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 30 de Septiembre 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 Septiembre 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: 02/09/2020 Tema: Alimentación saludable Fecha: 09/09/2020 Tema: Salud oral	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: 01 al 04/09/2020 Tema: Objetivo de la limpieza y	Documentos en magnético

		desinfección Fecha: 07 al 11/09/2020 Tema: Reducción riesgos de contaminación y proceso de desinfección Fecha: 14 al 18/09/2020 Tema: Limpieza de cepillos y normas de aseo e higiene. Fecha: 21 al 30/09/2020 Tema: Metodología y métodos de higienización	
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: 01 al 04/09/2020 Tema: Estrategias para recibido de alimentos Fecha: 07 al 11/09/2020 Tema: Contaminación e inocuidad de los alimentos Fecha: 14 al 18/09/2020 Tema: Recetas saludables Fecha: 21 al 30/09/2020 Tema: Características organolépticas de los alimentos	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 01 Septiembre 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: 08/09/2020	Documentos en magnético

		Tema: Prevención de accidentes en caso de sismo	

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: 03/09/2020 Tema: Manejo de residuos y ahorro de la energía Fecha: 15/09/2020 Tema: Campaña ambiental	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 01 de Septiembre 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: 25/09/2020 Tema: Planeación pedagógica y valoración	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: 09/09/2020 Tema: Garantía de derechos Fecha: 16/09/2020 Tema: Buen trato Fecha: 25/09/2020 Tema: Desarrollo habilidades sociales	Documentos en magnético
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: 23 y 24/09/2020 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	Se realiza pantallazo del correo enviado a la Subdirección Local como radicado del	Pantallazo de la documentación enviada

	mensual.	envió	

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
30/09/2020	Visita Nutrición	Ricardo Garzón	
15/09/2020	Visita Gestión Ambiental	Karen Forero	
15/09/2020	Visita Ambientes adecuados y seguros	Karen Forero	
15/09/2020	Visita administrativa	Diana Pérez	
28/09/2020	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:

ACTA N°

FECHA: Septiembre 30- 2020

HORA: 10:30 A.M.

LUGAR: Jardin I.C.C. Sueños del Mañana Comuneros

TEMA: Entrega de Paquete Alimentario-Jornada Pedagogica Jardines Infantiles.

ASISTENTES: Coordinadora, Maestras, Personal S. Generales y Nutrición- Gloria V. Nunez SDIS. Usme. (Se anexa listado).

ORDEN DEL DÍA: Puntos a tratar:_ Acompañamiento entrega de Paquete Alimentario - Jornada Pedagógica.

DESARROLLO: Siendo las 10:30 del día anteriormente mencionado no sin antes adelantar el protocolo de Normas tanto con el talento humano como con todos y cada uno de los padres de familia. Se adelanta el proceso de entrega de los alimentos- primero se verifica y se toma registro

fotográfico de los alimentos que hacen parte de la entrega. Es la coordinadora y las maestras quienen realizan el proceso de manera muy organizada con cada uno de los niveles y en diferentes horarios atendiendo al protocolo por normas de Bioseguridad por COVID 19. Se evidencia que las maestras aprovechan el espacio para adelantar proceso pedagogico con los padres de familia.

Cabe mencionar que ademas de las maestras se cuenta con personal de servicios generales y nutrición. quienes acompanan la entrega.

La Jornada transcurrió sin novedad alguna y fueron entregados 86 pagues de alimentos las mismos que estaban programado para la respectiva entrega.

Siendo las 12.40 P.M se finaliza la entrega.

Alimentos entregados.

Paquete de Contingencia 21 Dias Habiles

Arroz blanco 10 Libras, huevo entero 1 y 1/2 cubeta de huevos 45 unidades - Lentega 4 libias, Galleta dulce 10 paquetes en presentación individual, Galleta de cracker 10 presentación individual, harina para arepas 1 kilo, leche entera 10 por 1000 c.c., avena 1 libra, aceite 1 litro, pasta fideos, conchitas, spaguetti 3 x 250 gramos cada uno, sal una (1) libra, azucar una (1) libra, atun en lomitos aceite 4 lata peso neto 160-184 gm.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Ximena Martinez	Responsable	JI. Sur del Moreno	
Gloria Yianney Nuñez	P. Infancia	SLDS Usme y Sum...	

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

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

FECHA: 30 SEPTIEMBRE 2020 | JARDIN: J.I.CC.SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | LOCALIDAD: USME

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

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 500 GR - GARBANZO 500 GR - AVENA 500 GR ATUN LOMITOS EN ACEITE 160GR - HUEVOS	2 LIBRAS - 2 LIBRAS - 1 LIBRA 4 LATAS - 45 UNID		15
LACTEO	LECHE ENTERA UHT X 1000 CC	10 BOLSAS	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ BLANCO 500GR - GALLETA DULCE - GALLETA CKAKER-HARINA DE AREPAS 1000 GR - ACEITE 1000CC- SPAGUETTI 250 GR- SAL 500 GR - AZUCAR 500 GR	10 LIBRAS- 10 PAQ 10 PAQU 1 KILO- 1 LITRO- 3 PAQUETES 1 LIBRA- 1 LIBRA		
FRUTA	NO APLICA	NO APLICA	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	15

	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	No Aplica	36111289	Bertha	Saravamby	Dorado	Acudiente	Bertha CS	
2	1027300530	SANTIAGO	MIRANDA	HURTATIS	PARVULOS A	No Aplica	1006614988	Dizma	Miranda	Hurtatis	Mamá	Dizma H	
3	1023039996	AINARA	VILO	BOHORQUEZ	PARVULOS A	No Aplica	1102309811	Sandy	Bohorquez	Baldovino	Mamá	Sandy B.B	
4	1023040223	DANNA ALEJANDRA	ROMAN	ALFONSO	PARVULOS A	No Aplica	1192782940	Lilly	Alfonso	Guevara	Mamá	Yicenia A.	
5	1049326446	DANNA SARAY	ARDILA	ORTIZ	PARVULOS A	No Aplica	1051736014	Jenaro	Ardila	Arrieta	Papá	Jenaro A	
6	1011250717	EIMY ISABELLA	JIMENEZ	TRIVIÑO	PARVULOS A	No Aplica	1033804493	Angie	Triviño	Gutierrez	Mamá	Angie Triv	
7	1023039626	MARIANA	GOMEZ	BERNAL	PARVULOS A	No Aplica	1022590812	Ingrid	Bernal	Diaz	Mamá	natalia B	
8	1031183273	EMILY SOPHIA	SUEREZ	GONZALEZ	PARVULOS A	No Aplica	1064307818	Luisa	Gonzalez	Ortiz	Mamá	Luisa G	
9	1073528692	LIAM SAMIR	SANCHEZ	CRUZ	PARVULOS A	No Aplica	1022986088	Mayra	Cruz	Cardozo	Mamá	Alejandra C	
10	1023040428	MAUREN ISABELLA	MATURANA	GONZALEZ	PARVULOS A	No Aplica	1000986767	Jenni	Gonzalez	Rodriguez	Mamá	Jenny46	
11	1140933392	STEFANY	AGUILAR	SORIANO	PARVULOS A	No Aplica	1022990527	Yuli	Soriano	Pinzon	Mamá	Yuli soriano	
12	1033822229	ANA MARIA	MERCHAN	CUBILLOS	PARVULOS A	No Aplica	1023024688	Karen	Cubillos	Oviedo	Mamá	Karen C	
13	1074160908	ANA SOFIA	BANDERA	ARDILA	PARVULOS A	No Aplica	1074159341	Maritza	Bandera	Ardila	Mamá	Maritza B	
14	1011415484	DAMIAN	DIAZ	CHAVEZ	PARVULOS A	No Aplica	1110542864	Sara	Diaz	Chavez	Mamá	Sara D.	
15	1140933942	ETHAN ALEXANDER	AVENDAÑO	PIEDRAHITA	PARVULOS A	No Aplica	1023008492	Angie	Piedrahita	Merchan	Mamá	Angie T.	

Gloria V. Nuñez
V. Infancia. SLDS Usm
Septiembre 30 - 2020

Bogotá 30 de septiembre de 2020

Señores:

Jardín Infantil Sueños Del Mañana Comuneros

Asunto: Autorización para reclamar mercado

Yo, José Jimmy Valderrama Sacanamboy, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.818.824 de Bogotá, autorizo a la señora Bertha Cecilia Sacanamboy identificada con cedula de ciudadanía No. 36.111.289 de Isnos, para reclamar el mercado entregado a mi hijo Juan Pablo Valderrama identificado con Registro Civil No. 1.027.300.566

Cordialmente:

José Jimmy Valderrama Sacanamboy

C.C. 79.818.824

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 79.818.824
VALDERRAMA SACANAMBOY

APELLIDOS

JOSE YIMMY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1981
ISNOS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAY-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JORGE CARLOS DE CASTRO ARIZA

0000-00000294-M-0079818824-20170719 0055402100A 2 9810059343

Scanned by TapScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 36.111.289

SACANAMBOY DORADO

APELLIDOS

BERTHA CECILIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1958

ISNOS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

18-FEB-1981 ISNOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00882165-F-0036111289-20170209 0053556342A 1 9909812652

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

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

FECHA: 30 SEPTIEMBRE 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	LENTEJA 500 GR - GARBANZO 500 GR - AVENA 500 GR ATUN LOMITOS EN ACEITE 160GR - HUEVOS	2 LIBRAS - 2 LIBRAS - 1 LIBRA 4 LATAS - 45 UNID		15
LACTEO	LECHE ENTERA UHT X 1000 CC	10 BOLSAS	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ BLANCO 500GR - GALLETA DULCE - GALLETA CKAKER-HARINA DE AREPAS 1000 GR - ACEITE 1000CC- SPAGUETTI 250 GR- SAL 500 GR - AZUCAR 500 GR	10 LIBRAS- 10 PAQ 10 PAQU 1 KILO- 1 LITRO- 3 PAQUETES 1 LIBRA- 1 LIBRA		
FRUTA	NO APLICA	NO APLICA	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	15

	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	No Aplica	52458637	Emilce	Justacard	Ortiz	Mamá	Emilce Justar	
2	1023037506	ARNOLD ANDRES	FONSECA	CHAVARRO	PARVULOS B	No Aplica	1.022.991.880	Eliana	Chavarro	Gonzalez	Mamá	Eliana Chavarro	
3	1140932511	SARA	RICO	GONZALEZ	PARVULOS B	No Aplica	1085300374	Jessica	Gonzalez	Huertas	Mamá		
4	1031849075	ISABELLA	MONTOYA	OVIEDO	PARVULOS B	No Aplica	1022959424	Gimna	Oviedo	Murillo	Mamá	Gimna.	
5	1023038853	JUAN JOSE	LOPEZ	GUTIERREZ	PARVULOS B	No Aplica	1.023.031.775	Dailana	Lopez	Gutierrez	Mamá	Dailana Lopez	
6	1028793177	IAN STIVEN	CASTILLA	GOMEZ	PARVULOS B	No Aplica	39.565434	Abigail	Paez	Rodriguez	Acudiente	Abigail P.	
7	1027300576	JUAN JOSE	VASQUEZ	ACOSTA	PARVULOS B	No Aplica	40.431.011	Maria cenaida	Acosta	Ramirez	Mamá		
8	1140932417	EIMY SALOME	RUIZ	ROA	PARVULOS B	No Aplica	1.023003902	Leidy	Roa	Cubillos	Mamá	Leidy Roa	
9	1111819606	EILING FASHELL	GONZALEZ	MURILLO	PARVULOS B	No Aplica	1111769762	Yulieth	Murillo	Espinosa	Mamá	Yulieth	
10	CD05439036	HANSEL ADRIAN	VALLEJO	MARCANO	PARVULOS B	No Aplica	CD05439045	Hecnaida	Marcano	Rivas	Mamá	Hecnaida	
11	1023035797	LUCIANA	MURILLO	GILAR	PARVULOS B	No Aplica	1.007749658	Pamela	Alfonso	Santamaria	Acudiente	Pamela A.	
12	1056958163	KARLA SOFIA	REINA	MOSQUERA	PARVULOS B	No Aplica	21.174.450	Luz Marina	Diaz	Torres	Acudiente		
13	1140933681	EIMY ESTEFANIA	RANGEL	SIERRA	PARVULOS B	No Aplica	1000376895	Wendy	Sierra	Rey	Mamá	Wendy	
14	1023040517	JEREMY STIVEN	SANCHEZ	DUQUE	PARVULOS B	No Aplica	1023040239	Magda	Duque	Tenganife	Mamá	Magda Duque	
15													

Gloria L. Núñez
L. Infancia SLDS Usme.
Septiembre 30- 2020

Bogotá 30 Septiembre 2020

Yo Ana milena Gomez paez CC 1108455093 G.

Autorizo a la señora abigail páez R.
CC. 39565434. para recibir el paquete
de contingencia del jardin de mi
hijo Ian stiven castilla Gomez NI
TI 1028793 177

Firma
Ana Milena
Gomez
1108455093.

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

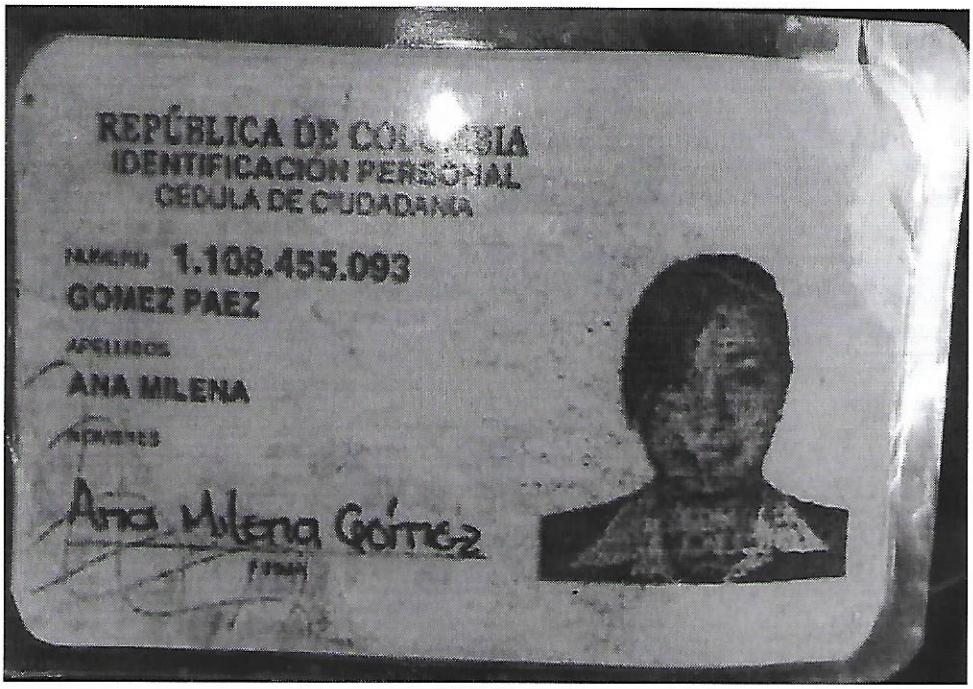
1.58 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-NOV-1988 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

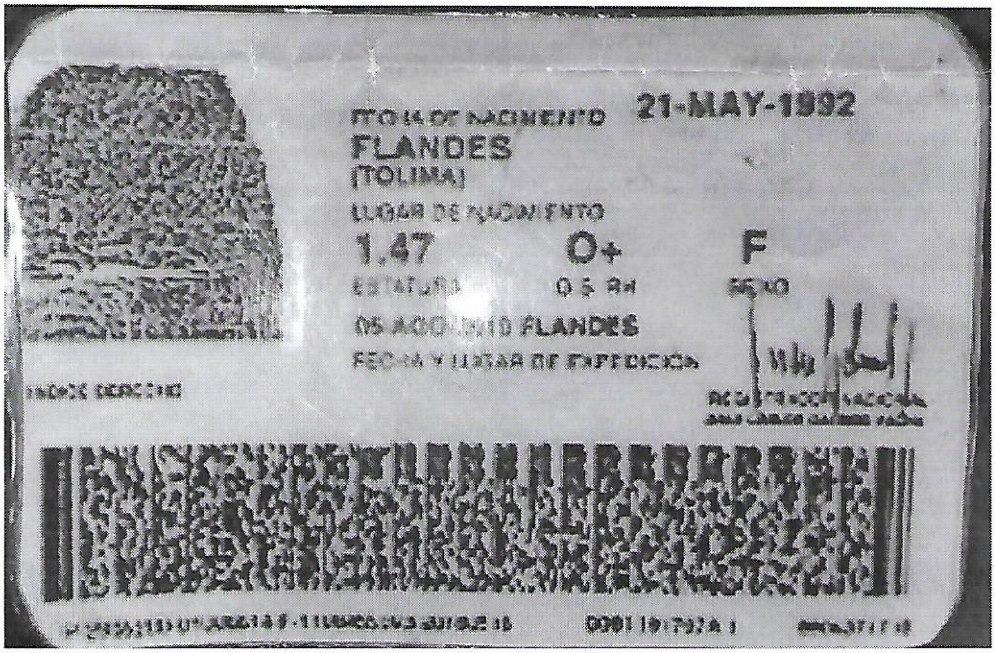
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.108.455.093
GOMEZ PAEZ
APELLIDOS
ANA MILENA
NOMBRES
Ana Milena Gómez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1992
FLANDES
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05 ACOSTA FLANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

30 de septiembre del 2020 Bogotá D.C

Un cordial saludo.

Jardín Sueños Del Mañana Comuneros.

Yo Cindy Johana Giral Romero Identificado Con CC: 1022972421 Autorizo que mi cuñada Pamela Alfonso Santamaría Identificada con CC: 1007749658 reclamé el mercado complementario de mí hija Luciana Murillo Giral por el motivo que el día 30 de septiembre del 2020 mí esposo y yo laboramos y no podemos ir a reclamarlo personalmente

Gracias por la atención prestada.

Firma Cindy Johana Giral

CC: 1022972421

Tel: 3053546554

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.749.658**

ALFONSO SANTAMARIA

APELLIDOS

PAMELA

NOMBRES

Pamela Alfonso Santamaria

FIRMA





INDICE 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 VACHA

P-1500150-01077788-F-1007749658-20190628 **0065**46346A 1 1985471904



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.972.421
GIRAL ROMERO
APELLIDOS
CINDY JOHANA
NOMBRES
Johana Giral
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
23-NOV-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-1500150-00941108-F-1022972421-20170929 0057564441A 3 48139861

Bogotá D.C Septiembre 30 / 2020

Por medio de la presente informo que yo Sigry Mosquera Ruiz con cedula 1.010.057.462 como madre de la niña Karla Sofia Reina autorizo a la Señora Luz Marina Diaz con cedula 21174.450 para que recoja el paquete de complemento de mi hija ya que me es dificil acercarme muchas gracias.

Atentamente:
Sigry Mosquera

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.057.462
MOSQUERA RUIZ
APELLIDOS
SIGRY DANYENIS
NOMBRES

Sigry Mosquera
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1991
CONDOTO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-JUL-2009 LLORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0106400-00649997-F-1010057462-20141202 0041624591A 1 43488463



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.174.450
DIAZ TORRES
APELLIDOS
LUZ MARINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1960
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

06-NOV-1978 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00179037-F-0021174450-20090917 0016195497A 1 29201430

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

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

FECHA: 30 SEPTIEMBRE 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	LENTEJA 500 GR - GARBANZO 500 GR - AVENA 500 GR ATUN LOMITOS EN ACEITE 160GR - HUEVOS	2 LIBRAS - 2 LIBRAS - 1 LIBRA 4 LATAS - 45 UNID		12
LACTEO	LECHE ENTERA UHT X 1000 CC	10 BOLSAS	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ BLANCO 500GR - GALLETA DULCE - GALLETA CKAKER-HARINA DE AREPAS 1000 GR - ACEITE 1000CC- SPAGUETTI 250 GR- SAL 500 GR - AZUCAR 500 GR	10 LIBRAS- 10 PAQ 10 PAQU 1 KILO- 1 LITRO- 3 PAQUETES 1 LIBRA- 1 LIBRA		
FRUTA	NO APLICA	NO APLICA	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	No Aplica	1022954218	Yeny	Avendaño	Cujar	mamá		
2	1023035628	IAN SANTIAGO	CASTRO	FONSECA	PARVULOS C	No Aplica	1022980442	Jenifer	Fonseca	Molina	mamá		
3	1023039256	JAIDER STIVEN	SALAZAR	CARDONA	PARVULOS C	No Aplica	1000692352	Yeimy	Cardona	Gomez	mamá		
4	1023036332	DANA GABRIELA	VARGAS	MUÑOZ	PARVULOS C	No Aplica	1072447934	Yeimy	Muñoz	Perilla	mamá		
5	1140933377	EILYN NAHOMY	PARRA	VARGAS	PARVULOS C	No Aplica	1007296620	Nicolas	Parra	Muñoz	Papá		
6	1220224061	EVELYN LUCIANA	GUASCA	BEJARANO	PARVULOS C	No Aplica	80978723	edicson	Guasca	Garcia	Papá		
7	1023038256	DYLAN ANDRES	GARZON	BERNAL	PARVULOS C	No Aplica	1001096472	Erika	Bernal	Diaz	-mamá		
8	1023035838	ANTHONY	TRIVIÑO	DE DIOS	PARVULOS C	No Aplica	1022980439	Monica	De dios	Huertano	mamá		
9	1023037490	DILAN SMITH	MENDEZ	TORRES	PARVULOS C	No Aplica	1007296410	Alisson	Torres	Duque	mamá		
10	CD05438994	CESAR MARIA JEREMIAS	CARRILLO	GOMEZ	PARVULOS C	No Aplica	05439019	Jenisabel	Gomez	Gimenez	mamá		
11	1013152223	VALERY FERNANDA	ARENAS	SANCHEZ	PARVULOS C	No Aplica	1022987994	Maria	Sanchez	Villalobos	mamá		
12	1026973113	ALEXANDRA	SANTANA	PEREZ	PARVULOS C	No Aplica	1007295339	Angie	Perez	Gonzalez	mamá		

Gloria V. Nuñez
Y. Infancia SLDS Usme
Septiembre 30-2020

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

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 30 SEPTIEMBRE 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		
LEGUMINOSA	LENTEJA 500 GR - GARBANZO 500 GR - AVENA 500 GR ATUN LOMITOS EN ACEITE 160GR - HUEVOS	2 LIBRAS - 2 LIBRAS - 1 LIBRA 4 LATAS - 45 UNID	COBERTURA	19
LACTEO	LECHE ENTERA UHT X 1000 CC	10 BOLSAS	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ BLANCO 500GR - GALLETA DULCE - GALLETA CKAKER-HARINA DE AREPAS 1000 GR - ACEITE 1000CC - SPAGUETTI 250 GR - SAL 500 GR - AZUCAR 500 GR	10 LIBRAS - 10 PAQ 10 PAQU 1 KILO - 1 LITRO - 3 PAQUETES 1 LIBRA - 1 LIBRA		
FRUTA	NO APLICA	NO APLICA	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	19

	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	No Aplica	1023059019	Carla	González	Serna	Mamá	Carla G.	
2	1145931664	ARIANA	RICO	VILLAMIZAR	PREJARDIN A	No Aplica	1022971340	Oscar	Rico	Olmos	Papá		
3	1023030306	DAMIAN ESTIBEN	LOZANO	SOLER	PREJARDIN A	No Aplica	1000691947	Mariana	Soler	Aguirre	Mamá		
4	1023034394	DANNA SOFIA	ARISTIZABAL	SERRATO	PREJARDIN A	No Aplica	1023002002	Marcela	Serrato	Sánchez	Mamá		
5	1023030096	HELLEN DAYAN	PARRADO	CHAVEZ	PREJARDIN A	No Aplica	1023037177	Mónica	Chávez	Babativa	Mamá		
6	1029296218	JEANPOOL SMITH	JIMENEZ	GUTIERREZ	PREJARDIN A	No Aplica	1007671359	Fernanda	Gutiérrez	Lozano	Mamá		
7	1140931441	JHODSAN ANDREY	ARIAS	RODRIGUEZ	PREJARDIN A	No Aplica	1233491206	Geraldine	Rodríguez	Garay	Mamá		
8	1023031658	JUAN ESTEVAN	OSORIO	DIMATE	PREJARDIN A	No Aplica	1029547148	Cindy	Dimate	Sánchez	Mama		
9	1023032893	LIZETH XIMENA	ROJAS	VILLALOBOS	PREJARDIN A	No Aplica	80.201.959	Andrés	Rojas	Mateus	Mamá		
10	1023030788	MARIA FERNANDA	RIVERA	BANQUET	PREJARDIN A	No Aplica	1038095806	Donaris	Banquet	Molina	Mamá		
11	1023031340	SARA ISABELA	HENAO	QUINTERO	PREJARDIN A	No Aplica	52.746280	Nubia	Quintero	Bernal	Mamá		
12	1012458010	SHARITH	ROMERO	PINILLA	PREJARDIN A	No Aplica	1051955091	Omaira	Pinilla	Mora	Mamá		
13	1023033961	MELANNY SARAY	NOY	CELEMIN	PREJARDIN A	No Aplica	1023033378	Adriana	Celemín	Luna	Mamá		
14	1023028497	DILAN ANDRES	PATIÑO	MOLINA	PREJARDIN A	No Aplica	1023038159	Paula	Molina	Cruz	Mamá		
15	1027537315	SAMUEL MATIAS	CHAVEZ	PENAGOS	PREJARDIN A	No Aplica	1023018571	Magaly	Penagos	Soler	Mamá		
16	CD05389807	IVANNA GIORGINA	BRISSOLESI	ESPITIA	PREJARDIN A	No Aplica	053927789	Wendy	Espitia	Ortega	Mamá		
17	1029153662	JUAN SEBASTIAN	NEIRA	ALFONSO	PREJARDIN A	No Aplica	1007749661	Sofía	Alfonso	Santamaría	Mamá		
18	1012451260	MATIAS YERAY	BELLON	VIASUS	PREJARDIN A	No Aplica	53.011.031	Yasmin	Viasus	Molano	Mamá		
19	1029296312	JOHAN SEBASTIAN	OSMA	NAVARRETE	PREJARDIN A	No Aplica	1007358498	Brenda	Navarrete	Barriga	Mamá		

Gloria V. Nuñez
V. Infancia SDIS
Septiembre 30-2020

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

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 30 SEPTIEMBRE 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
LEGUMINOSA	LENTEJA 500 GR - GARBANZO 500 GR - AVENA 500 GR ATUN LOMITOS EN ACEITE 160GR - HUEVOS	2 LIBRAS - 2 LIBRAS - 1 LIBRA 4 LATAS - 45 UNID		
LACTEO	LECHE ENTERA UHT X 1000 CC	10 BOLSAS	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ BLANCO 500GR - GALLETA DULCE - GALLETA CKAKER-HARINA DE AREPAS 1000 GR - ACEITE 1000CC- SPAGUETTI 250 GR- SAL 500 GR - AZUCAR 500 GR	10 LIBRAS- 10 PAQ 10 PAQU 1 KILO- 1 LITRO- 3 PAQUETES 1 LIBRA- 1 LIBRA		
FRUTA	NO APLICA	NO APLICA	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	15

	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	No Aplica	1024492895	Ana	Rios		mamá	Ana R	
2	1140931428	ANDERSON JOEL	LOPEZ	USECHE	PREJARDIN B	No Aplica	1033688007	Adriana	Paola	Usecha	mama	Jlopez.	
3	1028878719	BRAYAN SANTIAGO	SUESCA	RAMIREZ	PREJARDIN B	No Aplica	28614313	Lina	Ramirez	Gutierrez	mamá	Lramz.	
4	1023029155	EMILY NAHOMY	MATEUS	QUIROGA	PREJARDIN B	No Aplica	51358726	Bernarda	Rodriguez	Marin	Acudiente	Bernarda	
5	1023033710	JHON ESNEIDER	JIMENEZ	CANO	PREJARDIN B	No Aplica	52903349	Noheny	Cano	Cano	mama	nohemy	
6	1023029616	ERICK ALEXIS	GUERRERO	LEAL	PREJARDIN B	No Aplica	1009701159	Milena	Leal	Reyes	mama	Milena L.	
7	1050101385	MARIA ISABELLA	SUAREZ	LOPEZ	PREJARDIN B	No Aplica	33155490	Yolima	Lopez	Rojas	mamá	Yolima Lopez	
8	1140930828	EMILY VALERIA	MUÑOZ	CHAVEZ	PREJARDIN B	No Aplica	1023006052	Adriana	chavez	Bobadilla	mamá	Adrianach	
9	1029295473	KAITLYN DARIANNA	PINILLA	NEWBALL	PREJARDIN B	No Aplica	80433059	jairo	Newball	Santa	Acudiente		
10	1028623043	JHOSTYN	CAMELO	RINCON	PREJARDIN B	No Aplica	1023008981	Angie	Rincon	Vargas	mamá	Angie R	
11	1027298282	LUIS ALEJANDRO	BOLAÑO	SOTO	PREJARDIN B	No Aplica	1023033432	Alania	Soto	Arnear	mamá	Alania S.	
12	1023028136	SAMUEL DAVID	CASTEBLANCO	MORALES	PREJARDIN B	No Aplica	52026399	Elsa	Rodriguez	Lecuzamo	Acudiente	ERD	
13	1023031961	SARA SOFIA	ARIAS	CORTES	PREJARDIN B	No Aplica	1023038906	Danila	Portez	Pastrana	mamá	Danielaarias	
14	1012454759	TRIHANA AYLIN	QUIÑONES	CUERO	PREJARDIN B	No Aplica	1030626334	Leidy	Cuero	Quiñones	mamá	leidy C	
15	1140931826	SANTIAGO	SAENZ	CAICEDO	PREJARDIN B	No Aplica	1072365703	Maritza	Caicedo	Gonzalez	mamá	Maritza	

Gloria V. Nuñez
f. Infancia SLDS . U
Septiembre 30-2020

DD 30 MM 9 AA 20 Bogota. d.C.

Buenos dias

un cordial saludo por medio de la presente me dirijo a usted de la manera mas respetuosa para concebir el permiso y mi autorizacion para que mi tia señora Bernarda indinficada cc: 51558726 para el reclamo de paquete alimentario de la niña emili naomi omi mateus quiroga.

firma.responsable Mateus Ruiz
Cc: 1023018951

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.558.726**

RODRIGUEZ MARIN
APELLIDOS

BERNARDA
NOMBRES

Bernarda Rodriguez Marin
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-1958**

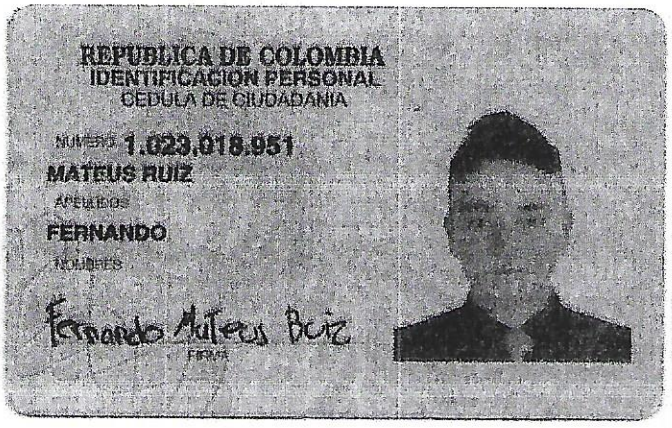
SUCRE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

24-NOV-1978 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00173222-F-0051558726-20090827 **0015**495498A 1 1100011628



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.018.951
MATEUS RUIZ
APELLIDOS
FERNANDO
NOMBRES

Fernando Mateus Ruiz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-FEB-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-1500150-00798735-M-1023018951-20160215 0048350682A 1 45270787

Bogota Dc 30 - septiembre - 2020

Señores

Sueños del Mañana

Reciban un cordial saludo, el motivo de esta carta es dar autorización al señor Jairo Augusto Newball Santa cc. 80433039 quien es el abuelo de la niña Kaitlyn Pinilla ya que por motivos laborales no puedo asistir

Cordialmente

Mahalath S. Newball A
Cc. 1022994180

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.994.180**

NEWBALL ALVAREZ

APELLIDOS

MAHA LATH SHARLEEN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1994**

PROVIDENCIA
(SAN ANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAR-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00378579-F-1022994180-20120528 **00300**37796A 2 38215165

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.433.059**

NEWBALL SANTA

APELLIDOS

JAIRO AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1967**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-NOV-1986 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00013243-M-0080433059-20080615 **0000470953A 1** 1390011995

30 Septiembre del 2020

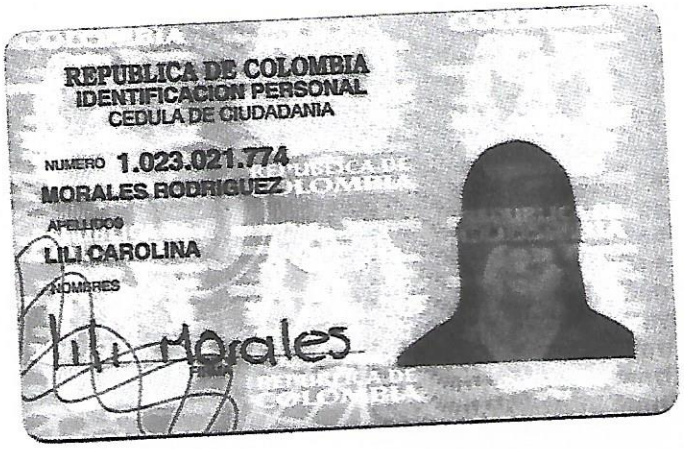
Señores = Jardin Sueños del mañana

Un Cordial Saludo

lo presente es para informales que yo Lili Carolina Morales Rodriguez identificado Con Cedula # 1023026774 de Bogotá Madre de Samoel David Castellanos Morales Registro de identidad 1023028136 Autorizo a Mi mama Elsa Marina Rodriguez Legarzamon Con Cedula # 52026579 de Bogota para reclamar el mercado Mensual del Jardin Sueños del Mañana ya que no puedo asistir pa Cuestion de trabajo

Agradezco su Atencion prestada

Lili Morales
1023026774
3136042676



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.021.774

MORALES RODRIGUEZ

APELLIDOS

LILI CAROLINA

NOMBRES

Lili Morales

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-JUN-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00731643-F-1023021774-20150609 0045730110A 1 42150975

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52026579

RODRIGUEZ LEGUIZAMON
APELLIDOS

ELSA MARINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-1970
TOCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-ABR-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500104-42105903-F-0052026579-20021008 02753 02281A 01 130495562

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

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 30 SEPTIEMBRE 2020 | JARDIN: J.I.CC.SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | LOCALIDAD: USME

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

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 500 GR - GARBANZO 500 GR - AVENA 500 GR ATUN LOMITOS EN ACEITE 160GR - HUEVOS	2 LIBRAS - 2 LIBRAS - 1 LIBRA 4 LATAS - 45 UNID		11
LACTEO	LECHE ENTERA UHT X 1000 CC	10 BOLSAS	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ BLANCO 500GR - GALLETA DULCE - GALLETA CKAKER-HARINA DE AREPAS 1000 GR - ACEITE 1000CC - SPAGUETTI 250 GR- SAL 500 GR - AZUCAR 500 GR	10 LIBRAS- 10 PAQ 10 PAQU 1 KILO- 1 LITRO- 3 PAQUETES 1 LIBRA- 1 LIBRA		
FRUTA	NO APLICA	NO APLICA	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	11

	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	No Aplica	1023002739	Jakeline	Rojas	Mateus	Mamá		
2	1140930963	MIA ISABELLA	GONZALEZ	PERILLA	PREJARDIN C	No Aplica	53676993	Claudia	Perilla	Gonzalez	Mamá	CLAUDIA P	
3	1029296061	JUAN ANDRES	ALVAREZ	CARDOSO	PREJARDIN C	No Aplica	28652884	Pabliny	Cardoso	Capera	Mama	Pabliny	
4	1025329178	CARO LUCIANA	GARCIA	GUTIERREZ	PREJARDIN C	No Aplica	1074650349	Gladys	Gutierrez	León	Mamá		
5	1023027802	HOWAR SAMUEL	NUVAN	POVEDA	PREJARDIN C	No Aplica	1031154863	Maritza	Poveda	Gonzalez	Mamá	Yuri P.	
6	1028622841	LILITH VICTORIA	SANCHEZ	SOTO	PREJARDIN C	No Aplica	1023012223	Nayara	Soto	Arnes	Acudiente	Nayara Soto 3040	
7	1026222435	DANA	ALZATE	GOMEZ	PREJARDIN C	No Aplica	53105765	Anyilsed	Gomez		Mamá	Anyilsed Gómez	
8	1021692163	JOHAN MATHIAS	ALDANA	GAMBOA	PREJARDIN C	No Aplica	1066087880	Luz	Meneses	Garcia	Acudiente		
9	1137878353	JUAN DAVID	DIAZ	BARBOSA	PREJARDIN C	No Aplica	1023028299	Robinson	Guiza	Duran	Acudiente		
10	1020837390	HELLEN SOFIA	OSPINA	BARBOSA	PREJARDIN C	No Aplica	55174054	Ruth	Avendaño	Rubiano	Acudiente		
11	1033814026	THIAGO	RIVAS	PEREZ	PREJARDIN C	No Aplica	24868522	Magdalena	Arias	Arias	Acudiente	Magdali	

Gloria V. Nuñez.
1. Infancia SLDS Usme
Septiembre 30-2020

Bogotá D.C, 30 de septiembre 2020

Señores:
JARDIN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA

Asunto:
AUTORIZACION

Cordial saludo,

Yo **INGRID JULIANA SOTO ANNEAR** identificada con C.C 1.022.987.087 de Bogotá autorizo a mi hermana **NAYARA NICOTH SOTO ANNEAR** identificada con C.C 1.023.010.223 de Bogotá, para que recoja el paquete alimentario entregado por ustedes a mi hija **LILITH VICTORIA SANCHEZ SOTO** la cual está inscrita en el jardín.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

Ingrid Juliana Soto Annear
C.C 1.022.987.087 de Bogotá
Cel. 300 728 35 78

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.023.010.223**

SOTO ANNEAR

APELLIDOS

NAYARA NICOTH

NOMBRES

Nayara Soto

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1996**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

25-ENE-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01131760-F-1023010223-20200212 0070053942A 1 9911856717

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.987.087**

SOTO ANNEAR

APELLIDOS

INGRID JULIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1993**

MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-JUL-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00743772-F-1022987087-20150904 **00462**41086A 3 1983424168

Bogotá 30 de septiembre 2020

Jardín sueños del mañana comuneros

profesora Xiomara Garzón

Yo María Viky Gamboa Gutiérrez con cédula de ciudadanía número 1.105.680.734 de Guateque Boyacá; autorizo a la señora Luz Mery Meneses García con cédula de ciudadanía número 1.056.082.780 de Pailitas Cesar a reclamar la ayuda complementaria del jardín sueños del mañana donde estudia mi hijo Johan Mathias Aldana Gamboa con Registro civil número 1.021.692.163.

muchas gracias por la ayuda

atentamente,

Maria Vicky Gamboa. 1105680734.

María Viky Gamboa Gutiérrez

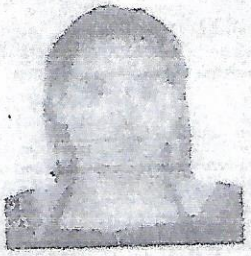
CC. 1.105.680.734

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.105.680.734
GAMBOA GUTIERREZ

APELLIDOS
MARIA VIKY

NOMBRES



FIRMA



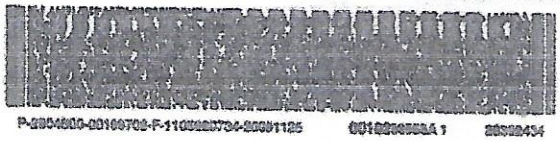
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1990
GUATEQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

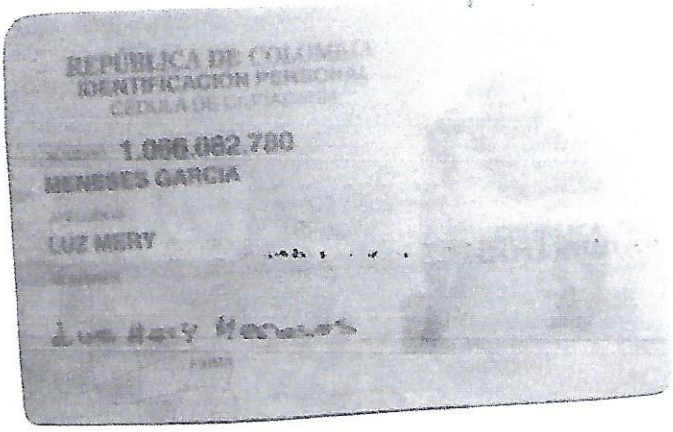
1.72 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

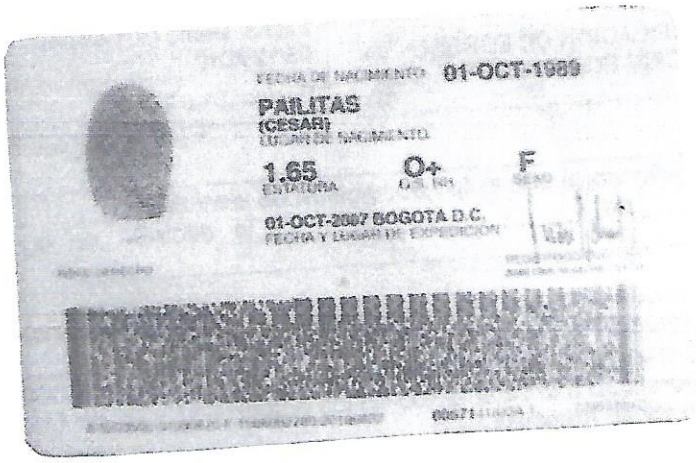
25-JUL-2008 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-2804600-00100702-F-1105680734-2008111251 0010207258A 1 2858434


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.066.082.780
MENESES GARCIA
LUZ MERY


01-OCT-1989
PAILITAS
(CESAR)
1.65
O+
F
01-OCT-2007 BOGOTA D.C.

Bogotá 30.09.20

Muy Buenos días yo Angela Ivonne Barbosa Rodriguez con c.c 38210736 Autorizo al señor Robinson arley Guiza con c.c. 1.03.08.199 para la entrega del Bono del niño Juan David Diaz Barbosa.

Agradesco su colaboración presentada
Muchas gracias

Firma; Angela Barbosa
c.c 38210736

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **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 **0064**296872A 1 50664129

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 38.210.736
BARBOSA RODRIGUEZ
APELLIDOS
ANGELA IVONNE
NOMBRES

Angela Ivonne Barbosa R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1985
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-SEP-2003 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1200100-01107343-F-0038210736-20191101 0068647553A 1 9910631817

Bogota 30 Septiembre 2020.

Yo Ludy Yadira Barbosa Morales identificada con cedula 1073162093 para solicitar que la recoja el mercado de mi hija Hellen Sofia Ospina Barbosa en el jardin de educacion de la señorita Ruth Mery Avendaño CC 35524034

Agradezco su colaboracion

Atentamente,

Ludy Barbosa



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.524.034
AVENDAÑO RUBIANO

APELLIDOS
RUTH MERY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1967
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
30-NOV-1989 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00339980-F-0035524034-20111012 0028268463A 1 1981547849



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.073.162.093
BARBOSA MORALES
APELLIDOS
LUDY YANIRA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1992
FOSCA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-FEB-2010 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500150-00925153-F-1073162093-20170725 0056571733A 1 9910078478

SECCIÓN D. INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL SOBRE LA FAMILIA:

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. PARENTESCO CON EL JEFE DEL NÚCLEO FAMILIAR
1. Jefe /Jefa de la familia
2. Cónyuge o compañero-a
3. Padre/Madre
4. Padrastro/Madrastra
5. Hijo-a
6. Abuelo-a
7. Hermano-a
8. Tío-a
9. Primo-a
10. Sobrino-a
11. Nieto-a
12. Otro pariente
13. Otro No pariente
14. Hijastro

G. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a/Divorciado-a
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

H. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines primera infancia)
6. Preescolar
7. Básica primaria
8. Básica Secundaria y media
18. Técnico
19. Tecnológico
21. Universitaria incompleta (sin título)
12. Universitaria completa (con título)
22. Postgrado incompleto (sin título)
15. Postgrado completo (con título)
1. Ninguno

I. ACTIVIDAD *
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado/Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad (*Pase a L*)
11. Cuidador –a
98. No aplica

J. POSICIÓN OCUPACIONAL *
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración
98. No aplica

M. FORMA DE PERCIBIR INGRESOS *
1. Diario
2. Mensual
3. Esporádico
4. Semanal
5. Quincenal

O. RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL
1. Contributivo
2. Subsidiado *Pase a P*
3. Especial *Pase a P*

Q. CALIDAD DEL AFILIADO
1. Beneficiario
2. Cotizante

P. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
10. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno generalizado del desarrollo

Q. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia
4. Palenquero de San Basilio
5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente
6. Ninguno de los anteriores

R. GRUPO INDÍGENA (En la sección del instructivo se encuentra la lista completa de los grupos indígenas con sus respectivos códigos)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
17. Ninguna de las anteriores

S. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

T. GENERO *
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*)
4. No informa
98. No aplica

U. ORIENTACIÓN SEXUAL *
1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. No informa
98 No aplica

W. DE ACUERDO CON LA RESPUESTA ANTERIOR, ¿EN QUÉ CAMPO CREE QUE PUEDE DESEMPEÑARSE LABORALMENTE?:*
1. Agricultura y labores del campo
2. Artesanías
3. Construcción
4. Comercio
5. Reciclaje
6. Ventas ambulantes
7. Cuidado de personas con discapacidad
8. Cuidado de niños-as de 0 a<6 años
9. Cuidado de personas mayores
10. Cuidado de personas enfermas
11. Confección
12. Servicios generales
13. Mecánica
14. Jardinería
15. Electricidad
16. Electrónica
17. Cocina
18. Sistemas
19. Operario de máquinas
20. Belleza
21. Carpintería
22. Plomería
23. Marroquinería
24. Ninguna de las anteriores

No. Integrante	A Documento de identidad: Tipo	A Documento de identidad: Número	B Apellidos (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C Nombres (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D Sexo	E Fecha nacimiento: Día	E Fecha nacimiento: Mes	E Fecha nacimiento: Año	E Edad aproximada	F Parentesco (Con jefe de la fam.)	G Estado civil	H Nivel educativo actual: Nivel	H Nivel educativo actual: Años aprobados	H ¿Asiste actualmente?	I Actividad	J *Posición ocupacional	K ¿Cuántas horas a la semana dedica a esta ocupación?	L *Valor de los ingresos mensuales	M *Forma de percibir los ingresos	N Localidad donde realiza actividad principal	O Salud: Afiliado al régimen de seguridad social	O Salud: Régimen de seguridad Social	O Salud: Calidad del afiliado	P Discapacidad: ¿Persona con discapacidad?	P Discapacidad: Tipo	Q Grupo étnico	R Grupo indígena	S Víctima de conflicto armado: ¿Es víctima de conflicto armado?	S Víctima de conflicto armado: Motivo	T *¿Con cuál género se identifica?	U *¿Cuál es su orientación sexual?	V *¿Ha recibido capacitación, formación o tiene experiencia en algún arte u oficio?	W *De acuerdo con la respuesta anterior ¿En qué cree que puede desempeñarse?
1	1	19351069	1 Perez	1 luis	1	29	08	1954	65	1	3	8		SI	1	1	40	$600.000	1	5	X	1	2	SI		6		SI		1	1	SI X	
			2 Cano	2 Alfonso								6		X							No			X			X				No Aplica	
2	1	24868522	1 Arias	1 Maria	2	05	01	1988	51	2	3	7		SI	4	98		$			X	1	1	SI		6		SI		2	1	SI X	
			2 Arias	2 Magdalena								5		X							No			X			X				No Aplica	
3	1	1088.722651	1 Rivas	1 Alexis	1	06	02	1995	25	3	3	8		SI	1	1	40	$830.000	5		X	1	2	SI		6		SI		1	1	SI X	
			2	2 Corrales								6		X							No			X			X				No Aplica	

*Aplica para mayores de 14 años

Escaneado con CamScanner

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 30 septiembre 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:jardinccomuneros1@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 01 de octubre 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 septiembre, 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 septiembre 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	1.085.022	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	9.662.100	
SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN)	-	-
TOTAL EJECUTADO	**41.489.022**	**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:07/10/2020
	SOPORTES CORREPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE 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	01/09/2020	TRANSFERENCIA	AVVILLAS	675009773	$ 30.741.900		$ 30.741.900
NÓMINA							$ -
TOTAL TALENTO HUMANO					**$ 30.741.900**	**$ -**	**$ 30.741.900**

ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS		$ 85.022	$ -	$ 85.022
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 1.000.000	$ 1.500.000	$ 2.500.000
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ 1.085.022**	**$ 1.500.000**	**$ 2.585.022**

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 DOTACION				$ -	$ -	$ -
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	283601	01/09/2020	$ 9.662.100		$ 9.662.100
TOTAL ALIMENTOS				**$ 9.662.100**		**$ 9.662.100**

SALIDA PEDAGOGICA

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

TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL	$ 41.489.022	$ 1.500.000	$ 42.989.022

* 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:

EJECUCION DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2020 POR VALOR DE $42.989.022

EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $41.489.022

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		VALOR TOTAL
					SDIS	ASOCIADO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**01/09/2020**	**TRANSFERENCIA**	**AVVILLAS**	**675009773**	**$ 30.741.900**		$ 30.741.900
NÓMINA							$ -
TOTAL TALENTO HUMANO					**$ 30.741.900**	**$ -**	**$ 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	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS		$ 85.022	$ -	$ 85.022
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 1.000.000	$ 1.500.000	$ 2.500.000
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ 1.085.022**	**$ 1.500.000**	**$ 2.585.022**

Se llevó a la ejecución $1.085.022, el asociado presentó certificado de revisor fiscal distribuido de la siguiente forma: Inmueble $1.000.000, servicios públicos $85.022.

Alimentos: El valor proyectado para el mes verificado es por $12.823.800, que corresponde a 22 días hábiles por valor día niño $6.700 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos menos los descuentos de cobertura. Se llevó a la ejecución $9.662.100, el asociado presentó facturas por ese valor.

ALIMENTOS						
PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SUPERMERCADO TEJARES	80744078-8	283601	01/09/2020	$ 9.662.100		$ 9.662.100
TOTAL ALIMENTOS				**$ 9.662.100**		**$ 9.662.100**

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	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS		$ 85.022	$ -	$ 85.022
INMUEBLE	CAMILO ERNESTO VELA	$ 1.000.000	$ 1.500.000	$ 2.500.000
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ 1.085.022**	**$ 1.500.000**	**$ 2.585.022**

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 septiembre del 2020: 22 niños y niñas a los que no fue entregado el paquete alimentario en los 22 días hábiles del mes verificado, por el valor unitario de $6.700, lo que equivale al valor total de $147.400
• Descuentos de talento humano del mes de septiembre del 2020: No Aplico

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA	Marlen Suan.	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA	
NOMBRE: MARLEN SUAN	CARGO: ADMINISTRATIVO	NOMBRE:	RICARDO GARZON BARRIOS
CÉDULA DE CIUDADNÍA: 21.076.757		CÉDULA DE CIUDADANÍA	80.053.871

Nit: 900,118,806 - 2 Fecha 05/10/2020
Auxiliar de cuentas Hora 19:46:47
Cuentas: 1 - 999999999999 Fechas: 01/09/2020 - 30/09/2020

Cuenta	Nombre							Saldo anterior
	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	
11050501		Caja general						(32,398,784.00)
	Caja general					**0.00**	**0.00**	
11100501		Bancio av villas-675009773						37,444,317.00
CE	165	01/09/2020	165	80744078	CASTELLANOS GOMEZ		9,662,100.00	27,782,217.00
CE	162	02/09/2020	162	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS		2,500,000.00	25,282,217.00
CE	164	23/09/2020	164	899999115	EMPRESA DE		68,900.00	25,213,317.00
CE	163	28/09/2020	163	899999094	EMPRESA DE ACUEDUCTO,		16,122.00	25,197,195.00
	Bancio av villas-675009773					**0.00**	**12,247,122.00**	
138020		Cuentas por cobrar de terceros						14,549,046.00
	Cuentas por cobrar de terceros					**0.00**	**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	88	02/09/2020	88	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS		2,500,000.00	(2,500,000.00)
CE	162	02/09/2020	162	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS	2,500,000.00		0.00
	Arriendos					**2,500,000.00**	**2,500,000.00**	
220504		Honorarios						(92,225,700.00)
NC	8	30/09/2020	8	1022969703	MARTINEZ SUAN XIMENA		3,952,500.00	(96,178,200.00)
NC	8	30/09/2020	8	1022975965	AVENDAÑO ESPITIA DEYSY		3,127,300.00	(99,305,500.00)
NC	8	30/09/2020	8	1024534447	VARGAS VARGAS NIDIA		3,127,300.00	(102,432,800.00)
NC	8	30/09/2020	8	1032380613	GARZON ESPINEL XIOMARA		3,127,300.00	(105,560,100.00)
NC	8	30/09/2020	8	21076441	GARCIA CECILA		1,512,300.00	(107,072,400.00)
NC	8	30/09/2020	8	39766922	RIOS MORALES MARIA		1,571,400.00	(108,643,800.00)
NC	8	30/09/2020	8	51787037	RAMIREZ ROSA		1,512,300.00	(110,156,100.00)
NC	8	30/09/2020	8	52232230	DIAZ ROMERO SANDRA		1,858,200.00	(112,014,300.00)
NC	8	30/09/2020	8	52361932	VAENGAS CECILIA		1,571,400.00	(113,585,700.00)
NC	8	30/09/2020	8	52729952	AGUDELO ROBAYO YULI		3,127,300.00	(116,713,000.00)
NC	8	30/09/2020	8	52823442	VARGAS VARGAS MARIA		3,127,300.00	(119,840,300.00)
NC	8	30/09/2020	8	52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA		3,127,300.00	(122,967,600.00)

Nit: 900,118,806 - 2 Fecha 05/10/2020
Auxiliar de cuentas Hora 19:46:48
Cuentas: 1 - 999999999999 Fechas: 01/09/2020 - 30/09/2020

Cuenta	Nombre							Saldo anterior
	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	
	Honorarios					**0.00**	**30,741,900.00**	
220506		Suministros						0.00
CE	165	01/09/2020	165	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	9,662,100.00		9,662,100.00
CO	283601	01/09/2020	283601	80744078	CASTELLANOS GOMEZ		9,662,100.00	0.00
	Suministros					**9,662,100.00**	**9,662,100.00**	
220507		Servicios publicos						0.00
GT	47218	01/09/2020	47218	899999094	EMPRESA DE ACUEDUCTO,		16,122.00	(16,122.00)
CE	164	23/09/2020	164	899999115	EMPRESA DE	68,900.00		52,778.00
GT	52609	23/09/2020	52609	899999115	EMPRESA DE		68,900.00	(16,122.00)
CE	163	28/09/2020	163	899999094	EMPRESA DE ACUEDUCTO,	16,122.00		0.00
	Servicios publicos					**85,022.00**	**85,022.00**	
416501		Atencion integral primera infancia						(79,745,863.00)
	Atencion integral primera infancia					**0.00**	**0.00**	
510578		Sena						79,002.00
	Sena					**0.00**	**0.00**	
512010		Construcciones y edificaciones						10,000,000.00
GT	88	02/09/2020	88	19431922	CASTRO BONILLA CARLOS	2,500,000.00		12,500,000.00
	Construcciones y edificaciones					**2,500,000.00**	**0.00**	
513515		Asistencia tecnica						112,720,302.00
NC	8	30/09/2020	8	1022969703	MARTINEZ SUAN XIMENA	3,952,500.00		116,672,802.00
NC	8	30/09/2020	8	1022975965	AVENDAÑO ESPITIA DEYSY	3,127,300.00		119,800,102.00
NC	8	30/09/2020	8	1024534447	VARGAS VARGAS NIDIA	3,127,300.00		122,927,402.00
NC	8	30/09/2020	8	1032380613	GARZON ESPINEL XIOMARA	3,127,300.00		126,054,702.00
NC	8	30/09/2020	8	21076441	GARCIA CECILA	1,512,300.00		127,567,002.00
NC	8	30/09/2020	8	39766922	RIOS MORALES MARIA	1,571,400.00		129,138,402.00
NC	8	30/09/2020	8	51787037	RAMIREZ ROSA	1,512,300.00		130,650,702.00
NC	8	30/09/2020	8	52232230	DIAZ ROMERO SANDRA	1,858,200.00		132,508,902.00
NC	8	30/09/2020	8	52361932	VAENGAS CECILIA	1,571,400.00		134,080,302.00
NC	8	30/09/2020	8	52729952	AGUDELO ROBAYO YULI	3,127,300.00		137,207,602.00
NC	8	30/09/2020	8	52823442	VARGAS VARGAS MARIA	3,127,300.00		140,334,902.00
NC	8	30/09/2020	8	52978433	NIETO GIL LILIAN ANDREA	3,127,300.00		143,462,202.00

Nit: 900,118,806 - 2 Fecha 05/10/2020
Auxiliar de cuentas Hora 19:46:48
Cuentas: 1 - 999999999999 Fechas: 01/09/2020 - 30/09/2020

Cuenta	Nombre							Saldo anterior
	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	
	Asistencia tecnica					**30,741,900.00**	**0.00**	
513525		Acueducto y alcantarillado						0.00
GT	47218	01/09/2020	47218	899999094	EMPRESA DE ACUEDUCTO,	16,122.00		16,122.00
	Acueducto y alcantarillado					**16,122.00**	**0.00**	
513530		Energia electrica						51,250.00
	Energia electrica					**0.00**	**0.00**	
513535		Telefono						239,464.00
GT	52609	23/09/2020	52609	899999115	EMPRESA DE	68,900.00		308,364.00
	Telefono					**68,900.00**	**0.00**	
513555		Gas						88,990.00
	Gas					**0.00**	**0.00**	
51956001		Racion de alimento						27,753,270.00
CO	283601	01/09/2020	283601	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	9,096,162.00		36,849,432.00
	Racion de alimento					**9,096,162.00**	**0.00**	
539504		Gastos no deducibles de renta						1,523,708.00
CO	283601	01/09/2020	283601	80744078	CASTELLANOS GOMEZ	565,938.00		2,089,646.00
	Gastos no deducibles de renta					**565,938.00**	**0.00**	
	Total					55,236,144.00	55,236,144.00	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-05, 04:45:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032392121

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819052600

PAGADO 05/10/2020

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
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	RETP	TDF	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 1022969703	XIMENA ALEXANDRA MARTINEZ SUAN	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.582.000	$ 253.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.582.000	$ 197.800	0.522	$ 1.582.000	$ 8.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 459.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.582.000	$ 1.582.000	$ 1.582.000	$ 0	$ 253.200	$ 197.800	$ 8.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 459.300	$ 0	$ 459.300

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: 2020-10-05, 04:21:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032883607

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819227820

PAGADO 03/10/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

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	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 52978433	LILIAN ANDREA NIETO GIL	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.250.920	$ 200.200	(EPS017) 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

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

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-02, 09:48:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032148860

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

PAGADO 02/10/2020

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	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 1024534447	NIDIA YOANNA 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-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

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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-10-03, 01:21:10 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1032165432 **Referencia pago(PIN)** 8808509300

Periodo Cotización 202009 **Periodo Servicio** 202009

Cliente:

PAGADA 2020-10-03 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA ANDREA GARZON ESPINEL				
Documento	CC 1032380613	**Dirección**	TV 97A SUR #2 - 70 TIERRA BUENA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115745773		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032380613		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GARZON ESPINEL XIOMARA ANDREA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.250.920	230301		16 %	$ 1.250.920	$ 200.200	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.250.920	$ 156.400	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.250.920	$ 6.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 200.200	$ 0	$ 0	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-10-04, 08:35:54 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1032393440 **Referencia pago(PIN)** 8819054210

Periodo Cotización 202009 **Periodo Servicio** 202009

Cliente:

PAGADA 2020-10-03 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULI JOHANA AGUDELO ROBAYO				
Documento	CC 52729952	**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**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52729952		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					AGUDELO ROBAYO YULI JOHANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	0			$ 1.250.920	230301		16 %	$ 1.250.920	$ 200.200	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.250.920	$ 156.400	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.250.920	$ 6.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 200.200	$ 0	$ 0	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-10-07, 09:54:43 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1032393410 **Referencia pago(PIN)** 8819054200

Periodo Cotización 202009 **Periodo Servicio** 202009

Cliente:

PAGADA 2020-10-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYSY MARITZA AVENDANO ESPITIA				
Documento	CC 1022975965	**Dirección**	CL 106 SUR #5 C - 56 SUCRE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115775733		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022975965		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					AVENDAÑO ESPITIA DEYSY MARITZA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
						X									0	30	30	30	0			$ 1.250.920	230301		16 %	$ 1.250.920	$ 200.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.250.920	$ 156.400	$ 0	14-4	1	0,522 %	$ 1.250.920	$ 6.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 200.200	$ 0	$ 0	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-02, 09:48:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032148862

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

PAGADO 02/10/2020

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	IBC 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-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

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-05, 11:14:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032165431

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

PAGADO 05/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA JANNETH DIAZ ROMERO		
Documento	CC52232230	**Dirección**	CRA 3 d N. 91 A 50 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102331464
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	RETP	TDF	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 52232230	SANDRA JANNETH DIAZ ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	(EPS008) COMPENSAR 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

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

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
2020-09	2020-09	8608556206	I	2020-09-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	254.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8670474810	2020-10-09	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 21076441	GARCIA CECILIA	877.803																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	877.803	140.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	877.803	109.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	254.900	N

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
2020-09	2020-09	8608556206	I	2020-09-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	254.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8670474810	2020-10-09	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: 2020-10-07, 01:03:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031715882

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

PAGADO 08/09/2020

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	RETP	TDF	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 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

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: 2020-09-07, 04:22:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031538534

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

PAGADO 05/09/2020 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**	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	RETP	TDF	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 52361932	CECILIA MERCEDES VANEGAS CUBILLOS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 877.803	$ 140.500	(EPS008) COMPENSAR 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

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

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
2020-09	2020-09	23231089	9409732158	I	2020/10/07	2020/09/08	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

Escaneado con CamScanner

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 ocho (08) días del mes de octubre de 2020

Atentamente

CAMILO ERNESTO VELA SANABRIA
Revisor Fiscal TP 115719-T