INFORME DE GESTION JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS		
ASOCIADO: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3166 / 15-04-2020	Fecha Acta de Inicio: 05/05/2020	Fecha de Terminación: 22-01-2021
Modificaciones: Si____ No__X___ Suspensiones: Si____ No__X___ Días Hábiles :____		
Adiciones: Si___ No_X__ $_____ Prórroga: Si___ No_X__ Tiempo_____		
Periodo del Informe:	1 al 31 de Agosto del 2020	
Localidad: USME	Dirección del predio: Calle 102 a Sur # 9-29	Teléfono: 8107201
Representante Legal: Gloria Arias	Correo Electrónico: asm.suenos2939@gmail.com	
Coordinador(a): Ximena Martínez	Correo Electrónico: jardinccomuneros@gmail.com	
Cobertura Autorizada: 87	Niños(as) Matriculados: 86	

INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL CONVENIO

OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO

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

	y de higiene que se deben tener en cuenta en la casa para el cuidado de las niñas y los niños		
6	El Asociado deberá atender virtualmente las visitas que en virtud de la supervisión deban desarrollarse para verificar el cumplimiento de cada componente.	Se atendió las diferentes visitas de los componentes según lo informado por correo electrónico	N/A
7	Presentar al Supervisor del Convenio los informes de ejecución y los demás informes vía correo electrónico al mail establecido por la Supervisión, con los soportes respectivos, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico	Se realiza el respectivo envió del informe en los tiempos establecidos el día 4 de agosto del 2020	Documentos en magnético
8	Atender las solicitudes que haga el Supervisión y dar respuesta en los términos establecidos	Se realiza el respectivo envió de la información en los tiempos establecidos	N/A
9	Permitir la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial.	Se facilita la labor de supervisión	N/A
10	En caso de persistir la emergencia actual, se podrán tomar las decisiones a que haya lugar para garantizar la atención de niños y niñas, entre supervisión y asociado, previa validación técnica, financiera y jurídica de la Subdirección para la infancia y ordenación del gasto de la SDIS.	Se acataran las decisiones tomadas entre el asociado y la SDIS	N/A

COMPONENTE NUTRICIONAL Y SALUBRIDAD

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Implementar acciones y estrategias para la promoción de Prácticas de Cuidado de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad vigentes.	El jardín infantil cuenta con estrategias de promoción y prácticas de cuidado generadas por medio de experiencias pedagógicas. Fecha: 05/08/2020 Tema: Lactancia materna y crecimiento y desarrollo Fecha: 14/08/2020 Tema: Actividad física Fecha: 21/08/2020 Tema: Desarrollo de habilidades sociales Fecha: 28/08/2020 Tema: Recreación	Documentos en magnético

2	Implementar acciones y estrategias para la promoción del Plan de Saneamiento en casa.	Por parte del equipo de servicios generales se realizaron las siguientes experiencias a las familias las cuales están consignadas en un solo documento Fecha: 03 al 06/08/2020 Tema: Normas de aseo e higiene en el comedor Fecha: 10 al 14/08/2020 Tema: Limpieza y desinfección de las habitaciones Fecha: 18 al 21/08/2020 Tema: Limpieza y desinfección del comedor Fecha: 24 al 31/08/2020 Tema: normas de aseo e higiene, limpieza y desinfección del baño	Documentos en magnético
3	Implementar acciones y estrategias para la promoción de manejo adecuado de alimentos en casa.	Por parte del equipo de Manipuladoras de alimentos se realizaron las siguientes experiencias a las familias las cuales están consignadas en un solo documento Fecha: 03 al 06/08/2020 Tema: Recetas saludables Fecha: 10 al 14/08/2020 Tema: Lotes verificación y vencimiento de alimentos Fecha: 18 al 21/08/2020 Tema: Limpieza y desinfección de frutas verduras y abarrotes Fecha: 24 al 31/08/2020 Tema: Limpieza y desinfección de la nevera y el menaje	Documentos en magnético
4	Entregar oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos establecidos para el paquete alimentario de contingencia de acuerdo con los parámetros establecidos por la SDIS, dejando registro de la entrega.	Se realizó entrega de paquete de contingencia para el presente mes, el día 03 Agosto 2020 para 86 niños y niñas según los activados en SIRBE. Total Párvulos: 41 Párvulos A:15 Párvulos B:14 Párvulos C:12 Total Pre jardín: 45 Pre jardín A:19 Pre jardín B:15 Pre jardín C:11	Acta nutrición de apoyo de la SLIS, Planillas de asistencia por parte de los acudientes

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Planear e implementar estrategias de prevención de accidentes en casa, con padres, madres y/o cuidadores, de acuerdo con la Guía Técnica.	Para el presente mes se realizó la siguiente experiencia con las familias Fecha: 10 Y 13/08/2020 Tema: Prevención de accidentes en casa por ahogamiento	Documentos en magnético

ÁREA GESTIÓN AMBIENTAL

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Planear e implementar estrategias de promoción de adecuado manejo de residuos en casa, con padres, madres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido por la SDIS.	Para el presente mes se realizó la siguiente experiencia con las familias Fecha: 06/08/2020 Tema: Manejo de residuos	Documentos en magnético

COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÒN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Realizar y entregar a las familias planeaciones pedagógicas por cada grupo de edad, donde se tengan presente aspectos determinantes de las historias de vida de las niñas y los niños	Se realiza la entrega de planeaciones y orientaciones pedagógicas a las familias el día 03 de Agosto del 2020, de forma física de todo el mes, durante la entrega del paquete de contingencia garantizando la entrega a todos los niños y niñas.	Acta y registro fotográfico de entrega.
2	Implementar los mecanismos e instrumentos de seguimiento telefónico emitidos por SDIS y remitir en la periodicidad requerida.	Se realiza el registro de llamadas los días martes y jueves de acuerdo a la directriz enviada por la subdirección local. De igual forma se realiza el registro de llamada en el formato de novedades	Registro en la página establecida y formato novedades
3	Realizar las Jornadas Pedagógicas, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS,	Se realizó jornada pedagógica por medio de plataforma zoom Fecha: 28/08/2020 Tema: Ambientes pedagógicos	Documentos en magnético
4	Promover e implementar con los agentes corresponsables (Talento humano, padres, madres, cuidadores, niñas y niños), acciones de cuidado calificado, teniendo en cuenta las recomendaciones dadas frente al COVID -19	Para el presente mes se realizaron las siguientes experiencias con familias: Fecha: 05/08/2020 Tema: Izada de bandera Fecha: 10/08/2020 Tema: Festival de verano Fecha: 14/08/2020 Tema: Pautas de crianza Fecha: 18/08/2020 Tema: Prevención de Maltrato Fecha: 25/08/2020 Tema: Día del tendero	Documentos en magnético

		Fecha: 27/08/2020 Tema: Día del adulto mayor	
5	Socializar de manera virtual el documento que contiene los procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos, conforme a lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial, incluyendo maltrato institucional.	Se realizó socialización del documento respectivo Fecha: 22/07/2020 Tema: activación de ruta y maltrato institucional	Documentos en magnético
6	Implementar los procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico y los demás documentos que hacen parte integral del Convenio	Para el presente mes no se presentaron casos	N/A

COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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

GESTION DOCUMENTAL

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Entregar a la Supervisión, durante la ejecución del Convenio todos los archivos en soporte físico (cuando sean requeridos) y magnético que se hayan producido o recibido con ocasión de la ejecución del Convenio.	Se realiza el envió de la información solicitada y de acuerdo a los componentes	N/A
2	Copia de correo enviado al supervisor del convenio con el informe de gestión mensual.	Se realiza pantallazo del correo enviado a la Subdirección Local como radicado del envió	Pantallazo de la documentación enviada

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

Visitas realizadas por entes de Control

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

Visitas realizadas por la Supervisión

FECHA DE LA VISITA	MOTIVO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
03/08/2020	Visita Nutrición	Ricardo Garzón	
10/08/2020	Visita Gestión Ambiental	Karen Forero	
10/08/2020	Visita Ambientes adecuados y seguros	Karen Forero	
09/08/2020	Visita administrativa	Ángela Torres	
11/08/2020	Visita pedagógica	Olga Lucia Turmeque	

Se Informó a la SLIS Si ___ No_X__ Porque medio

FIRMAS

Coordinador _____

Representante Legal _____

Revisado: _____

Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones Supervisión:

Gmail **JARDIN CC SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS <jardinccomuneros1@gmail.com>**

RV: PAQUETES ALIMENTARIOS DE CONTINGENCIA PARA AGOSTO DE 2020 Infantiles Cofinanciados de 18 y 15 días.

Edwin Harley Reyes Moreno <ereyesm@sdis.gov.co> 16 de julio de 2020 a las 11:02
Para: JARDIN CC SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS <jardinccomuneros1@gmail.com>

Cordial saludo,
Con treferencia al asunto remito paquete de Contingencia que de acuerdo a la programación se debe realizar entrega el Lunes 3 de Agosto y tiene vigencia de 18 días hábiles hasta el 31 de Agosto del año en curso.

Atentamente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

EDWIN H. REYES MORENO
Referente Local de Infancia
Subdirección Local Usme-Sumapaz
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ Secretaría Distrital de Integración Social

---

De: Paula Andrea Solano Rey <psolano@sdis.gov.co>
Enviado: miércoles, 15 de julio de 2020 18:56
Para: Alcira Daza Rojas <adazar@sdis.gov.co>; Catherine Alvarez Cuervo <calvarezc@sdis.gov.co>; Mayerlyne Vera <mvera1@sdis.gov.co>; Beatriz Elena Arias Aristizabal <barias@sdis.gov.co>; Emna Piedad Suarez Vera <esuarezv@sdis.gov.co>; Johanna Patricia Torres Boada <jtorresb@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Luz Maria Viancha Ochoa <lviancha@sdis.gov.co>; Deicy Janneth Muñoz Joya <dmunozj@sdis.gov.co>; Olga Helena Jerez Arevalo <ojerez@sdis.gov.co>; Astrid Viviana Pedraza Doncel <apedraza@sdis.gov.co>; Johanna Marcela Velandia Pardo <jvelandia@sdis.gov.co>; Edwin Harley Reyes Moreno <ereyesm@sdis.gov.co>
Cc: Alba Marlen Cortes Sanchez <acortess@sdis.gov.co>
Asunto: RV: PAQUETES ALIMENTARIOS DE CONTINGENCIA PARA AGOSTO DE 2020 Infantiles Cofinanciados de 18 y 15 días.

Buena tarde,

Remito para su conocimiento y para que sea socializado con los Jardines Infantiles Cofinanciados de sus respectivas localidades en documento adjunto paquete alimentario que deberá ser entregado en el mes de Agosto de la siguiente forma:

Lunes 3 de Agosto

Localidades Suba, Usme, Kennedy

Martes 4 de Agosto

Localidades Bosa, Ciudad Bolívar, Engativá, Fontibón, Rafael Uribe Uribe, San Cristóbal.

Lo anterior con el fin de facilitar la verificación de entrega de paquetes alimentarios en las diferentes localidades por parte del equipo de apoyo a la Supervisión.

Se recuerda que la vigencia de este paquete es del 4 al 31 de Agosto.

Cordialmente,

Paula Andrea Solano Rey
Subdirección para la Infancia
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: (571) 3279797 Ext. (61008)

De: Diana Carolina Torres Suarez <dtorress@sdis.gov.co>
Enviado: miércoles, 15 de julio de 2020 7:44 a. m.
Para: Paula Andrea Solano Rey <psolano@sdis.gov.co>
Cc: Sandra Milena Rojas Correal <srojasc@sdis.gov.co>
Asunto: PAQUETES ALIMENTARIOS DE CONTINGENCIA PARA AGOSTO DE 2020 Infantiles Cofinanciados de 18 y 15 días.

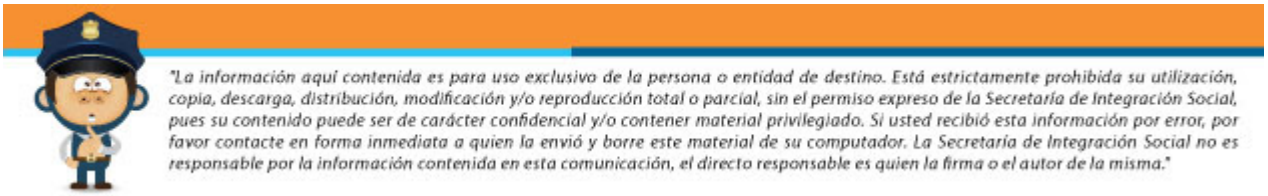
Buen día

Envío de acuerdo a solicitud proyección de paquete alimentario para Jardines Infantiles Cofinanciados de 18 y 15 días.

Atenta a sus comentarios

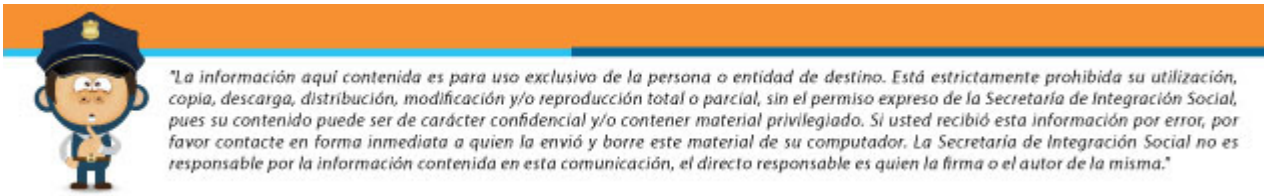
DIANA CAROLINA TORRES SUÁREZ
Nutricionista Equipo Nutrición y Salubridad
Subdirección para la Infancia
Secretaria Distrital de Integración Social
Tel: 3279797 ext 1014





"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."





"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

PAQUETE CONTINGENCIA 15 y 18 DIAS.pdf
428K

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N°

FECHA: 03 Agosto 2020.

HORA: 10:02.

LUGAR: J.I Sueños del Manana

TEMA: Entrega paquete alimentario.

ASISTENTES:

Ximena Martinez - Responsable Ciudad.
Dalbey Betancourt - Infancia JID Usme

ORDEN DEL DÍA:

- Verificación paquete Alimentario (18 días) del 4 agosto a 31 Agosto
- Acompañamiento a la entrega.

DESARROLLO:

1. Verificación Caracteristicas.

- Galletas Gatera 1250 gr - Lt 18500 49 Ver-ce: 15/04/21
- Avena en Hojuelas - Megavena 500 gr - Lt 03 Ene 03 V: 03/05/21
- Spaguetti La Muñeca 2 pqte de 250 gr - Lt 12520 V: 14/05/21
- Garbanzo Mi Cosecha 2 pts de 500 gr - Lt 3007 V: 30/07/21
- Lenteja Mi Cosecha 1 pq de 500 gr - Lt 2007 Ven 30/07/21
- Azucar Riopaila - 1 paq 500 gr. - Lt lap 7207Z
- Sal - Mi sal - 1 paq 500 gr. - lote 200504
- Harina Maiz - Super Arepa 1 paq 1000 gr - Lt 07 Ven 29/04/21
- Aceite Bar Lite 1000 cm³ Lt 15647 Ven 04/06/21
- Atun Fino Ecuador 3 latas 170 gr - lot 60220 Ven 06/01/21
- Galletas Bordallas 8 pqte de 34 gr - lot 200120 Ven 05/02/21
- ~~Arroz~~ Casarare - 8 paqtes de 500 gr - Lote 200120 Ven: 29/07/21

Escaneado con CamScanner

- Se programa entrega a partir de las 10 de la mañana hasta 12:00 m. Por niveles citados cada 30 minutos.

Parvulos A - 15 ✓
Parvulos B - 14. ✓
Parvulos C - 12. ✓
Prepardin A - 19. ✓
Prepardin B - 15 ✓
Prepardin C - 11. ✓

Total paquetes Alimentarios Entregados: 86 (ocherta y seis).

- Se dictaron medidas de prevención, lavado de manos y utensilios de bioseguridad en la entrega.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Ruber Bohórquez T	Proy Univ 2A-11	SDIS Usme	Ruber Bohórquez T
Ximena Martinez	Responsable	J.I. Sueños del Mañana	Ximena M.

Anexos:

Elaboró: Ruber Bohórquez T

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑO 11 MESES

FECHA: 03 AGOSTO 2020 | JARDIN: J.I.CC SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | LOCALIDAD: USME

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: ANDREA NIETO | CARGO: DOCENTE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	15
LEGUMINOS	SE ANEXA LISTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	15
LACTEO				
CEREAL			TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	15
FRUTA				

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1027300566	JUAN PABLO	VALDERRAMA	ARGOTE	PARVULOS A	SI	74919524	José	Valderrama	Sarmiento	Papá		
2	1027300530	SANTIAGO	MIRANDA	HURTATIS	PARVULOS A	SI	1000604996	Diana	Miranda	Hurtatis	Mamá		
3	1023039996	AINARA	VILO	BOHORQUEZ	PARVULOS A	SI	1102084011	Sandy	Bohorquez	Baldovino	Mamá		
4	1023040223	DANNA ALEJANDRA	ROMAN	ALFONSO	PARVULOS A	SI	1000394134	Javier	Roman	Pateo	Papá		
5	1049326446	DANNA SARAY	ARDILA	ORTIZ	PARVULOS A	SI	1057736014	Jenaro	Ardila	Arneta	Papá		
6	1011250717	EIMY ISABELLA	JIMENEZ	TRIVIÑO	PARVULOS A	SI	1023024915	David	Jimenez	chasoy	Papá		
7	1023039826	MARIANA	GOMEZ	BERNAL	PARVULOS A	SI	1022966912	Ingrid	Bernal	Diaz	Mamá		
8	1031183273	EMILY SOPHIA	SUEREZ	GONZALEZ	PARVULOS A	SI	1064301994	Luisa	Gonzalez	Ortiz	Mamá		
9	1073528692	LIAM SAMIR	SANCHEZ	CRUZ	PARVULOS A	SI	1022996088	Liana	Cruz	Cordoba	Mamá		
10	1023040428	MAUREN ISABELLA	MATURANA	GONZALEZ	PARVULOS A	SI	1000996687	Yenni	Gonzalez	Rodriguez	Mamá		
11	1140933392	STEFANY	AGUILAR	SORIANO	PARVULOS A	SI	1022990827	Yuli	Soriano	Pinzon	Mamá		
12	1033822229	ANA MARIA	MERCHAN	CUBILLOS	PARVULOS A	SI	1023024699	Karen	Cubillos	Oviedo	Mamá		
13	1074160908	ANA SOFIA	BANDERA	ARDILA	PARVULOS A	SI	1074189311	Mauricio	Ardila	Huertano	Mamá		
14	1011415464	DAMIAN	DIAZ	CHAVEZ	PARVULOS A	SI	1105426864	Sara	Diaz	Chavez	Mamá		
15	1140933942	ETHAN ALEXANDER	AVENDAÑO	PIEDRAHITA	PARVULOS A	SI	1023009196	Angie	Piedrahita	Merchan	Mamá		

03.08.2020.
Yuber Bohorquez Franco.
SHS Usme Infancia.
Ybohorquez F

Escaneado con CamScanner

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑO 11 MESES

FECHA: 03 AGOSTO 2020 | JARDIN: J.I.CC. SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | LOCALIDAD: USME

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: NIDIA VARGAS | CARGO: DOCENTE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	SE ANEXA LISTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS			15
LACTEO			NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL				
FRUTA			TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE							
N.	NO DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1023035667	JOSE	JUSTACARO	ORTIZ	PARVULOS B	SI	52.458.697	Emilce	Justacaro	Ortiz	Mamá	Emilce Justacaro	
2	1023037506	ARNOLD ANDRES	FONSECA	CHAVARRO	PARVULOS B	SI	1.022.997.880	Eliana	Chavarro	Gonzalez	Mamá	Eliana Chavarro	
3	1140932511	SARA	RICO	GONZALEZ	PARVULOS B	SI	1.085.300.394	Jessica	Gonzalez	Huertas	Mamá		
4	1031849075	ISABELLA	MONTOYA	OVIEDO	PARVULOS B	SI	28.684.274	Luz Dary	Oviedo	Murillo	Acudiente	Oviedo	
5	1023038853	JUAN JOSE	LOPEZ	GUTIERREZ	PARVULOS B	SI	1.023.031.775	Dallana	Lopez	Gutierrez	Mama	Dallana Lopez	
6	1028793177	IAN STIVEN	CASTILLA	GOMEZ	PARVULOS B	SI	39.565.434	Abigail	Paez	Rodriguez	Acudiente		
7	1027300576	JUAN JOSE	VASQUEZ	ACOSTA	PARVULOS B	SI	40.431.011	Maria C.	Acosta	Bermudez	Mamá	Maria C	
8	1140932417	EIMY SALOME	RUIZ	ROA	PARVULOS B	SI	1.022.999.591	Anderson	Ruiz		Papá.	Anderson	
9	1111819606	EILING FASHELL	GONZALEZ	MURILLO	PARVULOS B	SI	1111787962	Yulieth	Murillo	Espinoza	Mamá	Yulieth	
10	CD05439036	HANSEL ADRIAN	VALLEJO	MARCANO	PARVULOS B	SI	1048942067	Erick	Vallejo	Pomares	Papá	Erick	
11	1023035797	LUCIANA	MURILLO	GILAR	PARVULOS B	SI	1000749658	Pamela	Murillo	Santamaria	Acudiente	Pamela Murillo	
12	1056958163	KARLA SOFIA	REINA	MOSQUERA	PARVULOS B	SI	1.010.057.462	Sigry	Mosquera	Ruiz	Mamá	Sigry M.	
13	1140933681	EIMY ESTEFANIA	RANGEL	SIERRA	PARVULOS B	SI	1000376895	Wendy	Sierra	Rey	Mamá	Wendy Sierra.	
14	1023040517	JEREMY STIVEN	SANCHEZ	DUQUE	PARVULOS B	SI	1.023.040.239	Magda	Duque	Tenguerife	Mamá	Magda Duque	
15	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	

05.08.2020
Ruber Rodriguez F
SLS Usme Integrada
Ruber Rodriguez F

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.959.264
OVIEDO MURILLO

APELLIDOS
GINNA PAOLA

NOMBRES

Ginna Oviedo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO
22-ABR-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00086581-F-1022959264-20081002 0003975652A 2 25735717

Buenos Dias 3 Agosto 2020

Yo Ginna Paola Oviedo Murillo con cc. 1022959264 Byt autorizo a mi mamá Luz Dary Oviedo cc. 28.684.274. la abuela de Isabella Montoya a redamar. el Bono de Alimentación que nos estan brindando.

muchas Gracias.

Ginna Oviedo
1022959264
3143234577.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.684.274

OVIEDO MURILLO
APELLIDOS

LUZ DARY
NOMBRES



Luz Dary Oviedo Murillo
FIRMA

Escaneado con CamScanner

03 | 08 | 2020

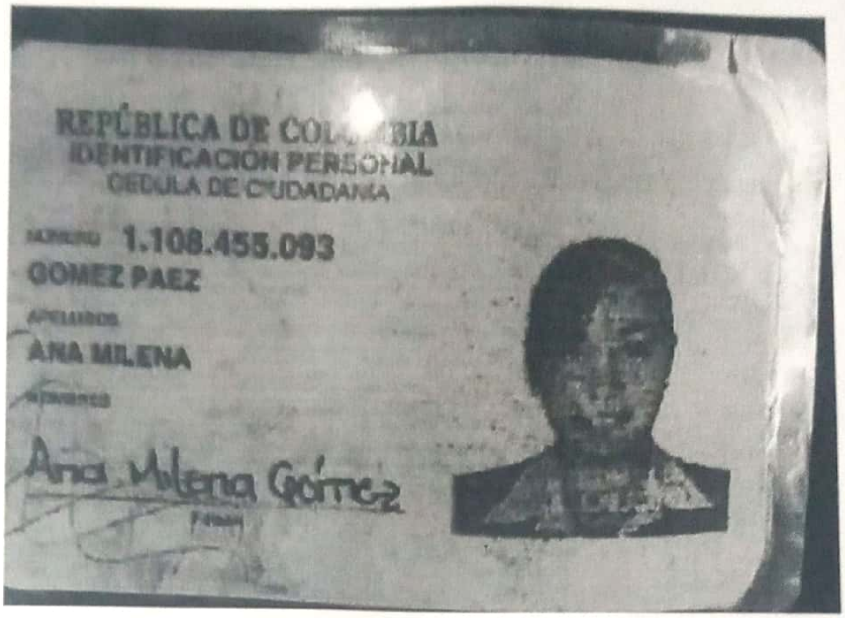
Yo ana milena Gomez paèz N=cc. 1108455093 autorizo a mi madre la Señora abigail paèz Rodriguez cc. 39.565.434 para Recojer el paquete de Contingencia de mi hijo Ian Stiven Castilla Gomez Nº Registro: 1.028.793.177.

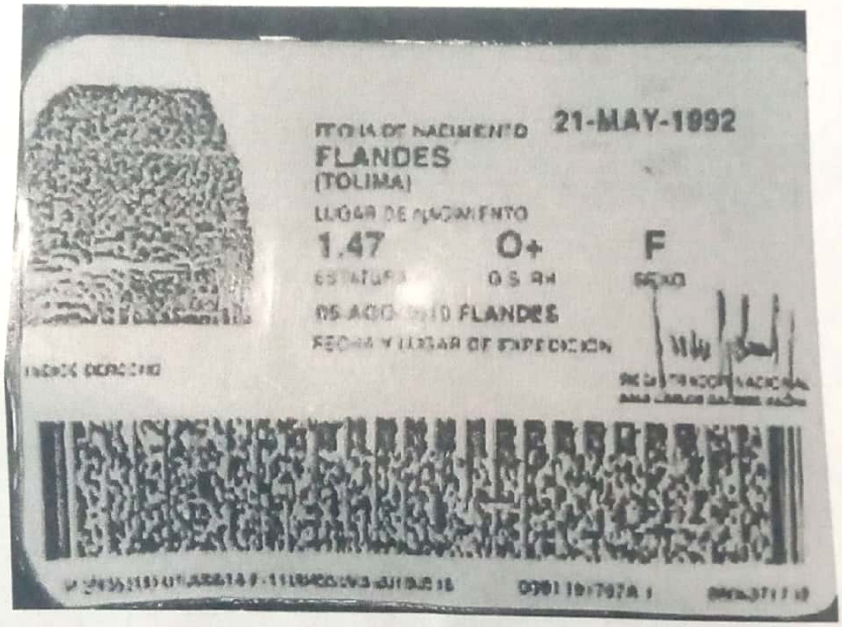
Coordial Saludo

Gracias.

Firma

ana milena Gomez
cc 1108455093.





Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.565.434

PAEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

ABIGAIL

NOMBRES

Abigail Paez Rodriguez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1970

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

15-NOV-1988 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1510900-00085641-F-0039565434-20081001 0003943568A 1 1750010269

Escaneado con CamScanner

3 de Agosto 2020 Bogotá D.C

Un cordial saludo.

Jardín Sueños Del Mañana Comuneros.

Yo Juan David Murillo Santamaría Identificado Con CC: 1022948064 Autorizo que mí hermana Pamela Alfonso Santamaría Identificada con CC: 1007749658 reclamé el mercado complementario de mí hija Luciana Murillo Giral por el motivo que el día 3 de Agosto del 2020 mi esposa y yo laboramos y no podemos ir a reclamarlo personalmente.

Gracias por la atención prestada.

Firma: Juan David Murillo S.

CC:1022948064

Tel: 322336228

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.948.064
MURILLO SANTAMARIA
APELLIDOS
JUAN DAVID
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1989
ALBANIA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ENE-2007 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-1500150-00532153-M-1022948064-20131227 0036379903A 2 40113743

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.749.658
ALFONSO SANTAMARIA

APELLIDOS
PAMELA

NOMBRES

Pamela Alfonso Santamaria

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-MAY-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-01077788-F-1007749658-20190628 0065646346A 1 1985471904

Escaneado con CamScanner

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

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑO 11 MESES

FECHA: 03 AGOSTO 2020 | JARDIN: J.I.CC.SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | LOCALIDAD: USME

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: JOHANA AGUDELO | CARGO: DOCENTE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA — SE ANEXA LISTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS			12
LACTEO		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	12
CEREAL			
FRUTA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	12

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1023035779	EVELYN SALOME	ACOSTA	AVENDAÑO	PARVULOS C	Si	1022459218	Yeny	Avendaño	Cujar	mamá		
2	1023035628	IAN SANTIAGO	CASTRO	FONSECA	PARVULOS C	Si	1022980442	Jenifer	Fonseca	Molina	mamá		
3	1023039256	JAIDER STIVEN	SALAZAR	CARDONA	PARVULOS C	Si	1006492352	Yeimy	Cardona	Gomez	mamá		
4	1023036332	DANA GABRIELA	VARGAS	MUÑOZ	PARVULOS C	Si	1072447734	Yeimy	Muñoz	Perilla	mamá		
5	1140933377	EILYN NAHOMY	PARRA	VARGAS	PARVULOS C	Si	1007296620	Nicolas	Parra	Muñoz	papá		
6	1220224061	EVELYN LUCIANA	GUASCA	BEJARANO	PARVULOS C	Si	80878723	Edson	Guasca	Garcia	Papá		
7	1023038256	DYLAN ANDRES	GARZON	BERNAL	PARVULOS C	Si	1001096472	Erika	Bernal	Diaz	mamá		
8	1023035838	ANTHONY	TRIVIÑO	DE DIOS	PARVULOS C	Si	1022980439	Monica	De Dios	Huertano	mamá		
9	1023037490	DILAN SMITH	MENDEZ	TORRES	PARVULOS C	Si	1007296940	Alisson	Torres	Duque	mamá		
10	CD05438994	CESAR MARIA JEREMIAS	CARRILLO	GOMEZ	PARVULOS C	Si	1065585542	Cesar H	Carrillo	Morgez	papá		
11	1013152223	VALERY FERNANDA	ARENAS	SANCHEZ	PARVULOS C	Si	1022987994	Maria	Sanchez	Villalobos	mamá		
12	1028973113	ALEXANDRA	SANTANA	PEREZ	PARVULOS C	Si	1007245339	Angie	Perez	Gonzalez	mamá		
	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\		

03.08.2020
Excel Bolaños Franco
SUS Ome. Infancia.
Excel Bolaños F.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 03 AGOSTO 2020 | JARDIN: J.I.CC.SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | LOCALIDAD: USME

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: MARIA VARGAS | CARGO: DOCENTE | FIRMA: Maria Vargas

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	SE ANEXA LISTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS			19
LACTEO			NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL				
FRUTA			TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1140931006	DANNA SALOME	LEON	GONZALEZ	PREJARDIN A	Si	1023039019	Carla	Gonzalez	Serna	Mamá	CarlaG	
2	1145931664	ARIANA	RICO	VILLAMIZAR	PREJARDIN A	Si	1022971340	Oscar	Rico	Olmos	Papá		
3	1023030306	DAMIAN ESTIBEN	LOZANO	SOLER	PREJARDIN A	Si	1000691942	Mariana	Soler	Aguirre	Mamá		
4	1023034394	DANNA SOFIA	ARISTIZABAL	SERRATO	PREJARDIN A	Si	1023002002	Marcela	Serrato	Sánchez	Mamá		
5	1023030096	HELLEN DAYAN	PARRADO	CHAVEZ	PREJARDIN A	Si	1023037477	Monica	Chavez	Barbatiua	Mamá	Monicachavez	
6	1029296218	JEANPOOL SMITH	JIMENEZ	GUTIERREZ	PREJARDIN A	Si	1007671359	Fernanda	Gutiérrez	Lozano	Mamá		
7	1140931441	JHODSAN ANDREY	ARIAS	RODRIGUEZ	PREJARDIN A	Si	1233491206	Geraldine	Rodriguez	Garay	Mamá		
8	1023031658	JUAN ESTEVAN	OSORIO	DIMATE	PREJARDIN A	Si	1022954748	Cindy	Dimate	Sánchez	Mamá		
9	1023032893	LIZETH XIMENA	ROJAS	VILLALOBOS	PREJARDIN A	Si	80.204.959	Andres	Rojas	Mateus	Papá		
10	1023030788	MARIA FERNANDA	RIVERA	BANQUET	PREJARDIN A	Si	1022993985	Arnulfo	Rivera	Arrieta	papá		
11	1023031340	SARA ISABELA	HENAO	QUINTERO	PREJARDIN A	Si	52-746-280	Nubia	Quintero	Bernal	Mamá		
12	1012458010	SHARITH	ROMERO	PINILLA	PREJARDIN A	Si	1051955091	Omangy	Pinilla	Mora	Mamá		
13	1023033961	MELANNY SARAY	NOY	CELEMIN	PREJARDIN A	Si	1023036378	Adriana	Celemin	Luna	Mamá		
14	1023028497	DILAN ANDRES	PATIÑO	MOLINA	PREJARDIN A	Si	1023038759	Paula	Molina	Cruz	Mamá		
15	1027537315	SAMUEL MATIAS	CHAVEZ	PENAGOS	PREJARDIN A	Si	1023018571	Magaly	Penagos	Soler	Mamá		
16	CD05389807	IVANNA GIORGINA	BRISSOLESI	ESPITIA	PREJARDIN A	Si	25342789	Wendy	Espitia	Ortega	Mamá		
17	1029153662	JUAN SEBASTIAN	NEIRA	ALFONSO	PREJARDIN A	Si	1007779661	Sofia	Alfonso	Santamaria	Mamá		
18	1012451280	MATIAS YERAY	BELLON	VIASUS	PREJARDIN A	Si	53011031	Yasmin	Viasus	Molano	Mamá		
19	1029296312	JOHAN SEBASTIAN	OSMA	NAVARRETE	PREJARDIN A	Si	1007358498	Brenda	Navarrete	Barriga	Mamá		

03.08.2020
RUBEN RODRIGUEZ FRANCO
SHS Usme Ingeniero
RUBEN RODRIGUEZ F

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 03 AGOSTO 2020 | JARDIN: J.I.CC.SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | LOCALIDAD: USME

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: DEYSY AVENDAÑO | CARGO: DOCENTE | FIRMA: Deysy Avendaño

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	15
LEGUMINOS	SE ANEXA LISTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS			
LACTEO			NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL				
FRUTA			TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	

	DATOS NIÑO / NIÑA							DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1029295915	ALAN ESTEBAN	HERRERA	RIOS	PREJARDIN B	Si	1024492915	Ana	Rios		mama	Ana Rios	
2	1140931428	ANDERSON JOEL	LOPEZ	USECHE	PREJARDIN B	Si	1033633557	Jenifer	Useche	Chacon	mama	Jenifer.	
3	1028678719	BRAYAN SANTIAGO	SUESCA	RAMIREZ	PREJARDIN B	Si	28614313	Lina	Ramirez	Gutierrez	mama	Lina R.	
4	1023029155	EMILY NAHOMY	MATEUS	QUIROGA	PREJARDIN B	Si	1023019751	Fernando	Mateus	Ruiz	Papa		
5	1023033710	JHON ESNEIDER	JIMENEZ	CANO	PREJARDIN B	Si	52950349	Nohemi	Cano	Coro	mama	Nohemi C	
6	1023029616	ERICK ALEXIS	GUERRERO	LEAL	PREJARDIN B	Si	1033731153	Milena	Leal	reyes	mama	Milena L	
7	1050101385	MARIA ISABELLA	SUAREZ	LOPEZ	PREJARDIN B	Si	33655420	Maria	Lopez	Rojas	mamá	Maria	
8	1140930828	EMILY VALERIA	MUÑOZ	CHAVEZ	PREJARDIN B	Si	1033060598	Adriana	Chavez	Bolaños	mama		
9	1029295473	KAITLYN DARIANNA	PINILLA	NEWBALL	PREJARDIN B	Si	1022203189	Katherine	Newball	Alvarez	mama	Katherine	
10	1028623043	JHOSTYN	CAMELO	RINCON	PREJARDIN B	Si	1023003892	Angie	Rincon	Vargas	mama	Angie	
11	1027298282	LUIS ALEJANDRO	BOLAÑO	SOTO	PREJARDIN B	Si	93129760	Jhon	Rojas	Vera	Acudiente		
12	1023028136	SAMUEL DAVID	CASTEBLANCO	MORALES	PREJARDIN B	Si	1023021774	Lili	Morales	Rodriguez	mama	Lili Morales	
13	1023031961	SARA SOFIA	ARIAS	CORTES	PREJARDIN B	Si	1023033952	Daniela	Cortez	Pastrana	mama	Daniela C.	
14	1012454759	TRIHANA AYLIN	QUIÑONES	CUERO	PREJARDIN B	Si	1030626334	Leidy	Cuero	Quiñones	mamá	Leidy C.	
15	1140931826	SANTIAGO	SAENZ	CAICEDO	PREJARDIN B	Si	1072365103	Maritza	Caicedo	Gonzalez	mama		

03.08.2020
ROBERT BOHÓRQUEZ FRANCO
SHS Ome Infancia.
Robert Bohórquez F

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ 3 DE AGOSTO/2020

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito AUTORIZAR al señor JOHN FREDY ROJAS con CC 93129760 para que reciba el mercado del niño Luis Alejandro Bolaños Soto del jardín sueños del mañana ya que me encuentro en dieta y no puedo asistir al Jardín.

Atentamente,

Alanis Soto
CC 1023033432

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.023.033.432

SOTO ANNEAR
APELLIDOS

ALANIS JOCELYNE
NOMBRES

Alanis Yoceline Soto
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

13-FEB-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500150-00887947-F-1023033432-20170909 0056134110A 2 48104380

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 03 AGOSTO 2020 | JARDIN: J.I.CC SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | LOCALIDAD: USME

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: XIOMARA GARZON | CARGO: DOCENTE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	SE ANEXA LISTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS			11
LACTEO			NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL				
FRUTA			TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1023027700	DANIEL SMITH	DIAZ	ROJAS	PREJARDIN C	Si	1023002759	Yakeline	Rojas	Mateus	Mama		
2	1140930963	MIA ISABELLA	GONZALEZ	PERILLA	PREJARDIN C	Si	35676993	Claudia	Perilla	Gonzalez	Mama		
3	1029296061	JUAN ANDRES	ALVAREZ	CARDOSO	PREJARDIN C	Si	28652884	Pabliny	Cardoso	Caperc	Mama		
4	1025329178	CARO LUCIANA	GARCIA	GUTIERREZ	PREJARDIN C	Si	1216970229	Maria	Cabarcas	Laguna	Acudiente		
5	1023027802	HOWAR SAMUEL	NUVAN	POVEDA	PREJARDIN C	Si	1031154963	Monica	Poveda	Gonzalez	Mama		
6	1028822841	LILITH VICTORIA	SANCHEZ	SOTO	PREJARDIN C	Si	1022987089	Ingrid	Soto	Amear	Mama		
7	1026222435	DANA	ALZATE	GOMEZ	PREJARDIN C	Si	53105765	Anyluis	Gomez		Mama		
8	1021692163	JOHAN MATHIAS	ALDANA	GAMBOA	PREJARDIN C	Si	1066082780	Luz	Meneses	Garcia	Acudiente		
9	1137878353	JUAN DAVID	DIAZ	BARBOSA	PREJARDIN C	Si	1023028299	Robinson	Garza	Duran	Acudiente		
10	1020837390	HELLEN SOFIA	OSPINA	BARBOSA	PREJARDIN C	Si	1073162093	Ludy	Barbosa	Morales	Mama		
11	1033814026	THIAGO	RIVAS	PEREZ	PREJARDIN C	Si	1033811125	Keren	Perez	Arias	Mama		

03.08.2020
Rosa Barbosa F
SLS Usme Ingreso
Rosa Barbosa F.

Escaneado con CamScanner

Bogotá agosto 3 del 2020

REF: **AUTORIZACION**

Yo **GLADYS CAROLINA GUTIERREZ LEON** identificada con cedula de ciudadanía 57.465.034 de Santa Marta. **AUTORIZO A MARIA ALEJANDRA CABARCAS LAGUNA** identificada con cedula de ciudadanía1.216.970.279 del PEÑON BOLIVAR. Para reclamar el complemento alimenticio.

Atentamente

GLADYS CAROLINA GUTIERREZ LEON

CC57.465.034 de Santa Marta

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.465.034

GUTIERREZ LEON
APELLIDOS

GLADYS CAROLINA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1985
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

14-AGO-2003 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ HENAO LOPEZ

P-2100100-51126691-F-0057465034-20040803 04404 04215B 02 158947935

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.216.970.279
CABARCAS LAGUNA
APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1996
EL PEÑON
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-ABR-2014 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00620711-F-1216970279-20160429 0049577219A 1 1673899258

Escaneado con CamScanner

3 marzo 2020

Yo María Vicky Sambos Gutierrez CC 1052390734

autorizo a Luz Mery Mendez Garcia 1066 CC

Reclamar la ayuda complementaria

del Jardin Sueños del Mañana donde

estuda el niño Johan Matias Aldana

Sambos RC 1021692163

muchas gracias por la ayuda dada

Atentamente

María Vicky Sambos

Gutierrez

CC 1052390734

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.105.680.734**

GAMBOA GUTIERREZ

APELLIDOS

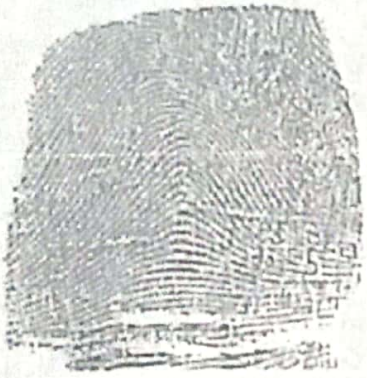
MARIA VIKY

NOMBRES

maria V. gamboa g.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-1990**

GUATEQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUL-2008 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2904600-00199706-F-1105680734-20091125 0018298566A 1 28392434

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.066.082.780**

MENESES GARCIA

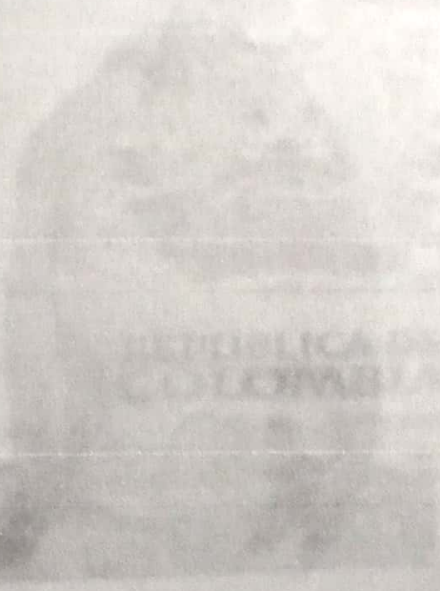
APELLIDOS

LUZ MERY

NOMBRES

Luz Mery Meneses

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1989**

PAILITAS
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-OCT-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5203900-01000670-F-1066082780-20190802 **00671**41803A 1. 7235539401

Escaneado con CamScanner

Bogota 03 - Agosto / 2020

Cordial saludo yo Ángela Ivonne Barbosa identificada con c.c 38210736 de Ibague autorizo al Señor Robinson guiza para reclamar el complemento alimentario del niño Juan David Diaz Barbosa debido que a motivos laborales no me fue posible asistir personalmente agradesco su colaboración.

Muchas gracias

Buen dia:

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.023.028.299**

GUIZA DURAN

APELLIDOS

ROBINSON ARLEY

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-JUN-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2704500-01057522-M-1023028299-20190123 0064296872A 1 50664129

Escaneado con CamScanner

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS
PAQUETE ALIMENTARIO CONTINGENCIA 18 DÍAS HÁBILES AGOSTO 2020

PAQUETE DE CONTINGENCIA 18 DÍAS HÁBILES		
ALIMENTO	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**
ARROZ BLANCO	**8**	LIBRAS (500 GRAMOS)
HUEVO ENTERO	**1**	CUBETA X 30 UNIDADES
LENTEJA	**1**	LIBRA (500 GRAMOS)
GARBANZO	**2**	LIBRA (500 GRAMOS)
GALLETA DULCE DE LECHE	**8**	PAQUETE PRESENTACIÓN INDIVIDUAL 15.3 GRAMOS
GALLETA DE CKACKER SALTIN	**8**	PAQUETE PRESENTACIÓN INDIVIDUAL 31.25 GRAMOS
HARINA PARA AREPAS	**1**	KILO (1000 GRAMOS)
LECHE ENTERA UHT	**8**	BOLSAS X 1000CC
AVENA	**1**	LIBRA (500 GRAMOS)
ACEITE	**1**	LITRO
SPAGUETTI	**2**	PAQUETE 250 GRAMOS
SAL	**1**	LIBRA (500 GRAMOS)
AZUCAR	**1**	LIBRA (500 GRAMOS)
ATUN EN LOMITOS EN ACEITE	**3**	LATA PESO NETO 170 GRAMOS

SUPERMERCADO TEJARES
CASTELLANOS GOMEZ YEISON
NIT 80744078-8 REG COMUN
RES DIAN 18763002425266
FACT. POS DE 158001 A 321243
DEL 2019-12-05
CRA 8 D # 75A -14 SUR
TELEFONO 3007205

273582

Fecha: 01/08/2020 - 14:55:59
Vence: 01/08/2020 - 14:55:59
NIT.: 900118806-2
Nit: 130
Cliente: JARDIN SUENOS COMUNEROS (BARRIO USMINIA)
Dir.: CALLE 102 A SUR 9 A 29 ESTE
Tel.: 8107201
Cajero: USUARIO2
Forma de pago: Cr0dito

Producto	Cant.	V/Unit.	Valor
ARROZ CASANARE 500G-ARROZ			
7703308010025	688.	1,800	1,238,400
HUEVOS X 30UND TIPO A-HUEVOS			
2	86.	9,000	774,000
LENTEJA MI COSECHA 500G-GRANOS			
7709990562484	86.	1,800	154,800
GARBANZO CEREALES MI COSECHA *500GR-GRANOS			
7709990995374	172.	2,800	481,600
GALLETA DE LECHE-GALLETAS			
7702025113217	688.	200	137,600
GALLETAS CRAKE╤AS SALTIN *5UND *31.25GR-GALLETAS			
7702011049032	688.	500	344,000
SUPER AREPA X 1000G-HARINAS			
7703051000120	86.	3,600	309,600
LECHE ENTERA SAN MATEO *1000ML-LACTEOS			
7707005600206	688.	2,400	1,651,200
MEGAVENA PRECOCIDA HOJUELAS X 500G-AVENAS			
7707124900775	86.	3,300	283,800
ACEITE BON LIFE* 1000CC-ACEITES			
7707335280666	86.	7,000	602,000
ESPAGUETI MU╤ECA 250G-PASTAS			
7702020112017	172.	1,600	275,200
ACEITE BON LIFE* 1000CC-ACEITES			
7707335280666	86.	7,000	602,000
ESPAGUETI MU╤ECA 250G-PASTAS			
7702020112017	172.	1,600	275,200
MI SAL 500G-NINGUNA			
7707181397372	86.	600	51,600
AZUCAR RIOPAILA BLANCA X500G-AZUCAR			
7702127107022	86.	1,500	129,000
ATUN FINO X 170G LOMO EN ACEITE-ENLATADOS			
7868000746112	258.	5,300	1,367,400

Cant. total: 3,956.

Base Exento 0%	4,480,800	$ 0
Base IVA 19%	2,319,832	$ 440,768
Base IVA 5%	532,381	T.: $ 26,619

SubTotal:	$ 7,332,813
Impuestos:	$ 467,387
Total:	$ 7,800,200

Recibido

Vendedor:

GRACIAS POR SU COMPRA

POS Manager - DYD Ingrnieria SAS
Nit 900421801-4 www.dydingenieria.net

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-238
Versión: 1
Fecha: Memo INT 2019043586 -
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME SUMAPAZ SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS PROVEEDOR: LA GRANJA, TEJARES PATISSERIE, SAN MIGUEL

MES: AGOSTO AÑO: 2020 COORDINADOR O RESPONSABLE: XIMENA MARTINEZ - MERCEDEZ VANEGAS OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o) 1000 g	500 g	g	c	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)	SALDO MES
							DÍA CALENDARIO: 3			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO	
Grupo. Huevos																					
HUEVO cubeta				X	86	86		0													
Grupo 1. Pollo																					
PECHUGA DE POLLO																					
HIGADO DE POLLO																					
CORAZON DE POLLO																					
Grupo 2. Carnes- Pescado																					
HIGADO DE RES																					
FILETE DE MERLUZA																					
CARNE DE RES																					
CARNE MOLIDA																					
CARNE DE CERDO																					
CADERA DE RES																					
PAJARILLA																					
ATUN FINO LATAS				X	258	258		0													

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: POR-PSIS-238
Versión: 0
Fecha: Memo INT 3018028458 - 31/08/2018
Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: USME SUMAPAZ SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS PROVEEDOR: LA GRANJA, TEJARES, LA PATISSERIE, SAN MIGUEL

MES: Agosto AÑO: 2020 COORDINADOR O RESPONSABLE: RAQUEL RIOS - MERCEDEZ VANEGAS OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o) 1000 g	500 g	g	L	Bt	Ct	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V S D DÍA CALENDARIO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V S D DÍA CALENDARIO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V S D DÍA CALENDARIO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V S D DÍA CALENDARIO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V S D DÍA CALENDARIO	SALDO MES
								31														
Grupo 4. Lacteos																						
CREMA DE LECHE ENTERA																						
HELADO																						
KUMIS																						
YOGURT																						
MANTEQUILLA																						
LECHE CONDENSADA																						
LECHE LIQUIDA UHT LARGA VIDA			X					688 688		0												
AVENA LIQUIDA X 200 ML																						
LECHE LIQUIDA UHT LARGA VIDA X 200 ML																						
QUESO CAMPESINO																						
QUESO DOBLE CREMA																						

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 0
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCAL: USME SUMAPAZ SERVICIO SOC: JARDIN INFANTIL COFINANCIAI UNIDAD OPERATIVA: SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS PROVEEDOR: LA GRANJA, TEJARES, LA PATISSERIE, SAN MIGUEL

MES: Agosto AÑO: 2020 COORDINADOR O RESPONSAE: RAQUEL RIOS - MERCEDEZ VANEGAS OPERADC: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una)					SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
	Líquido	Sólido	3	1	2		CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	
							3	DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
Grupo 5. Panadería																																															
BROWNIE																																															
MANTECADA																																															
CROISSANT																																															
PONQUESITOS																																															
PAN BLANDITO																																															
PAN HOJALDRADO																																															
PAN DE MAIZ																																															
PAN ROLLO																																															
MOGOLLA																																															
PAN TAJADO																																															
TORTA DE QUINUA																																															
TORTA DE QUESO																																															
TOSTADAS																																															
GALLETA DE LECHE				X			688688								0																																	
GALLETA DE SODA TIPO CRACKERS				X			688688								0																																	
GALLETA WAFERS																																															

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-256
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019IE026408 - 31/05/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: USME SUMAPAZ SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS PROVEEDOR: LA GRANJA, TEJARES, LA PATISSERIE, SAN MIGUEL

MES: Agosto AÑO: 2020 COORDINADOR O RESPONSABLE: RAQUEL RIOS - MERCEDEZ VANEGAS OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM

Grupo: Abarrotes

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la) 1000 g	500 g	g	l	cc	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D
DÍA CALENDARIO									3						
ACEITE				X				86	86						
ARROZ BLANCO		X						688	688						
ARVEJA VERDE SECA															
AVENA MOLIDA															
AZÚCAR BLANCA		X						86	86						
BOCADILLO															
CAFÉ															
CEREAL EN HOJUELAS DE MAÍZ															
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR															
CEBADA															
CONCHITAS															
FECULA DE MAIZ															
FIDEOS															
FRIJOL															
GARBANZO		X						172	172						
HARINA DE MAIZ BLANCO	X							86	86						
HARINA DE PLÁTANO															
HARINA DE TRIGO															
HARINA DE MEZCLAS															
LENTEJA		X						86	86						
MAYONESA															
MIEL DE ABEJAS															
PANELA															
SAL REFINADA		X						86	86						
SPAGUETTI x 250 gr						X		172	172						
SPAGUETTI															
UVAS PASAS															
AVENA PARA SOPA		X						86	86						

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D
DÍA CALENDARIO									
ACEITE	0								
ARROZ BLANCO	0								
ARVEJA VERDE SECA									
AVENA MOLIDA									
AZÚCAR BLANCA	0								
BOCADILLO									
CAFÉ									
CEREAL EN HOJUELAS DE MAÍZ									
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR									
CEBADA									
CONCHITAS									
FECULA DE MAIZ									
FIDEOS									
FRIJOL									
GARBANZO	0								
HARINA DE MAIZ BLANCO	0								
HARINA DE PLÁTANO									
HARINA DE TRIGO									
HARINA DE MEZCLAS									
LENTEJA	0								
MAYONESA									
MIEL DE ABEJAS									
PANELA									
SAL REFINADA	0								
SPAGUETTI x 250 gr	0								
SPAGUETTI									
UVAS PASAS									
AVENA PARA SOPA	0								

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D
DÍA CALENDARIO																		
ACEITE																		
ARROZ BLANCO																		
ARVEJA VERDE SECA																		
AVENA MOLIDA																		
AZÚCAR BLANCA																		
BOCADILLO																		
CAFÉ																		
CEREAL EN HOJUELAS DE MAÍZ																		
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR																		
CEBADA																		
CONCHITAS																		
FECULA DE MAIZ																		
FIDEOS																		
FRIJOL																		
GARBANZO																		
HARINA DE MAIZ BLANCO																		
HARINA DE PLÁTANO																		
HARINA DE TRIGO																		
HARINA DE MEZCLAS																		
LENTEJA																		
MAYONESA																		
MIEL DE ABEJAS																		
PANELA																		
SAL REFINADA																		
SPAGUETTI x 250 gr																		
SPAGUETTI																		
UVAS PASAS																		
AVENA PARA SOPA																		

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
DÍA CALENDARIO										
ACEITE										
ARROZ BLANCO										
ARVEJA VERDE SECA										
AVENA MOLIDA										
AZÚCAR BLANCA										
BOCADILLO										
CAFÉ										
CEREAL EN HOJUELAS DE MAÍZ										
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR										
CEBADA										
CONCHITAS										
FECULA DE MAIZ										
FIDEOS										
FRIJOL										
GARBANZO										
HARINA DE MAIZ BLANCO										
HARINA DE PLÁTANO										
HARINA DE TRIGO										
HARINA DE MEZCLAS										
LENTEJA										
MAYONESA										
MIEL DE ABEJAS										
PANELA										
SAL REFINADA										
SPAGUETTI x 250 gr										
SPAGUETTI										
UVAS PASAS										
AVENA PARA SOPA										

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: TIPO DE DOCUMENTO: No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CARGO: FIRMA:

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-230
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019028406 - 31/05/20
Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: __USME SUMAPAZ_ SERVICIO SOCIAL: _JARDIN COFINANCIADO_ UNIDAD OPERATIVA: __SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS____

COORDINADOR O RESPONSABLE: ___MERCEDEZ VANEGAS - RAQUEL RIOS OPERADOR: ASM SUEÑOS DEL MAÑANA_____

FECHA (DD/MM/AAAA)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AAAA)	TEMPERATURA (EN GRADOS CENTIGRADOS)	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE/PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
								OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR CARACTERÍSTICO		ESTADO DEL EMPAQUE						
								SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
01 agosto	3:00	Arroz	688 Lb	290720	290721	ambiente	Tejares	X		X		X		X		X		
"	"	Huevos	86 Und bdja	260720	260820	"	"	X		X		X		X		X		CUBETAS
"	"	Lenteja	86 Lb	3007	30 julio 21.	"	"	X		X		X		X		X		
"	"	Garbanzo	172 Lb	3007	30 julio 21	"	"	X		X		X		X		X		
"	"	Galleta Leche	688 und	200720	030221	"	"	X		X		X		X		X		UNIDADES
"	"	Galleta Craker	688 und	1850049	15 abril 21	"	"	X		X		X		X		X		UNIDADES
"	"	Super Arepa	86 KL	07	27 abril 21.	"	"	X		X		X		X		X		KILOS
"	"	Leche Entera	688 und	182	130920	"	"	X		X		X		X		X		LITROS
"	"	Megavena	86 Lb	03E203	03 mayo 21.	"	"	X		X		X		X		X		
"	"	Aceite	86 Lt	15647	0406 21.	"	"	X		X		X		X		X		
"	"	Spaguetti x 250gr.	172 paq	135729 / 118490	14 mayo 21.	"	"	X		X		X		X		X		UNIDADES
"	"	Sal	86 Lb	200	509	"	"	X		X		X		X		X		
"	"	Azúcar	86 Lb	02L0	0720T2	"	"	X		X		X		X		X		
"	"	Atun Fino	258 und	6D 2020	06042024	"	"	X		X		X		X		X		LATAS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: Raquel Rios M. FIRMA: _____ CARGO: Manipuladora de alimentos

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO PLAN DE COMPRAS CONSOLIDADO MENSUAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-226 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD USME SUMAPAZ
UNIDAD OPERATIVA: ___SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS _____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ XIMENA MARTINEZ
MES: AGOSTO AÑO: 2020 CONTRATO: ___8005_____

SERVICIO SOCIAL: ____JARDIN INFANTIL COFINANCIADO ____
OPERADOR: ___SUEÑOS DEL MAÑANA ASM_____

FRECUENCIA DE RECIBIDO	
CARNES	LUNES 7:00 AM 12 M
FRUVER	MARTES 7:00 AM A 12:00 M Y 2:00 PM 5:00 PM
ABARROTES	VIERNES 7:00 AM 11:00 M Y 2:00 PM A 4:00 PM
LACTEOS	VIERNES 7:00 AM 11:00 M Y 2:00 PM A 5:00 PM
PANADERIA	LUNES Y VIERNES DE 7:00 AM A 12:00 M

GRUPO DE ALIMENT	FECHA / PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA (Kg, g, CC)	1_ al 31_ SEMANA 1	__ al __ SEMANA 2	_ al _ SEMANA 3	__ al __ SEMANA 4	__ al __ SEMANA 5	TOTAL
CARNES MIGUEL SAN	carne de cerdo	LB	0	0	0	0	0	-
	carne de res	LB	0	0	0	0	0	
	carne molida	LB	0	0	0	0	0	
	cadera de res	LB	0	0	0	0	0	
	corazon de pollo	LB	0	0	0	0	0	
	higado de res	LB	0	0	0	0	0	
	higado de pollo	LB	0	0	0	0	0	
	filete merluza	LB	0	0	0	0	0	
	pechuga filete	LB	0	0	0	0	0	
	pajarilla	LB	0	0	0	0	0	

	FECHA / PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA (Kg, g, CC)	1_ al 31_ SEMANA 1	__ al __ SEMANA 2	_ al _ SEMANA 3	__ al __ SEMANA 4	__ al __ SEMANA 5	TOTAL
ABARROTES TEJARES	aceite	LITRO	86	0	0	0	0	
	atun en lomitos en aceite	Lata	258	0	0	0	0	
	arroz blanco	LB	688	0	0	0	0	
	arveja verde seca	LB	0	0	0	0	0	
	avena hojuelas	LB	86	0	0	0	0	
	avena para sopa	LB	0	0	0	0	0	
	azucar	LB	86	0	0	0	0	
	Bocadillo	UNID	0	0	0	0	0	
	café	LB	0	0	0	0	0	
	cereal en hojuelas	LB	0	0	0	0	0	
	cebada	LB	0	0	0	0	0	
	chocolate	LB	0	0	0	0	0	
	conchas	LB	0	0	0	0	0	
	espagetti	LB	0	0	0	0	0	
	espagetti	250 gr	172	0	0	0	0	
	fecula de maiz	LB	0	0	0	0	0	
	fideos	LB	0	0	0	0	0	
	frijol bola roja	LB	0	0	0	0	0	
	garbanzo	LB	172	0	0	0	0	
	harina de maiz blanco	KILO	86	0	0	0	0	
	harina de mezclas vegetales	GR	0	0	0	0	0	
	harina de platano	LB	0	0	0	0	0	
	harina de trigo	LB	0	0	0	0	0	
	lenteja	LB	86	0	0	0	0	
	mantequilla	CUARTOS	0	0	0	0	0	
	margarina de mesa	LB	0	0	0	0	0	
	mayonesa	LB	0	0	0	0	0	
	miel de abejas	TARRO	0	0	0	0	0	
	sal	LB	86	0	0	0	0	
	uvas pasas	LB	0	0	0	0	0	
	canela en polvo	LB	0	0	0	0	0	
	panela	UNIDADES	0	0	0	0	0	
	fosforos	CUARTO	0	0	0	0	0	

GRUPO DE ALIMENT	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	1_ al 31_	__ al __	_ al _	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
TUBÉRCULOS, RAICES Y PLÁTANOS TEJARES	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	1_ al 31_	__ al __	_ al _	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	arracacha	LB	0	0	0	0	0	
	platano maduro	LB	0	0	0	0	0	
	platano pinton	LB	0	0	0	0	0	
	platano verde	LB	0	0	0	0	0	
	papa criolla	LB	0	0	0	0	0	
	papa pastusa	BULTO	0	0	0	0	0	
	remolacha	LB	0	0	0	0	0	
	yuca	LB	0	0	0	0	0	
	zanahoria	LB	0	0	0	0	0	
VERDURAS TEJARES	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	1_ al 31_	__ al __	_ al _	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	Aguacate	LB	0	0	0	0	0	
	acelga	LB	0	0	0	0	0	
	ahuyama	LB	0	0	0	0	0	
	ajo	FRASCO	0	0	0	0	0	
	apio	lb	0	0	0	0	0	
	arveja desgranada	LB	0	0	0	0	0	
	Calabaza	LB	0	0	0	0	0	
	calabacin	LB	0	0	0	0	0	
	cebolla cabezona	LB	0	0	0	0	0	
	cebolla larga	LB	0	0	0	0	0	
	cilantro	LB	0	0	0	0	0	
	colicero	LB	0	0	0	0	0	
	espinaca	LB	0	0	0	0	0	
	guascas	LB	0	0	0	0	0	
	habichuela	LB	0	0	0	0	0	
	lechuga	LB	0	0	0	0	0	
	mazorca desgranda	LB	0	0	0	0	0	
	perejil	LB	0	0	0	0	0	
	pimenton	LB	0	0	0	0	0	
	pepino guiso	LB	0	0	0	0	0	
	pepino cohombro	LB	0	0	0	0	0	
	tomate chonto	LB	0	0	0	0	0	
	tomillo y laurel	ATADO	0	0	0	0	0	
FRUTAS LA GRANJA	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	1_ al 31_	__ al __	_ al _	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	banano	LB	0	0	0	0	0	
	curuba	LB	0	0	0	0	0	
	fresa	LB	0	0	0	0	0	
	granadilla	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	granadilla	LB	0	0	0	0	0	
	guanabana	LB	0	0	0	0	0	
	guayaba	LB	0	0	0	0	0	
	limon	LB	0	0	0	0	0	
	lulo	LB	0	0	0	0	0	
	mandarina	LB	0	0	0	0	0	
	mango tommy	LB	0	0	0	0	0	
	mango tommy verde	LB	0	0	0	0	0	
	manzana	LB	0	0	0	0	0	
	maracuya	LB	0	0	0	0	0	
	melon	LB	0	0	0	0	0	
	mora	LB	0	0	0	0	0	
	papaya	LB	0	0	0	0	0	
	patilla	LB	0	0	0	0	0	
	pera	LB	0	0	0	0	0	
	piña	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	piña	LB	0	0	0	0	0	
	tomate de abol	LB	0	0	0	0	0	
	Uva isabella	BANDEJAS	0	0	0	0	0	
	banano	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	manzana	unidad	0	0	0	0	0	

GRUPO DE ALIMENT	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	1_ al 31_	__ al __	_ al _	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
POSTRES TEJARES	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	1_ al 31_	__ al __	_ al _	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	brownie	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	croissant	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	galleta de leche	AQUETE individu	688	0	0	0	0	
	galleta de soda crackers	AQUETE individu	688	0	0	0	0	
	galleta waffers	PAQUETE	0	0	0	0	0	
	helado	TAMBOR	0	0	0	0	0	
	mantecada	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	mogolla	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	pan tajado	PAQUETE	0	0	0	0	0	
	pan blandito	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	pan rollo	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	pan de maiz	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	pan hojaldrado	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	ponque	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	Torta de queso	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	torta de quinua	UNIDAD	0	0	0	0	0	
	tostadas	PAQUETE	0	0	0	0	0	
LACTEOS TEJARES	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	1_ al 31_	__ al __	_ al _	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	avena liquida UHT	UNIDAD 200 ml	0	0	0	0	0	
	crema de leche	LB	0	0	0	0	0	
	kumis	LITROS	0	0	0	0	0	
	Leche condensada	LB	0	0	0	0	0	
	leche liquida	UNIDAD 200 ml	0	0	0	0	0	
	leche liquida	LITROS	688	0	0	0	0	
	queso doble crema	BLOQUES	0	0	0	0	0	
	queso campesino	LB	0	0	0	0	0	
	yogurt	GARRAFAS	0	0	0	0	0	
HUEVOS TEJARES	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	1_ al 31_	__ al __	_ al _	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	huevos	CUBETAS X 30 UN	86	0	0	0	0	

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

FIRMA : _____ CARGO: _____

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: USME SUMAPAZ — SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO
UNIDAD OPERATIVA: SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS — OPERADOR: SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
CONTRATO: 8005
SEMANA DEL: _____ AL: _____ MES: AGOSTO AÑO: 2020

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES
PARVULOS	41
PRE JARDIN	45
TOTAL	86

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
ABARROTES								
aceite	tarros X 3,000	86						
atun en lomitos en aceite	lata	258						
arroz blanco	LB	688						
arveja verde seca	LB	0						
avena hojuelas	LB	86						
avena para sopa	LB	0						
azucar	LB	86						
Bocadillo	UNID	0						
café	LB	0						
cereal en hojuelas	LB	0						
cebada	LB	0						
chocolate	LB	0						
conchas	LB	0						
espagetti	LB	0						
espagetti	250 gr	172						
fecula de maiz	LB	0						
fideos	LB	0						
frijol bola roja	LB	0						
garbanzo	LB	172						
harina de maiz blanco	KILO	86						
vegetales	LB	0						
harina para arepas	LB	0						
harina de platano	LB	0						
harina de trigo	LB	0						
lenteja	LB	86						
mantequilla	CUARTOS	0						
margarina de mesa	LB	0						
mayonesa	LB	0						
miel de abejas	TARRO	0						
sal	KILO	86						
uvas pasas	LB	0						
canela en polvo	LB	0						
panela	UNIDADES	0						
fosforos	CUARTO	0						

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
FRUTAS								
banano	LB	0						
curuba	LB	0						
fresa	LB	0						
granadilla	UNIDAD	0						
granadilla	LB	0						
guanabana	LB	0						
guayaba	LB	0						
limon	LB	0						
lulo	LB	0						
mandarina	LB	0						
mango tommy	LB	0						
manzana	LB	0						
maracuya	LB	0						
melon	LB	0						
mora	LB	0						
papaya	LB	0						
patilla	LB	0						
pera	LB	0						
piña	UNIDAD	0						
piña	LB	0						
tomate de abol	LB	0						
Uva isabella	BANDEJAS	0						
manzana	UNIDAD	0						

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
CARNES Y HUEVOS								
carne de cerdo	LB	0						
carne de res	LB	0						
carne molida	LB	0						
cadera de res	LB	0						
corazon de pollo	LB	0						
higado de res	LB	0						
higado de pollo	LB	0						
filete merluza	LB	0						
pechuga filete	LB	0						
pajarilla	LB	0						
huevos	CUBETAS X 30 UND	86						
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
VERDURAS								
Aguacate	LB	0						
acelga	LB	0						
ahuyama	LB	0						
ajo	FRASCO	0						
apio	lb	0						
arveja desgranada	LB	0						
Calabaza	LB	0						
calabacin	LB	0						
cebolla cabezona	LB	0						
cebolla larga	LB	0						
cilantro	LB	0						
colicero	LB	0						
espinaca	LB	0						
guascas	LB	0						
habichuela	LB	0						
lechuga	LB	0						
mazorca desgranda	LB	0						
perejil	LB	0						
pimenton	LB	0						
pepino guiso	LB	0						
pepino cohombro	LB	0						
tomate chonto	LB	0						
tomillo y laurel	ATADO	0						
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
LÁCTEOS								
avena liquida UHT	UNIDAD 200 ml	0						
crema de leche	LB	0						
kumis	LITROS	0						
Leche condensada	LB	0						
leche liquida	UNIDAD 200 ml	0						
leche liquida	LITROS	688						
queso doble crema	LB	0						
queso campesino	LB	0						
yogurt	LITROS	0						
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
TUBERCULOS, RAICES Y PLÁTANOS								
arracacha	LB	0						
platano maduro	LB	0						
platano pinton	LB	0						
platano verde	LB	0						
papa criolla	LB	0						
papa pastusa	BULTO	0						
remolacha	LB	0						
yuca	LB	0						
zanahoria	LB	0						

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
PANADERIA								
brownie	UNIDAD	0						
croissant	UNIDAD	0						
galleta de leche	PAQUETE	688						
galleta de soda crackers	PAQUETE individual	688						
galleta waffers	PAQUETE	0						
helado	TAMBOR	0						
mojicon	UNIDAD	0						
mantecada	UNIDAD	0						
mogolla	UNIDAD	0						
pan tajado	PAQUETE	0						
pan blandito	UNIDAD	0						
pan rollo	UNIDAD	0						
pan de maiz	UNIDAD	0						
pan hojaldrado	UNIDAD	0						
ponquesitos	UNIDAD	0						
Torta de queso	UNIDAD	0						
torta de quinua	UNIDAD	0						
tostadas	PAQUETE	0						

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-232
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO

UNIDAD OPERATIVA: J.I.CC. SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS AÑO 2020

FECHA DIA/MES	HORA DE LLEGADA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO	PLACA DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR	NOMBRE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	NÚMERO DE DOCUMENTO DE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	FECHA CONCEPTO SANITARIO VEHÍCULO	CONCEPTO SANITARIO	CONCEPTO SANITARIO EMITIDO PARA LOS ALIMENTOS TRANSPORTADOS SI	NO	NOMBRE DE QUIEN VERIFICA EL VEHÍCULO TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES
30/06/2020	3:00 p. m.	261952	TEJARES	ABARROTES	GDA 459	YEISON CASTELLANOS	80744078	15-ago-19	FAVORABLE	X		XIMENA MARTINEZ	NINGUNA
1/08/2020	4:00 p. m.	273582	TEJARES	ABARROTES	GDA 459	YEISON CASTELLANOS	80744078	15-ago-19	FAVORABLE	X		XIMENA MARTINEZ	NINGUNA

OBJETIVO
Verificar que el vehículo transportador que entrega los alimentos en las unidades operativas de operación en asociación, cumple con normatividad vigente.
INTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO
Localidad: escriba el nombre de la localidad en que se encuentra ubicada la Unidad Operativa.
Servicio Social : nombre del servicio social correspondiente, ejemplo: Crentro Crecer, Centro de Protección Social, etcétera.
Unidad Operativa. nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.. Ejemplo: La Paz, Renacer, Verbenal.
Fecha día/mes: escriba el día y mes en números en que se diligencia el formato.
Hora de llegada: escriba la hora de llegada en hora militar, así: hora, minutos. Ejemplo: 13:22
Número de la factura: escriba el número de la factura correspondiente a los alimentos que está recibiendo.
Nombre del proveedor: escriba el nombre del proveedor que hace entrega de los alimentos.
Grupo de alimento entregado: escriba el grupo de alimento que está recibiendo, ejemplo: carnes, pollo, frutas y verduras, leche, quesos, abarrotes. No debe escribir todos los alimentos que son recibidos.
Placa de vehículo transportador: escriba la placa del vehículo que hace la entrega de alimentos.
Nombre de quien entrega los alimentos: escriba el nombre de la persona encargada de hacer entrega de los alimentos, NO el nombre del proveedor.
Número de documento de quien entrega los alimentos: escriba el número de documento en letra legíble de la persona que realizó la entrega de alimentos a la unidad operativa.
Fecha emisión concepto sanitario del vehículo transportador: escriba la fecha en que fue emitido el concepto sanitario del vehículo que transportó los alimentos a la unidad operativa. Solicite el concepto sanitario al conductor del vehículo.
Concepto sanitario: escriba el concepto sanitario que fue emitido por la secretaria de salud.
Concepto sanitario emitido para los alimentos transportados: verifique si el concepto sanitario fue emitido para transportar los alimentos que está transportando, ejemplo el vehículo tiene concepto sanitario para frutas y verduras pero está realizando entrega de carne, para este caso marque en la casilla correspondiente NO.
Nombre de quien verifica el vehículo transportador: escriba el nombre de la persona que realizó la verificación del vehículo, en ningún caso podrá hacerlo el personal manipulador del servicio de alimentación, deberá realizarlo el responsable o coordinador de la unidad operativa o a quien este delegue.
Observaciones: Si se observa alguna situación relacionada con la higiene del vehículo, con el uso del gorro, tapabocas y bata del personal que hace la entrega de alimentos o con la inadecuada manipulación de alimentos por parte del personal que realiza la entrega de alimentos a la unidad operativa.

INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS		
ASOCIADO:		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3166 15/04/2020	Fecha Acta de Inicio: 05/05/2020	Fecha de Terminación 22/01/2020
Modificaciones: Si____ No_____ Suspensiones: Si No Días Hábiles :		
Adiciones: Si___ No___ $ Prórroga: Si___ No___ Tiempo _____		
Periodo del Informe:	1 a 31 Agosto 2020	
Localidad: Quinta de Usme	Dirección del predio: Calle 102 a sur 9-29	Teléfono: 8107201
Representante Legal: GLORIA ARIAS	Correo Electrónico: asm.suenos2939@gmail.com	
Coordinador(a) XIMENA MARTINEZ	Correo Electrónico:jardinccomuneros@gmail.com	
Cobertura Autorizada: 87	Niños(as) Matriculados: 86	

INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

ASPECTOS FINANCIEROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las normas internacionales de información financiera (NIIF)	Se realiza los registros contables de la actividad financiera acorde a la normatividad vigente	Se presenta libro auxiliar contable
2	Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del jardín infantil, durante el término de ejecución del convenio.	Se realiza el pago de obligaciones por medio de la cuenta de bancos y efectivo y las cuentas por pagar se encuentran a 90 días según edad de cartera	Transferencias, documentos equivalentes, cuentas de cobro
3	Pagar dentro de los 10 primeros días hábiles del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar al talento humano acorde con los valores establecidos en la propuesta establecida para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar.	Se realiza el pago correspondiente	Transferencia realizada el 28 de agosto de 2020, Banco AVVILLAS, para 12 personas.

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

1. INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO.

CONCEPTO DE GASTO	VALOR EJECUTADO	
	APORTE SDIS	APORTE ASOCIADO
TALENTO HUMANO	30.741.900	
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL	1.099.480	1.500.000
VIGILANCIA	-	-
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN	-	-
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	-	-
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	-	-
PAPELERÍA	-	-
MATERIAL DIDÁCTICO	-	-
ALIMENTACIÓN	8.376.400	
SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN)	-	-
TOTAL EJECUTADO	**40.217.780**	**1.500.000**

2. TALENTO HUMANO

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

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE
OPS	12	Planilla de Pago

FIRMAS

Representante Legal

GLORIA PATRICIA ARIAS
C.C. 51.880.847

Revisor Fiscal y/o Contador

CAMILO ERNESTO VELA SANABRIA
T.P. 115719 T

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	CÓDIGO
	JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	VERSION
	ASPECTOS FINANCIEROS	Fecha
	RELACIÓN SOPORTES	Pagina 1 de 1
	CONVENIO N° 3166 - ZONA 19 OPCIÓN 1 - JARDÍN SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	Fecha visita:08/09/2020
	SOPORTES CORREPONDIENTES AL MES DE AGOSTO 2020	

TALENTO HUMANO

VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	N° DE CUENTA DEBITADA	APORTANTE SDIS	APORTANTE ASOCIADO	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	28/08/2020	TRANSFERENCIA	AVVILLAS	675009773	$ 30.741.900		$ 30.741.900
NÓMINA							$ -

SI TIENE PERSONAL VINCUALDO POR CONTRATO LABORAL DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

SEGURIDAD SOCIAL	FECHA DE PAGO	OPERADOR PILA	N° DE PLANILLA	N° DE AFILIADOS	SDIS	ASOCIADO	VALOR
							$ -
PROVISIONES	Relacione el Valor de las Provsiones realizadas durante el mes						$ -
TOTAL TALENTO HUMANO					$ 30.741.900	$ -	$ 30.741.900

ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS	CAMILO ERNESTO VELA	$ 99.480	$ -	$ 99.480
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 1.000.000	$ 1.500.000	$ 2.500.000
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		$ 1.099.480	$ 1.500.000	$ 2.599.480

VIGILANCIA

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

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

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

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

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

ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL

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

PAPELERÍA

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

MATERIAL DIDÁCTICO

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

ALIMENTOS

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SUPERMERCADO TEJARES	80744078-8	261952	01/07/2020	$ 576.200		$ 576.200
SUPERMERCADO TEJARES	80744078-8	273582	01/08/2020	$ 7.800.200		$ 7.800.200
TOTAL ALIMENTOS				$ 8.376.400		$ 8.376.400

SALIDA PEDAGOGICA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
						$ -
TOTAL SALIDA PEDAGOGICA				$ -	$ -	$ -

TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL	$ 40.217.780	$ 1.500.000	$ 41.717.780

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

Notas Aclaratorias:

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

OBSERVCIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA:

EJECUCIÓN FINANCIERA
EJECUCION DEL MES DE AGOSTO DEL 2020 POR VALOR DE $41.717.780
EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $40.217.780

Talento Humano: Para este concepto se verificaron los días laborados del mes, por el valor día de cada perfil según estructura de costos.
El valor proyectado del mes verificado $30.741.900, no se presentaron descuentos de Talento Humano, para un total de ejecutado de $30.741.900

TALENTO HUMANO					
VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	N° DE CUENTA DEBITADA	APORTANTE SDIS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	28/08/2020	TRANSFERENCIA	AVVILLAS	675009773	$ 30.741.900
NÓMINA					
SI TIENE PERSONAL VINCUALDO POR CONTRATO LABORAL DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN					
SEGURIDAD SOCIAL	FECHA DE PAGO	OPERADOR PILA	N° DE PLANILLA	N° DE AFILIADOS	SDIS
PROVISIONES	Relacione el Valor de las Provsiones realizadas durante el mes				
TOTAL TALENTO HUMANO					$ 30.741.900

Espacio Físico funcional: El valor proyectado para el mes verificado es por $2.034.537, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $53.700, por la cobertura autorizada según estructura de costos.

ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		
CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	SDIS
SERVICIOS PUBLICOS	CAMILO ERNESTO VELA	$ 99.480
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 1.000.000
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		$ 1.099.480

Se llevó a la ejecución $1.099.480, el asociado presentó certificado de revisor fiscal distribuido de la siguiente forma: Inmueble $1.000.000, servicios públicos $99.480.

Alimentos: El valor proyectado para el mes verificado es por $10.947.800, que corresponde a 19 días hábiles por valor día niño $6.700 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos menos los descuentos de cobertura. Se llevó a la ejecución $8.376.400, el asociado presentó facturas por ese valor.

ALIMENTOS				
PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS
SUPERMERCADO TEJARES	80744078-8	261952	01/07/2020	$ 576.200
SUPERMERCADO TEJARES	80744078-8	273582	01/08/2020	$ 7.800.200
TOTAL ALIMENTOS				$ 8.376.400

El Asociado presentó la factura No 261952 del proveedor SUPERMERCADOS TEJARES, NIT 8.0744.078-8 fecha 01/07/2020, total $10.354.400, se llevó a la ejecución del 01 al 30 de julio del 2020 el valor de $9.778.200, para el mes de agosto se reconoció el valor de $576.200 correspondiente al paquete alimentario entregado el día 3 de agosto.
El Asociado presentó la factura No 273582 del proveedor SUPERMERCADOS TEJARES, NIT 8.0744.078-8 fecha 01/08/2020, total $7.800.200, se llevó a la ejecución.

EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE $1.500.000

Espacio Físico funcional: El valor proyectado para el mes verificado es por $2.637.363, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $53.700 por la cobertura autorizada según estructura de costos.

ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		
CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	ASOCIADO
SERVICIOS PUBLICOS	CAMILO ERNESTO VELA	$ -
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 1.500.000
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		$ 1.500.000

Se evidenció y se llevó a la ejecución certificado de Revisor fiscal distribuido de la siguiente manera: Inmueble $1.500.000
NOTA: Los conceptos de gastos de vigilancia, desgaste y uso de los bienes muebles, elementos de aseo personal, elementos de aseo institucional, papelería y material didáctico no fueron ejecutados, dando alcance a lo establecido en la minuta del convenio, en la cual determina que durante la emergencia sanitaria declarada por el COVID-19, serán reconocidos solo los conceptos de gasto de Talento Humano, Espacio Físico Funcional y Alimentos.

RELACIÓN DE DESCUENTOS POR PERIODO DE DESEMBOLSO

•Descuentos de cobertura del mes de agosto del 2020: 19 niños y niñas a los que no fue entregado el paquete alimentario en los 19 días hábiles del mes verificado, por el valor unitario de $6.700, lo que equivale al valor total de $127.300

•Descuentos de talento humano del mes de agosto del 2020: No Aplico

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA	Marlén Suan	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA	
NOMBRE: MARLEN SUAN	CARGO: ADMINISTRATIVO	NOMBRE:	MERY JOHANNA SAENZ RINCON
CÉDULA DE CIUDADNÍA: 21.076.757		CÉDULA DE CIUDADANÍA	52.874.296 de Bogotá

Nit: 900,118,806 - 2 Fecha 05/09/2020
Auxiliar de cuentas Hora 09:44:03
Cuentas: 1 - 999999999999 Fechas: 01/08/2020 - 31/08/2020

Cuenta	Nombre							Saldo anterior
	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	
11050501		Caja general						(21,999,104.00)
CE	147	02/08/2020	147	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS		2,500,000.00	(24,499,104.00)
CE	148	12/08/2020	148	830037248	CODENSA SA ESP		51,250.00	(24,550,354.00)
CE	149	24/08/2020	149	899999115	EMPRESA DE		48,230.00	(24,598,584.00)
CE	150	31/08/2020	150	80744078	CASTELLANOS GOMEZ		7,800,200.00	(32,398,784.00)
	Caja general					**0.00**	**10,399,680.00**	
11100501		Bancio av villas-675009773						37,444,317.00
	Bancio av villas-675009773					**0.00**	**0.00**	
138020		Cuentas por cobrar de terceros						(26,866,811.00)
FV	319	11/08/2020	319	899999061	SECRETARIA DISTRITAL DE	41,415,857.00		14,549,046.00
	Cuentas por cobrar de terceros					**41,415,857.00**	**0.00**	
220501		Compras						0.00
	Compras					**0.00**	**0.00**	
220502		Servicios						0.00
	Servicios					**0.00**	**0.00**	
220503		Arriendos						0.00
GT	38	02/08/2020	38	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS		2,500,000.00	(2,500,000.00)
CE	147	02/08/2020	147	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS	2,500,000.00		0.00
	Arriendos					**2,500,000.00**	**2,500,000.00**	
220504		Honorarios						(61,483,800.00)
NC	7	31/08/2020	7	1022969703	MARTINEZ SUAN XIMENA		3,952,500.00	(65,436,300.00)
NC	7	31/08/2020	7	1022975965	AVENDAÑO ESPITIA DEYSY		3,127,300.00	(68,563,600.00)
NC	7	31/08/2020	7	1024534447	VARGAS VARGAS NIDIA		3,127,300.00	(71,690,900.00)
NC	7	31/08/2020	7	1032380613	GARZON ESPINEL XIOMARA		3,127,300.00	(74,818,200.00)
NC	7	31/08/2020	7	21076441	GARCIA CECILA		1,512,300.00	(76,330,500.00)
NC	7	31/08/2020	7	39766922	RIOS MORALES MARIA		1,571,400.00	(77,901,900.00)
NC	7	31/08/2020	7	51787037	RAMIREZ ROSA		1,512,300.00	(79,414,200.00)
NC	7	31/08/2020	7	52232230	DIAZ ROMERO SANDRA		1,858,200.00	(81,272,400.00)
NC	7	31/08/2020	7	52361932	VAENGAS CECILIA		1,571,400.00	(82,843,800.00)
NC	7	31/08/2020	7	52729952	AGUDELO ROBAYO YULI		3,127,300.00	(85,971,100.00)
NC	7	31/08/2020	7	52823442	VARGAS VARGAS MARIA		3,127,300.00	(89,098,400.00)
NC	7	31/08/2020	7	52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA		3,127,300.00	(92,225,700.00)

Cuenta	Nombre							Saldo anterior
	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	
	Honorarios					**0.00**	**30,741,900.00**	
220506		Suministros						0.00
CO	273582	01/08/2020	273582	80744078	CASTELLANOS GOMEZ		7,800,200.00	(7,800,200.00)
CE	150	31/08/2020	150	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	7,800,200.00		0.00
	Suministros					**7,800,200.00**	**7,800,200.00**	
220507		Servicios publicos						0.00
GT	6337506	01/08/2020	6337506	830037248	CODENSA SA ESP		51,250.00	(51,250.00)
CE	148	12/08/2020	148	830037248	CODENSA SA ESP	51,250.00		0.00
CE	149	24/08/2020	149	899999115	EMPRESA DE	48,230.00		48,230.00
GT	2084468	24/08/2020	2084468	899999115	EMPRESA DE		48,230.00	0.00
	Servicios publicos					**99,480.00**	**99,480.00**	
416501		Atencion integral primera infancia						(38,330,006.00)
FV	319	11/08/2020	319	899999061	SECRETARIA DISTRITAL DE		41,415,857.00	(79,745,863.00)
	Atencion integral primera infancia					**0.00**	**41,415,857.00**	
510578		Sena						79,002.00
	Sena					**0.00**	**0.00**	
512010		Construcciones y edificaciones						7,500,000.00
GT	38	02/08/2020	38	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS	2,500,000.00		10,000,000.00
	Construcciones y edificaciones					**2,500,000.00**	**0.00**	
513515		Asistencia tecnica						81,978,402.00
NC	7	31/08/2020	7	1022969703	MARTINEZ SUAN XIMENA	3,952,500.00		85,930,902.00
NC	7	31/08/2020	7	1022975965	AVENDAÑO ESPITIA DEYSY	3,127,300.00		89,058,202.00
NC	7	31/08/2020	7	1024534447	VARGAS VARGAS NIDIA	3,127,300.00		92,185,502.00
NC	7	31/08/2020	7	1032380613	GARZON ESPINEL XIOMARA	3,127,300.00		95,312,802.00
NC	7	31/08/2020	7	21076441	GARCIA CECILA	1,512,300.00		96,825,102.00
NC	7	31/08/2020	7	39766922	RIOS MORALES MARIA	1,571,400.00		98,396,502.00
NC	7	31/08/2020	7	51787037	RAMIREZ ROSA	1,512,300.00		99,908,802.00
NC	7	31/08/2020	7	52232230	DIAZ ROMERO SANDRA	1,858,200.00		101,767,002.00
NC	7	31/08/2020	7	52361932	VAENGAS CECILIA	1,571,400.00		103,338,402.00
NC	7	31/08/2020	7	52729952	AGUDELO ROBAYO YULI	3,127,300.00		106,465,702.00
NC	7	31/08/2020	7	52823442	VARGAS VARGAS MARIA	3,127,300.00		109,593,002.00
NC	7	31/08/2020	7	52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA	3,127,300.00		112,720,302.00

Nit: 900,118,806 - 2 Fecha 05/09/2020
Auxiliar de cuentas Hora 09:44:03
Cuentas: 1 - 999999999999 Fechas: 01/08/2020 - 31/08/2020

Cuenta	Nombre						Saldo anterior
	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	
	Asistencia tecnica					**30,741,900.00**	**0.00**	
513530		Energia electrica						0.00
GT	6337506	01/08/2020	6337506	830037248	CODENSA SA ESP	51,250.00		51,250.00
	Energia electrica					**51,250.00**	**0.00**	
513535		Telefono						191,234.00
GT	2084468	24/08/2020	2084468	899999115	EMPRESA DE	48,230.00		239,464.00
	Telefono					**48,230.00**	**0.00**	
513555		Gas						88,990.00
	Gas					**0.00**	**0.00**	
51956001		Racion de alimento						20,420,457.00
CO	273582	01/08/2020	273582	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	7,332,813.00		27,753,270.00
	Racion de alimento					**7,332,813.00**	**0.00**	
539504		Gastos no deducibles de renta						1,056,321.00
CO	273582	01/08/2020	273582	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	467,387.00		1,523,708.00
	Gastos no deducibles de renta					**467,387.00**	**0.00**	
	Total					92,957,117.00	92,957,117.00	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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

La presente se firma en Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes de septiembre de 2020

Atentamente

CAMILO ERNESTO VELA SANABRIA
Revisor Fiscal TP 115719-T

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-31, 04:43:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031782678

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820248330

PAGADO 31/08/2020

OS DEL APORTANTE

Social	XIMENA ALEXANDRA MARTINEZ SUAN		
ento	CC1022969703	Dirección	CALLE 74 D SUR NO 2 55 ESTE
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142404677
ersona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
entante Legal		Identificación	
filiados	1	ARP	ARL SURA

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
	XIMENA ALEXANDRA MARTINEZ SUAN	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.580.000	$ 252.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.580.000	$ 197.500	0.522	$ 1.580.000	$ 8.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.600

OTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.580.000	$ 1.580.000	$ 1.580.000	$ 0	$ 252.800	$ 197.500	$ 8.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.600	$ 0	$ 458.600

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

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8820248330
NUMERO DE APROBACION 252400
Fecha: 31/08/2020 12:18:36
DV: 305957
NUM. TRANSACCION 1017257275
Valor $458.600,00

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

PS Recaudador: 903806 VILLA DE CAFAM
CL 91 B SUR
Cajero: LUACVI

Recibí Conforme:_____
C.C._____

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-31, 09:45:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031536130

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820178960

PAGADO 31/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SNP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52978433	LILIAN ANDREA NIETO GIL	59	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.250.880	$ 200.200	(EPS01) FAMISANAR EPS	$ 1.250.880	$ 156.400	0,522	$ 1.250.880	$ 6.600	(NIN-CC NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III.TOTALES

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



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

¡El Poder de la SIMPLE!

esario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-31, 09:44:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031518860

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

PAGADO 31/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días IVC	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024534447	NIDIA YOHANNA VARGAS VARGAS	59	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.250.920	$ 200.200	(EPS009) COMPENSAR EPS	$ 1.250.920	$ 156.400	0,522	$ 1.250.920	$ 6.600	(NIN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III.TOTALES

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

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

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8802600310
NUMERO DE APROBACION 606983
Fecha: 29/08/2020 12:38:26
DV: 054307
NUM. TRANSACCION 1017176120
Valor $363.200,00

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE, LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000 512025

PS Recaudador: 908344 CANDELARIA LA NUEVA CLL 58 C SUR

Cajero: MAALDICO

Recibí Conforme: _____

C.C. _____

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-31, 04:43:47 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031531253

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

PAGADO 31/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032380613	XIOMARA ANDREA GARZON ESPINEL	59	00																0	30	30	30	0	(230301) FORVENIR	$ 1.250.920	$ 200.200	(EPS018) FAMISANAR EPS	$ 1.250.920	$ 156.400	0,522	$ 1.250.920	$ 6.600	(NIN-CC NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

II.TOTALES

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

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

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8808509300

NUMERO DE APROBACION 252505

Fecha: 31/08/2020 12:18:40
DV: 098541
NUM. TRANSACCION 1017257290
Valor $363.200,00

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

PS Recaudador: 903806 VILLA DE CAFAM
CL 91 B SUR

Cajero: LUACVI

Recibi Conforme:

C.C.

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

¡El Poder de la SIMPLE!

Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-01, 09:42:13 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031539697

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

PAGADO 01/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52729952	YULI JOHANA AGUDELO ROBAYO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) FORVENIR	$ 1.250.880	$ 200.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.250.880	$ 156.400	0,522	$ 1.250.880	$ 6.600	(NIN-CC NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 393.200

III.TOTALES

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



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

¡El Poder de la SIMPLE!

te necesario. Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-02, 02:50:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031568457

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8812833780

PAGADO 02/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYSY MARITZA AVENDANO ESPITIA		
Documento	CC1022975965	**Dirección**	CL 106 SUR #5 C - 56 SUCRE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115775733
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 1022975965	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230901) PORVENIR	$ 1.250.900	$ 200.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.250.900	$ 156.400	0,522	$ 1.250.900	$ 6.600	(NIN-CG) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.250.900	$ 1.250.900	$ 1.250.900	$ 0	$ 200.200	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 0	$ 363.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-31, 09:44:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031554360

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

PAGADO 31/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IEC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52823442	MARIA LEIBER VARGAS VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.250.920	$ 200.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.250.920	$ 156.400	0.522	$ 1.250.920	$ 6.600	(NIN-CCI) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

III.TOTALES

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

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

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8802599890
NUMERO DE APROBACION 607764
Fecha: 29/08/2020 12:40:20
DV.: 207516
NUM. TRANSACCION 1017176295
Valor $363.200,00

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

PS Recaudador: 908344 CANDELARIA LA NUEVA CLL 58 C SUR
Cajero: MAALDICO

Recibi Conforme:_____
C.C._____

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-31, 04:43:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031781877

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820248030

PAGADO 31/08/2020

OS DEL APORTANTE

Social	SANDRA JANNETH DIAZ ROMERO		
nento	CC52232230	**Dirección**	CRA 3 d N. 91 A 50 SUR
e Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102331464
ersona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
d	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
sentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ón	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APT	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	SSAP	Aporte Ministerio	Total
	SANDRA JANNETH DIAZ ROMERO	59	00																0	30	30	30	0	(38-14) COLPENSIONES	$ 877,803	$ 140,500	(EPSSIM) COMPENSAR EPS	$ 877,803	$ 109,800	0.522	$ 877,803	$ 4,600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254,90

TOTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877,803	$ 877,803	$ 877,803	$ 0	$ 140,500	$ 109,800	$ 4,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254,900	$ 0	$ 254,900

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

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8820248030
NUMERO DE APROBACION 252455
Fecha: 31/08/2020 12:18:38
DV: 216828
NUM. TRANSACCION 1017257283
Valor $254.900,00

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

PS Recaudador: 903806 VILLA DE CAFAM
CL 91 B SUR
Cajero: LUACVI

Recibí Conforme:_____
C.C._____

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-08	2020-08	8608121752	I	2020-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	254.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8670474810	2020-09-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
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 21076441	GARCIA CECILIA	877.803																	0			30	30	0	30	COLPENSION BS-25-14	877.803	140.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	877.803	109.800	SIN CCF-SIN CCF	0	0	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	254.900	N

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

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

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

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 BOGOTA [illegible] 277
FTx03/08/20 08:50H.ND437 Santa Libr
202008 86 Aeropuerto [illegible]
PLANILLA N 8670474810
Identificacion21076441
VALOR PLANILLA:254,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:254,900.00

CC 21076441
8670474810

VALOR $ 254.900

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Impreso por docapostes SA NIT 860035839-2 76151

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-08	2020-08	8608121752	I	2020-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	254.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8670474810	2020-09-09	Pagada							

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

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-06, 01:16:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1030911370

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

PAGADO 06/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSA HELENA RAMIREZ GARCIA		
Documento	CC51787037	**Dirección**	CALLE 113 SUR 7-59 ANTONIO JOSE DE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208076098
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
C 51787037	ROSA HELENA RAMIREZ GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 877.803	$ 109.800	0.522	$ 877.803	$ 4.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 254.900



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-03, 04:19:44 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1030943211

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

PAGADO 01/08/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	AMET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 52361932	CECILIA MERCEDES VANEGAS CUBILLOS	59	00																0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 877.803	$ 140.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	0.522	$ 877.803	$ 4.600	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 254.900

COLSUBSIDIO
QUIROGA

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8803632350
PLANILLA : 1030943211
PERIODO : 2020/08
REFERENCIA 2: 8803632350

Código	Descripción	Cant	Valor
69392	RECAUDO PLA	1	254900

254900

DOCUMENTO
2008010001144660
CONSECUTIVO: 001

AGO 01, 20 11:31

01/Ago/2020 11:32 4960 01 0045 52361932
(COPIA CLIENTE)

quilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

s manos.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39766922		RIOS MORALES MARIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 136a N 14-86 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	57348879	9408683499	I	2020/09/07	2020/08/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

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



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39766922		RIOS MORALES MARIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 136a N 14-86 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	57348879	9408683499	I	2020/09/07	2020/08/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:31:40 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES
Nro Planilla Corregida: 1031536130 **Periodo Cotización:** agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020
Referencia pago (PIN): 8819054570
Fecha límite de pago: 2020-09-08

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ABP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA	59	00							C								0	0	0	0	COLPENSIONES	$ 1.040	$ 200	FAMISANAR EPS	$ 1.040	$ 100	ARL SURA	$ 1.040	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.040	$ 1.040	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
6

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8819054570(3900)0000000(96)20991231

Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los n sus administradoras.

30 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - il, SIMPLE!

lo. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

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

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.037.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819054570
PLANILLA : 1032393694
PERIODO : 2020/08
REFERENCIA 2: 8819054570

Código	Descripción	Cant	Valor
69327	RECAUDO PLA	1	300
			300

DOCUMENTO
2009080000555163
CONSECUTIVO: 001

SEP 08, 20 11:49

08/Sep/2020 11:49 1289 05 0110 5301453
(COPIA CLIENTE)

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:30:04 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES

Nro Planilla Corregida: 1030151339 **Periodo Cotización:** mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819054460

Fecha límite de pago: 2020-06-08

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA	59	00								C									0	0	0	0	COLPENSIONES	$ 1.040	$ 200	FAMISANAR EPS	$ 1.040	$ 100	ARL SURA	$ 1.040	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.040	$ 1.040	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 300

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
6

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

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

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819054460
PLANILLA : 1032393600
PERIODO : 2020/05
REFERENCIA 2: 8819054460

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	300
			300

DOCUMENTO
200908000555164
CONSECUTIVO: 001
SEP 08, 20 11:49

08/Sep/2020 11:49 1289 05 0111 5301453
(COPIA CLIENTE)

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8819054460(3900)0000000(96)20991231

cial dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los us administradoras.

0 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - SIMPLE!

Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:30:59 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES
Nro Planilla Corregida: 1031535341 **Periodo Cotización:** Julio de 2020 **Periodo Servicio:** julio de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819054510
Fecha límite de pago: 2020-08-11

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	TDE	TAE	TDP	TDA	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	Días APP	Días ERP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA	59	00								C								0	0	0	0	COLPENSIONES	$ 1.040	$ 200	FAMISANAR EPS	$ 1.040	$ 100	ARL SURA	$ 1.040	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.040	$ 1.040	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 300

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
6

Periodo de cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

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

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819054510
PLANILLA : 1032393648
PERIODO : 2020/07
REFERENCIA 2: 8819054510

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	300
			300

DOCUMENTO
2090800055555162
CONSECUTIVO: 001
SEP 08, 20 11:48
08/Sep/2020 11:48 1289 05 0109 5301453
(COPIA CLIENTE)

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8819054510(3900)0000000(96)20991231

al dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los s administradoras.

l - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - MPLE!

'roteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:28:57 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES

Nro Planilla Corregida: 1030197818 **Periodo Cotización:** Junio de 2020 **Periodo Servicio:** Junio de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819054400

Fecha límite de pago: 2020-07-08

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA	59	00								C									0	0	0	0	COLPENSIONES	$ 1.040	$ 200	FAMISANAR EPS	$ 1.040	$ 100	ARL SURA	$ 1.040	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.040	$ 1.040	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 300

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
6

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819054400
PLANILLA : 1032393552
PERIODO : 2020/06
REFERENCIA 2: 8819054400

Código	Descripción	Cant	Valor
93927	RECAUDO PLA	1	300
			300

DOCUMENTO
2009080005555161
CONSECUTIVO: 001

SEP 08, 20 11:48

8/Sep/2020 11:48 1289 05 0108 5301453
(COPIA CLIENTE)

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8819054400(3900)0000000(96)20991231

...ial dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los ...us administradoras.

...0 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - SIMPLE!

Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:27:28 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES
Nro Planilla Corregida: 1030203984 **Periodo Cotización:** mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819054230
Fecha limite de pago: 2020-06-11

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días ARP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 52729952	AGUDELO ROBAYO YULI JOHANA	59	00							C									0	0	0	0	PORVENIR	$ 340	$ 0	COMPENSAR EPS	$ 340	$ 100	ARL SURA	$ 340	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 340	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
9

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

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

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819054230
PLANILLA : 1032393452
PERIODO : 2020/05
REFERENCIA 2: 8819054230

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	100
			100

DOCUMENTO
2009080005555154
CONSECUTIVO: 001
SEP 08, 20 11:45
08/Sep/2020 11:46 1289 05 0103 5301453
(COPIA CLIENTE)

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir
(415)7709998485884(8020)8819054230(3900)0000000(96)20991231

al dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los s administradoras.

Página 1 de 1

l - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - MPLE!

roteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:27:33 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES

Nro Planilla Corregida: 1030205043 **Periodo Cotización:** Junio de 2020 **Periodo Servicio:** junio de 2020

Referencia pago (PIN): 8819054250

Fecha límite de pago: 2020-07-13

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52729952	AGUDELO ROBAYO YULI JOHANA	59	00							X	O									0	0	0	0	PORVENIR	$ 340	$ 0	COMPENSAR EPS	$ 340	$ 100	ARL SURA	$ 340	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 340	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
9

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

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

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819054250
PLANILLA : 1032393461
PERIODO : 2020/06
REFERENCIA 2: 8819054250

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	100
			100

DOCUMENTO
2009080005555155
CONSECUTIVO: 001

SEP 08, 20 11:46

08/Sep/2020 11:46 1289 05 0104 5301453
(COPIA CLIENTE)

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8819054250(3900)0000000(96)20991231

lal dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los us administradoras.

0 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - MPLE!

Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:27:39 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES
Nro Planilla Corregida: 1030930742 **Periodo Cotización:** julio de 2020 **Periodo Servicio:** julio de 2020
Referencia pago (PIN): 8819054270
Fecha límite de pago: 2020-08-14

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52729952	AGUDELO ROBAYO YULI JOHANA	59	00						X	C	C							0	0	0	0	0	PORVENIR	$ 340	$ 0	COMPENSAR EPS	$ 340	$ 100	ARL SURA	$ 340	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 340	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
9

Periodo de cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8819054270(3900)0000000(96)20991231

cial dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los sus administradoras.

Página 1 de 1

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

. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819054270
PLANILLA : 1032993473
PERIODO : 2020/07
REFERENCIA 2: 8819054270

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	100
			100

DOCUMENTO
20090800055515 6
CONSECUTIVO: 001

SEP 08, 20 11:46

08/Sep/2020 11:46 1289 05 0105 5301453
(COPIA CLIENTE)

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:27:45 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES

Nro Planilla Corregida: 1031539697 **Periodo Cotización:** agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819054290

Fecha límite de pago: 2020-09-11

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52729952	AGUDELO ROBAYO YULI JOHANA	59	00							X	C									0	0	0	0	PORVENIR	$ 340	$ 0	COMPENSAR EPS	$ 340	$ 100	ARL SURA	$ 340	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 340	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
9

Periodo de cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8819054290(3900)0000000(96)20991231

cial dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los sus administradoras.

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

. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819054290
PLANILLA : 1032393478
PERIODO : 2020/08
REFERENCIA 2: 8819054290

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	100
			100

DOCUMENTO
2009080005555157
CONSECUTIVO: 001
SEP 08, 20 11:47
08/Sep/2020 11:47 1289 05 0106 5301453
(COPIA CLIENTE)

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 10:03:49 AM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES

Nro Planilla Corregida: 1031782678 Periodo Cotización: agosto de 2020 Periodo Servicio: agosto de 2020 Referencia pago (PIN): 8819052560

Fecha limite de pago: 2020-09-02

GUARDADA 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

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

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducto	Total
CC 1022969703	MARTINEZ SUAN XIMENA ALEXANDRA	59	00								C								0	0	0	0	0	COLPENSIONES	$ 2.000	$ 400	FAMISANAR EPS	$ 2.000	$ 300	ARL SURA	$ 2.000	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 2.000	$ 2.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 700

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

Periodo de cotización salud

Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8819052560(3900)0000000(96)20991231



General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

6 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

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

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA 8819054060

NUMERO DE APROBACION 898895

Fecha: 08/09/2020 11:39:18

DO: 519895

NUM. TRANSACCION 1017963713

Valor $200.00

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

PS Recaudador: 994224 LA CABAÑA ()(T)

Cajero: HEDAPITA

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Escaneado con CamScanner

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

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA	8819054120
NUMERO DE APROBACION	898824
Fecha:	08/09/2020 11:39:14
DO:	801385
NUM. TRANSACCION	1017963685
Valor	$200,00

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

PS Recaudador: 994224 LA CABAÑA ()(T)

Cajero: HEDAPITA

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 01:40:57 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1032393327

Nro Planilla Corregida: 1031568300 **Periodo Cotización:** julio de 2020 **Periodo Servicio:** julio de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819054060

PAGADO 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYSY MARITZA AVENDANO ESPITIA		
Documento	CC1022975965	**Dirección**	CL 106 SUR #5 C - 56 SUCRE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115775733
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1022975965	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA	59	00								X	A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.250.900	$ 200.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.250.900	$ 150.400	0,822	$ 1.250.900	$ 6.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200
CC 1022975965	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA	59	00								X	C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.251.400	$ 200.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.251.400	$ 150.500	0,822	$ 1.251.400	$ 6.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 500	$ 500	$ 0	$ 0	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 01:35:01 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1032393366

Nro Planilla Corregida: 1031568457 **Periodo Cotización:** agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819054120

PAGADO 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYSY MARITZA AVENDANO ESPITIA		
Documento	CC1022975965	**Dirección**	CL 106 SUR #5 C - 56 SUCRE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115775733
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRS	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022975965	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.250.900	$ 200.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.250.900	$ 150.400	0,522	$ 1.250.900	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200
CC 1022975965	DEYSY MARITZA AVENDAÑO ESPITIA	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.251.400	$ 200.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.251.400	$ 150.500	0,522	$ 1.251.400	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 500	$ 500	$ 0	$ 0	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 200

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner