10/2025	KR 73 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA	ALTAMIRA
14	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	22/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESUS VEREDA LA ESCALERETA	ALTAMIRA
15 I	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrías	CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN	COORDINADORA/AGENTE EDUCATIVA	1.077.855.970	22/10/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL	ALTAMIRA
16							
17							
18							
19							
20							

NOMBRE DEL COORDINADOR: CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN
C.C. No.: 1077855970

FIRMA APROBACION

Juanpablo

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT. 89101024-3
CALLE II # 12 -50 LA GAITANA

Garzon Huila

CONTRATO DE APOORTE No. 41001962025 - EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DE TRAYECTOS

LISTADO DE TRAYECTOS ENCUENTROS GRUPALES - CUMPLIDOS POR

MES: OCTUBRE

DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR			
No.	TRAYECTO	NOMBRE	CAREER	C.C.	FECHA	LUGAR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4 I	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	7/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJULI VEREDA PAJULI	ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 4	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	7/10/2025	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	7/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA	ALTAMIRA
4	Encuentro educativo GA 4 I	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	14/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJULI VEREDA PAJULI	ALTAMIRA
5	Encuentro educativo GA 4	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	14/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA	ALTAMIRA
6	Encuentro educativo GA 4	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	14/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA	ALTAMIRA
7	Encuentro educativo GA 4 I	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	21/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJULI VEREDA PAJULI	ALTAMIRA
8	Encuentro educativo GA 4	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	21/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA	ALTAMIRA
9	Encuentro educativo GA 4	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.997	21/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE DE ALTAMIRA	ALTAMIRA
10							
11							
12							

NOMBRE DEL COORDINADOR: _____
C.C. No.: _____

FIRMA APROBACIÓN
Transport

DATOS PERSONALES				DATOS DEL LUGAR				
No.	TRAYECTO	NOMBRE	CARGO	C.C.	FECHA	LUGAR	VALDR	MUNICIPIO
1	Encuentro educativo GA 4	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	2/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN RODRIGUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
2	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrias I	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	3/10/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
3	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrias I	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	3/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZON DE JESUS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
4	Encuentro educativo GA 4	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	14/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN RODRIGUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
5	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrias I	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	15/10/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
6	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrias I	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	15/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZON DE JESUS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
7	Encuentro educativo GA 4	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	21/10/2025	KR 7 3 09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN RODRIGUE DE ALTAMIRA		ALTAMIRA
8	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrias I	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	22/10/2025	CASA DEL SR EDILSON ORTIZ VEREDA RANCHO ESPINAL		ALTAMIRA
9	Encuentro educativo GA 9 Mundo de Alegrias I	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA	AUXILIAR PEDAGOGICA	26.452.984	22/10/2025	I.E. DIVINO SALVADOR SEDE SAGRADO CORAZON DE JESUS VEREDA LA ESCALERETA		ALTAMIRA
10								
11								
12								

NOMBRE DEL COORDINADOR: _____
C.C. No.: _____

26
Firma Aprobación
Juan Carlos Roldán



GASTOS OPERATIVOS

Bienvenido al Módulo Empresarial:
Juan Felipe Trujillo

Empresa:
CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

Dependencia:
ADMINISTRACION

Dirección IP:
181.57.96.248

Fecha último ingreso al sistema:
Octubre 30 de 2025 03:53 pm

Número de Transacción: APII5304324795649252

Editor de Lotes

Fecha: Octubre 31 de 2025 09:06 am

Resumen del Lote

Estado:
Tipo de Movimiento:
Cuenta Origen:
Naturaleza:
Nombre del Lote:
Fecha de Aplicación:
Valor del Lote:
Cantidad de Registros:

Autorizado
Proveedores Interbancarios
Cuenta Ahorros *****0888
Pagos
GO 196 EIH Octubre
Octubre 31 de 2025
\$550.800,00
3

Detalle de Movimientos

Suceso	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	Juan J Hernandez	CC 1003956577	Bancolombia	Cuenta Ahorros	28500004768	\$220.000,00	-	Pago	Pago	-
2	Autorizado	Marval Vega U	CC 1077649463	Daviplenda	Cuenta Ahorros	55048841477194	\$30.000,00	-	Pago	Pago	-
3	Autorizado	Lidgardo Anacona	CC 12193728	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	241452829316	\$300.800,00	-	Pago	Pago	-

Imprimir

Cerrar

**EL PUNTO DEL COLOR HUILA SAS**

Nit: 901451837-0
Dirección: CR 9 8 71 HUILA - GARZON
Correo: elpuntodelcolor@gmail.com
Teléfono: 3202972497 -
Responsable de IVA.
Vendedor: ADMIN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
P4368



fecha 2025-10-31 20:50:49

Autorización de numeración DIAN N° 18764070648691 prefijo P desde la 2501 hasta 10000 vigencia, del 2024-05-14 hasta el 2026-05-14

Fecha de emisión : 2025-10-31 15:17:41
Cliente : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON RAMIREZ
NIT : 891101024 - 3
Dirección : CL 2d N 4a-29 Huila - Garzón
Pago : Contado - Efectivo
Correo : lucsdeesperanzacormidi@gmail.com
Telefono : 8332624

N°	Codigo	Descripción	Cantidad	V unit	Base	Imp	Val Imp	Total Neto
1	Generico	VINILTEX BLANCO GALON	1.00	99,000.00	83,193.28	19.0%	15,806.72	99,000.00

Comentarios:

ITEMS	1 de 1
SUBTOTAL BRUTO	83,193.28
IVA 19 %	15,806.72
TOTAL IMPUESTOS	15,806.72
TOTAL FACTURA:	99,000.00

Valor en Letras : noventa y nueve mil pesos.

Cufe: 4c68e4c7ab6642cddf53545de13c015a23c7133c4347510d726a80cb9be7b65b43a084551e7a81327ed2648adfa3f6e0

Términos y condiciones

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.



PLASTIESPUMAS

SOCIEDAD PLASTIESPUMAS DE GARZON S.A.S.

NIT: 901.216.487 - 1. RESPONSABLE DE IVA.

CALLE 8 7 02. GARZON-HUILA

TELEFONOS: 3124122624

yaneca1969@hotmail.co

AUTORIZACIÓN DIAN No.18764081454651. FECHA 2024/10/15

NUMERACION AUTORIZADA DESDE FE2001 HASTA FE5000

VIGENCIA 24 MESES.



ACT.ECONOMICA: 4755

Factura Electrónica De Venta No.FE3719

SEÑOR (ES) : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON		FECHA EMISIÓN	F.VALIDACIÓN	VENDEDOR
NIT/CED : 891.101.024		2025/10/31	2025/10/31	VENDEDOR UNICO
DIRECCION: CL 2 D 4A 29		00:00:00	3:06:38 p. m.	
CIUDAD : GARZON - HUILA.		VENTAS CONTADO		PAGINA N° 01/01
EMAIL : cormidicontabilidad@gmail.com.		VENCE: 2025/10/31(0 días)		
TEL: 8332624, 8332090		A.Económica: 8530		

Medio de pago: [Contado] Efectivo. Ref.Pago: 0

#	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	L042	YOMBOLO CP 15	METRO	2,00	21.000,00	19%	42.000,00
2	0246	PEGANTE IDUPEG 3560 X750CC	BOTELL	1,00	18.000,00	19%	18.000,00

Total Items: 2	SUBTOTAL	50.420,17
SOM: SESENTA MIL CON CERO COP	DESCUENTO	0,00
	EXCLUIDA	0,00
NO ACEPTAMOS RECLAMOS NO REGISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO	GRAVADA 19 %	50.420,17
	GRAVADA 5 %	0,00
	IVA 19 %	9.579,83
	IVA 5 %	0,00
	RETEFUENTE	0,00
	RETEIVA	0,00
	RETEICA	0,00
Esta factura electrónica de venta se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio según (Articulos 772 y S.S. del código de comercio).	IMPOCONSUMO	0,00
	NETO A PAGAR	60.000,00

RECIBI

FECHA RECIBIDO



ORIGINAL

VENDEDOR: VENDEDOR UNICO

NIT/CC.

CUFE: b30b43e30604aa438ce94cb19b929eb7afc48e2020cba62b5f25e5bcbcf522347ba4ba511533696a6c5875381351b1e3

Proveedor tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TIFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/col



DOTACION DE CONSUMO

Bienvenido al Módulo Empresarial:

Juan Felipe Trujillo

Empresa:

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

Dependencia:

ADMINISTRACIÓN

Fecha último ingreso al sistema:

Octubre 21 de 2025 10:16 am

Número de Transacción: APIE294326618104530

Editor de Lotes

Resumen del Lote
Estado:
Tipo de Movimiento:
Cuenta Origen:
Naturaliza:
Nombre del Lote:
Fecha de Aplicación:
Valor del Lote:
Cantidad de Registros:

Autorizado
Proveedores Interbancarios
Cuenta Ahorros *****0888
Pagos
Asco y papleria 196 Sept EIH
Octubre 21 de 2025
\$987.033,00
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	Jotas C y C SAS	NI 901974047	Bancolombia	Cuenta Ahorros	45700004152	\$587.111,00	—	Pago	Pago	—
2	Autorizado	Jotas C y C SAS	NI 901974047	Bancolombia	Cuenta Ahorros	45700004152	\$379.922,00	—	Pago	Pago	—

Imprimir Cerrar

Fecha: Octubre 21 de 2025 10:44 am

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

5634b2c785f7a4d08a94303522b3879b0c8ead1b662d4e04874b97acdbbf4b39ca34a7f39329bb2453ace85e047cf73a

Número de Factura: JTCC-31

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 26/10/2025

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 26/10/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JOTAS CAPACITA Y COMERCIALIZA SAS

Nombre Comercial: JOTAS CAPACITA Y COMERCIALIZA SAS

Nit del Emisor: 901974047

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Huila

Régimen Fiscal: O-13

Municipio / Ciudad: Neiva

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 18 7 51

Actividad Económica: 5629

Teléfono / Móvil: 3144120075

Correo: MORA30043@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 891101024

Departamento: Huila

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Neiva

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: Calle 2D # 4A 29

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 6088332624

Correo: cormidcontabilidad@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	53	CARTULINA 1 8 SURTIDO X 10	94	4,00	\$ 6.334,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.813,84	19,00			\$ 25.336,00
2	54	PAPEL SEDA COLORES SURTIDO X 10	94	4,00	\$ 5.235,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.978,60	19,00			\$ 20.940,00
3	57	PAPEL SILUETA 1 8 SURTIDO X 10	94	8,00	\$ 2.729,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.148,08	19,00			\$ 21.832,00
4	62	PLIEGOS DE PAPEL CREPE	94	8,00	\$ 6.080,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 9.241,60	19,00			\$ 48.640,00
5	67	VINILO AM X 500	94	4,00	\$ 9.420,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.159,20	19,00			\$ 37.680,00
6	68	VINILO AZ X 500	94	4,00	\$ 9.420,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.159,20	19,00			\$ 37.680,00
7	69	VINILO RJ X 500	94	4,00	\$ 9.420,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.159,20	19,00			\$ 37.680,00
8	70	VINILO BL X 500	94	4,00	\$ 9.420,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.159,20	19,00			\$ 37.680,00
9	73	CARTON PAJA 1 8	94	8,00	\$ 1.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.520,00	19,00			\$ 8.000,00
10	85	SIPEGA ESPECIAL X 1000 G	94	8,00	\$ 10.445,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.876,40	19,00			\$ 83.560,00
11	76	PAPEL BOND 60 GR PLIEGOS X 10	94	15,00	\$ 5.650,00	\$ 0,02	\$ 0,00	\$ 16.102,50	19,00			\$ 84.749,98
12	77	BLOCK DE IRIS	94	15,00	\$ 4.072,00	\$ 900,00	\$ 0,00	\$ 11.434,20	19,00			\$ 60.180,00

Notas Finales

Productos correspondientes al mes de octubre, del contrato 196

Línea de negocio: Papelería octubre C.196 - Altamira

Datos Totales



Documento generado el:
26/10/2025 08:24:48
Documento validado por la
DIAN:
26/10/2025 08:24:49
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	504858
Descuento detalle	900,02
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	503957,98
IVA	95752,02
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	95752,02
Total neto factura (=)	599710
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 599710

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	504.858,00
Descuento detalle	900,02
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	503.957,98
IVA	95.752,02
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	95.752,02
Total neto factura (=)	599.710,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 599.710,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764097069228 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-08-14



DOTACION DE ASEO PERSONAL

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e8a8b65dc1d01349435bef5cc68c4ae0f3e19eb30bb0974e36b13aa63e6f0ffb93b05ddfc4767aceda73206ac0c8a40
Número de Factura: JTCC-25
Fecha de Emisión: 25/10/2025
Fecha de Vencimiento: 25/10/2025
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: JOTAS CAPACITA Y COMERCIALIZA SAS
Nombre Comercial: JOTAS CAPACITA Y COMERCIALIZA SAS
Nit del Emisor: 901974047
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 5629

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CR 18 7 51
Teléfono / Móvil: 3144120075
Correo: MORA30043@GMAIL.COM

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: Neiva
Dirección: Calle 2D # 4A 29
Teléfono / Móvil: 6088332624
Correo: cornidcontabilidad@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	42	GALONES DE LIMPIDO	94	3,00	\$ 9.513,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.422,41	19,00			\$ 28.539,00
2	43	FABULOSO	94	2,00	\$ 15.585,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.922,30	19,00			\$ 31.170,00
3	44	GALONES DE JABON LIQUIDO	94	3,00	\$ 17.218,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 9.814,26	19,00			\$ 51.654,00
4	94	Barras de Jabon Azul	NIU	4,00	\$ 3.554,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.701,04	19,00			\$ 14.216,00
5	12	PAPEL HIGIENICO JUMBO	94	4,00	\$ 11.496,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.736,96	19,00			\$ 45.984,00
6	46	PAQ BOLSAS NEGRA	94	4,00	\$ 6.849,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.205,24	19,00			\$ 27.396,00
7	47	KILO DE FAB	94	4,00	\$ 7.907,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.009,32	19,00			\$ 31.628,00
8	1	TRAPEROS	94	4,00	\$ 10.168,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.727,68	19,00			\$ 40.672,00
9	48	GUANTES DE ASEO 7 Y 8	94	4,00	\$ 5.865,00	\$ 0,01	\$ 0,00	\$ 4.457,40	19,00			\$ 23.459,99
10	49	ESCOBA	94	4,00	\$ 8.025,00	\$ 705,55	\$ 0,00	\$ 5.964,95	19,00			\$ 31.394,45

Notas Finales

Productos correspondientes al mes de octubre, del contrato 196
Línea de negocio: Aseo octubre C.196 - Altamira

Datos Totales



Documento generado el:
25/10/2025 11:28:26
Documento validado por la
DIAN:
25/10/2025 11:28:26
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	326819
Descuento detalle	705.56
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	326113.44
IVA	61961.56
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	61961.56
Total neto factura (=)	388075
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 388075

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	326.819,00
Descuento detalle	705,56
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	326.113,44
IVA	61.961,56
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	61.961,56
Total neto factura (=)	388.075,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 388.075,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764097069228 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-08-14