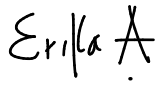
Bogotá D.C., 14 de noviembre de 2025
GF-1781-2025

La suscrita, Representante Legal de ACDI/VOCA con NIT. 830.107.665-1 según Convenio de Cooperación Internacional 8057332, suscrito entre Secretaría Distrital de Educación - SED y ACDI/VOCA, con el objeto de "Aunar esfuerzos técnicos, pedagógicos y financieros para implementar una estrategia de fortalecimiento de las habilidades socioemocionales y de aprendizaje de las familias para fortalecer su rol integral dentro del proceso educativo en el marco del programa escuelas con emociones".

CERTIFICAN

Que, del 08 de julio al 30 de septiembre de 2025, se ejecutaron recursos por actividades de gastos administrativos por valor UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON OCHENTA Y UN PESOS M.CTE (*$1.850.450.81*).

Atentamente,



Erika Arango
Representante Legal

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/07/31 HASTA: 2025/08/31

CUENTA CORRIENTE

NÚMERO 17800003665

SUCURSAL CENTRO FINANCIERO

ACDI VOCA

CARRERA 10 N 80 - 66

BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	480,800,000.00	*SALDO PROMEDIO*	$	121,812,736
TOTAL ABONOS	$	.00	*CUPO SOBREGIRO*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	463,691,881.81	*VALOR INTERESES COBRADOS*	$	.00
SALDO ACTUAL	$	17,108,118.19	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
8/08	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-1,847,378.01	478,952,621.99
8/08	PAGO A PROVE FAVLA CONVENIO			-461,841,431.00	17,111,190.99
8/08	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-2,582.18	17,108,608.81
8/08	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-490.62	17,108,118.19
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO

INFORME CONTABLE DE CONVENIOS
OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

	CONVENIO No.	8057332	DE FECHA:	lunes, 7 de julio de 2025	
NOMBRE DEL ASOCIADO	ACDI/VOCA			NIT	830107665
INFORME CONTABLE No.	4		PERIODO:	01 de Octubre a 30 de Octubre 2025	
DURACION DEL CONVENIO:	5.5 Meses		FECHA DE INICIO:	8/07/2025	FECHA DE TERMINACION: 22/12/2025

OBJETO: Aunar esfuerzos técnicos, pedagógicos y financieros para implementar una estrategia de fortalecimiento de las habilidades socioemocionales y de aprendizje de las familias para fortalecer su rol integral en el marco del programa escuelas con emociones.

	APORTES	FECHA	VALOR TOTAL CANCELADO POR EL ASOCIADO	SALDO POR PAGAR POR EL ASOCIADO	VALOR NO EJECUTADO
APORTE INICIAL SED	$ 1,202,000,000.00	28/10/2025	$ 1,141,900,000.00	$ 60,100,000.00	
APORTE INICIAL ASOCIADO	$ 1,202,730,489.00		$ -	$ 1,202,730,489.00	
VALOR TOTAL CONVENIO	**$ 2,404,730,489.00**		**$ 1,141,900,000.00**	**$ 1,262,830,489.00**	$ -
VALOR ADICION SED	$ -				
VALOR ADICION ASOCIADO	$ -				
VALOR FINAL CONVENIO	**$ 2,404,730,489.00**		**$ 1,141,900,000.00**	**$ 1,262,830,489.00**	$ -

95.00%

APORTES REALIZADOS POR LA SED

FECHA Y No. ORDEN DE PAGO	VALOR
28/07/2025	$ 480,800,000.00
28/10/2025	$ 661,100,000.00
TOTAL	$ 1,141,900,000.00

RENDIMIENTOS FINANCIEROS

FECHA	VALOR	RECIBO No.
TOTAL	$ -	

INSERTAR FILA

INFORME CONTABLE No. 4 DEL CONVENIO No. 8057332 ENTRE LA SED - ACDI/VOCA

CONCEPTO	FECHA	PRESUPUESTO				PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO			PAGOS ACUMULADOS			SALDO POR PAGAR POR EL ASOCIADO
		CENTRO UTILIDAD (RP - SGP)	APORTE SED	APORTE ASOCIADO	VALOR TOTAL PRESUPUESTO	CON APORTES DE LA SED	CON APORTES DEL ASOCIADO	VALOR TOTAL PAGADO	CON APORTES DE LA SED	CON APORTES DEL ASOCIADO	VALOR TOTAL PAGOS REALIZADOS	
Lider de Fortalecimiento Familiar	31/10/2025	Recursos Propios	33,000,000.00		33,000,000.00	-	-	-	18,000,000.00	-	18,000,000.00	15,000,000.00
Profesionales Psicosociales (12 Personas x 4.5 Meses)	31/10/2025	Recursos Propios	270,000,000.00		270,000,000.00	13,033,398.00	-	13,033,398.00	105,763,257.00	-	105,763,257.00	164,236,743.00
Profesional Sistematización	31/10/2025	Recursos Propios	25,000,000.00		25,000,000.00	-	-	-	15,000,000.00	-	15,000,000.00	10,000,000.00
Técnico profesional o tecnólogo administrativo	31/10/2025	Recursos Propios	20,900,000.00		20,900,000.00	3,800,000.00	-	3,800,000.00	10,625,000.00	-	10,625,000.00	10,275,000.00
Líder de los Centros de Orientación Familiar	31/10/2025	Recursos Propios	33,000,000.00		33,000,000.00	-	-	-	18,000,000.00	-	18,000,000.00	15,000,000.00
Profesionales Territoriales (24 Personas x 4.5 Meses)	31/10/2025	Recursos Propios	540,000,000.00		540,000,000.00	25,514,248.00	-	25,514,248.00	235,140,116.00	-	235,140,116.00	304,859,884.00
Refrigerios - Proceso de Formación (1200 personas repartidas en 4 talleres)	31/10/2025	Recursos Propios	72,000,000.00		72,000,000.00	11,044,542.00	-	11,044,542.00	16,609,542.00	-	16,609,542.00	55,390,458.00
Refrigerios - Taller de Cierre (1200 personas)	31/10/2025	Recursos Propios	18,000,000.00		18,000,000.00	-	-	-	-	-	-	18,000,000.00
Material Didáctico y certificados (5 talleres) (Anexo Detalle talleres)	31/10/2025	Recursos Propios	10,000,000.00		10,000,000.00	7,531,957.00	-	7,531,957.00	7,616,757.00	-	7,616,757.00	2,383,243.00
Adecuación Sistema Registro	31/10/2025	Recursos Propios	5,000,000.00		5,000,000.00	2,500,000.00	-	2,500,000.00	5,000,000.00	-	5,000,000.00	-
Material de Apoyo a Centros de Orientación Familiar	31/10/2025	Recursos Propios	7,029,067.00		7,029,067.00	4,186,547.00	-	4,186,547.00	4,534,451.00	-	4,534,451.00	2,494,616.00
Equipo Administrativo	31/10/2025	Recursos Propios	61,023,282.00		61,023,282.00	1,933,603.00	-	1,933,603.00	5,830,690.00	-	5,830,690.00	55,192,592.00
Costos de Gestión	31/10/2025	Recursos Propios	107,047,651.00		107,047,651.00	12,946,785.00	-	12,946,785.00	38,680,187.00	-	38,680,187.00	68,367,464.00
Metodología DecidoSer Campeónia	31/10/2025	Recursos Propios		605,308,688.00	605,308,688.00	-	-	-	-	-	-	605,308,688.00
Metodología DecidoSer Familia	31/10/2025	Recursos Propios		597,421,801.00	597,421,801.00	-	-	-	-	-	-	597,421,801.00
INSERTAR FILA	VALORES TOTALES		$ 1,202,000,000.00	$ 1,202,730,489.00	$ 2,404,730,489.00	$ 82,491,080.00	$ -	$ 82,491,080.00	$ 480,800,000.00	$ -	$ 480,800,000.00	$ 1,923,930,489.00

COMENTARIOS: A corte 31 de Octubre de 2025 los gastos causados en el Centro de Costos del proyecto (1071) ascienden a $640.338.625.81 COP, de los cuales $ 624.794.228.81 COP tienen soportes de pago. Este Informe contiene parte de los gastos de Octubre hasta el día 30.

FIRMAS DEL ASOCIADO

Erika A.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO		FIRMA REVISOR FISCAL		CONTADOR	X
NOMBRES Y APELLIDOS:	Erika Maria Arango	NOMBRES Y APELLIDOS:	Mario Andres Trilleras Yara		
C.C.	43585318	T. P. No.	197048-T		

FIRMAS FUNCIONARIOS DE LA SED

REVISADO POR:	Vo.Bo. SUPERVISOR

FIRMA FUNCIONARIO SED		FIRMA SUPERVISOR	
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan Carlos Sánchez Solano	NOMBRES Y APELLIDOS:	Julio Cesar López Ospina
AREA SED:	Subsecretaría de Integración Interinstitucional Secretaría de Educación del Distrito	AREA SED:	Dirección de Participación y Relaciones Interinstitucionales

INFORME CONTABLE DE CONVENIOS
OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

C E R T I F I C A C I O N

DESEMBOLSOS EFECTUADOS EN VIRTUD DE CONVENIOS

CONVENIO NUMERO	**8057332**	**FECHA DEL CONVENIO**	**lunes, 7 de julio de 2025**
OBJETO DEL CONVENIO	Aunar esfuerzos técnicos, pedagógicos y financieros para implementar una estrategia de fortalecimiento de las habilidades socioemocionales y de aprendizje de las familias para fortalecer su rol integral en el marco del programa escuelas con emociones.		
MANDATARIO	**ACDI/VOCA**		
NIT	**830107665**		
MANDANTE	**SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO**		
NIT	**899 999 061 - 9**		
INFORME CONTABLE No.	**4**	**FECHAS PERIODO INFORME:**	01 de Octubre a 30 de Octubre 2025

El suscrito Revisor Fiscal ó Contador certifica que se retuvieron, liquidaron y presentaron las declaraciones correspondientes a la ejecución del convenio y que para el periodo certificado se encuentran al día.

La presente certificación se expide con base en el Artículo 1 de la Ley 43 de 1990 y para los fines previstos en el Artículo 3 del Decreto Reglamentario 1514 de 1998 y el Artículo 29 del Decreto 3050 de 1997. A los **14** días del mes de **noviembre** de **2025**

Nota: Ante la ausencia de Revisor Fiscal, la Certificacion podra ser expedida por Contador Público.

FIRMA _____

NOMBRE: **Mario Andres Trilleras Yara**

T.P. No. **197048-T**

REVISOR FISCAL [ ]

CONTADOR [X]

"...El mandatario deberá conservar por el término señalado en el Estatuto Tributario, las facturas y demás documentos comerciales que soporten las operaciones que realizó por orden del mandante". (Artículo 3 decreto 1514 de 1998)

INFORME CONTABLE DE CONVENIOS
OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

	CONVENIO No.	8057332	DE FECHA:	lunes, 7 de julio de 2025	
NOMBRE DEL ASOCIADO	ACDI/VOCA			NIT	830107665
INFORME CONTABLE No.	5		PERIODO:	30 de Octubre a 30 de Noviembre 2025	
DURACION DEL CONVENIO:	5.5 Meses	FECHA DE INICIO:	8/07/2025	FECHA DE TERMINACION:	22/12/2025

OBJETO: Aunar esfuerzos técnicos, pedagógicos y financieros para implementar una estrategia de fortalecimiento de las habilidades socioemocionales y de aprendizje de las familias para fortalecer su rol integral en el marco del programa escuelas con emociones.

	APORTES	FECHA	VALOR TOTAL CANCELADO POR EL ASOCIADO	SALDO POR PAGAR POR EL ASOCIADO	VALOR NO EJECUTADO
APORTE INICIAL SED	$ 1,202,000,000.00	28/10/2025	$ 1,141,900,000.00	$ 60,100,000.00	
APORTE INICIAL ASOCIADO	$ 1,202,730,489.00		$ -	$ 1,202,730,489.00	
VALOR TOTAL CONVENIO	**$ 2,404,730,489.00**		**$ 1,141,900,000.00**	**$ 1,262,830,489.00**	$ -
VALOR ADICION SED	$ -				
VALOR ADICION ASOCIADO	$ -				
VALOR FINAL CONVENIO	**$ 2,404,730,489.00**		**$ 1,141,900,000.00**	**$ 1,262,830,489.00**	$ -

95.00%

APORTES REALIZADOS POR LA SED	
FECHA Y No. ORDEN DE PAGO	VALOR
28/07/2025	$ 480,800,000.00
28/10/2025	$ 661,100,000.00
TOTAL	$ 1,141,900,000.00

RENDIMIENTOS FINANCIEROS		
FECHA	VALOR	RECIBO No.
TOTAL	$ -	

INSERTAR FILA

INFORME CONTABLE No. 5 DEL CONVENIO No. 8057332 ENTRE LA SED - ACDI/VOCA

CONCEPTO	FECHA	PRESUPUESTO				PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO			PAGOS ACUMULADOS			SALDO POR PAGAR POR EL ASOCIADO
		CENTRO UTILIDAD (RP - SGP)	APORTE SED	APORTE ASOCIADO	VALOR TOTAL PRESUPUESTO	CON APORTES DE LA SED	CON APORTES DEL ASOCIADO	VALOR TOTAL PAGADO	CON APORTES DE LA SED	CON APORTES DEL ASOCIADO	VALOR TOTAL PAGOS REALIZADOS	
Líder de Fortalecimiento Familiar	30/11/2025	Recursos Propios	$ 33,000,000		$ 33,000,000	$ 12,000,000	$ -	$ 12,000,000	$ 30,000,000	$ -	$ 30,000,000	$ 3,000,000
Profesionales Psicosociales (12 Personas x 4.5 Meses)	30/11/2025	Recursos Propios	$ 270,000,000		$ 270,000,000	$ 90,212,810	$ -	$ 90,212,810	$ 195,976,067	$ -	$ 195,976,067	$ 74,023,933
Profesional Sistematización	30/11/2025	Recursos Propios	$ 25,000,000		$ 25,000,000	$ 5,000,000	$ -	$ 5,000,000	$ 20,000,000	$ -	$ 20,000,000	$ 5,000,000
Técnico profesional o tecnólogo administrativo	30/11/2025	Recursos Propios	$ 20,900,000		$ 20,900,000	$ 3,800,000	$ -	$ 3,800,000	$ 14,425,000	$ -	$ 14,425,000	$ 6,475,000
Líder de los Centros de Orientación Familiar	30/11/2025	Recursos Propios	$ 33,000,000		$ 33,000,000	$ 12,000,000	$ -	$ 12,000,000	$ 30,000,000	$ -	$ 30,000,000	$ 3,000,000
Profesionales Territoriales (24 Personas x 4.5 Meses)	30/11/2025	Recursos Propios	$ 540,000,000		$ 540,000,000	$ 161,373,819	$ -	$ 161,373,819	$ 396,513,935	$ -	$ 396,513,935	$ 143,486,065
Refrigerios - Proceso de Formación (1200 personas repartidas en 4 talleres)	30/11/2025	Recursos Propios	$ 72,000,000		$ 72,000,000	$ 28,890,776	$ -	$ 28,890,776	$ 45,500,318	$ -	$ 45,500,318	$ 26,499,682
Refrigerios - Taller de Cierre (1200 personas)	30/11/2025	Recursos Propios	$ 18,000,000		$ 18,000,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 18,000,000
Material Didáctico y certificados (5 talleres) (Anexo Detalle talleres)	30/11/2025	Recursos Propios	$ 10,000,000		$ 10,000,000	$ 770,000	$ -	$ 770,000	$ 8,386,757	$ -	$ 8,386,757	$ 1,613,243
Adecuación Sistema Registro	30/11/2025	Recursos Propios	$ 5,000,000		$ 5,000,000	$ -	$ -	$ -	$ 5,000,000	$ -	$ 5,000,000	$ -
Material de Apoyo a Centros de Orientación Familiar	30/11/2025	Recursos Propios	$ 7,029,067		$ 7,029,067	$ 2,205,000	$ -	$ 2,205,000	$ 6,739,451	$ -	$ 6,739,451	$ 289,616
Equipo Administrativo	30/11/2025	Recursos Propios	$ 61,023,282		$ 61,023,282	$ 6,991,275	$ -	$ 6,991,275	$ 12,821,965	$ -	$ 12,821,965	$ 48,201,317
Costos de Gestión	30/11/2025	Recursos Propios	$ 107,047,651		$ 107,047,651	$ 15,002,089	$ -	$ 15,002,089	$ 53,682,276	$ -	$ 53,682,276	$ 53,365,375
Metodología DecidoSer Campeónia	30/11/2025	Recursos Propios		$ 605,308,688	$ 605,308,688	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 605,308,688
Metodología DecidoSer Familia	30/11/2025	Recursos Propios		$ 597,421,801	$ 597,421,801	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 597,421,801
INSERTAR FILA	VALORES TOTALES		**$ 1,202,000,000**	**$ 1,202,730,489**	**$ 2,404,730,489**	**$ 338,245,769**	**$ -**	**$ 338,245,769**	**$ 819,045,769**	**$ -**	**$ 819,045,769**	**$ 1,585,684,720**

COMENTARIOS: A corte 30 de Noviembre de 2025 los gastos causados en el Centro de Costos del proyecto (1071) ascienden a $857.983.583 COP, de los cuales $ 819.045.769 COP tienen soportes de pago.

FIRMAS DEL ASOCIADO				FIRMAS FUNCIONARIOS DE LA SED			
				REVISADO POR:		Vo.Bo. SUPERVISOR	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO	FIRMA REVISOR FISCAL		CONTADOR	X	FIRMA FUNCIONARIO SED		FIRMA SUPERVISOR
NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Maria Arango	NOMBRES Y APELLIDOS:	Mario Andres Trilleras Yara			NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan Carlos Sánchez Solano	NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar López Ospina
C.C. 43585318	T. P. No.	197048-T			AREA SED:	Subsecretaría de Integración Interinstitucional Secretaría de Educación del Distrito	AREA SED: Dirección de Participación y Relaciones Interinstitucionales

INFORME CONTABLE DE CONVENIOS
OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

C E R T I F I C A C I O N

DESEMBOLSOS EFECTUADOS EN VIRTUD DE CONVENIOS

CONVENIO NUMERO	**8057332**	**FECHA DEL CONVENIO**	**lunes, 7 de julio de 2025**
OBJETO DEL CONVENIO	Aunar esfuerzos técnicos, pedagógicos y financieros para implementar una estrategia de fortalecimiento de las habilidades socioemocionales y de aprendizje de las familias para fortalecer su rol integral en el marco del programa escuelas con emociones.		
MANDATARIO	**ACDI/VOCA**		
NIT	**830107665**		
MANDANTE	**SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO**		
NIT	**899 999 061 - 9**		
INFORME CONTABLE No.	**5**	**FECHAS PERIODO INFORME:**	30 de Octubre a 30 de Noviembre 2025

El suscrito Revisor Fiscal ó Contador certifica que se retuvieron, liquidaron y presentaron las declaraciones correspondientes a la ejecución del convenio y que para el periodo certificado se encuentran al día.

La presente certificación se expide con base en el Artículo 1 de la Ley 43 de 1990 y para los fines previstos en el Artículo 3 del Decreto Reglamentario 1514 de 1998 y el Artículo 29 del Decreto 3050 de 1997. A los **11** días del mes de **diciembre** de **2025**

Nota: Ante la ausencia de Revisor Fiscal, la Certificacion podra ser expedida por Contador Público.

FIRMA _____

NOMBRE: **Mario Andres Trilleras Yara**

T.P. No. **197048-T**

REVISOR FISCAL [ ]

CONTADOR [X]

"...El mandatario deberá conservar por el término señalado en el Estatuto Tributario, las facturas y demás documentos comerciales que soporten las operaciones que realizó por orden del mandante". (Artículo 3 decreto 1514 de 1998)

ACCIÓN VOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11410

Beneficiario: ALVAREZ GARCIA MILENA BEATRIZ
NIT/C.C. 52,485,367.8 **Tel:** 4216484
Fecha: 09/10/2025
Valor: 2,668,777

Orden(es) de Pago:
274354

Facturas:
DS1PROD6

Descripción:
J1071-01-634 CONTRATO CONSULTOR PROFESIONAL TERRITORIAL MILENA ALVAREZ GARCIA

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,485,367.8	1071	2,668,777	
233525	HONORARIOS	52,485,367.8	1071		2,668,777
			SUMAS IGUALES	**2,668,777**	**2,668,777**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,485,367.8	1071	2,668,777	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		2,668,777
			SUMAS IGUALES	**2,668,777**	**2,668,777**

Valor en Letras DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11410

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 14 de octubre de 2025 - 07:55 AM

Número de cuenta:	201-656886-96	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MILENA BEATRIZ ALV	Documento:	000000052485367
Valor:	2.668.777,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 6	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	10 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #1 contrato J1071-01-ICA-634- Consultor Profesional Territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA

Dirrección: CARRERA 104 # 15 A 90 INT 8 CASA 1

Fecha requerido: 6/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 6/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 6/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
6/10/2025	Pago producto #1 contrato J1071-01-ICA-634- Consultor Profesional Territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	2.668.777	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **2.668.777**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA

No. de la cuenta: 20165688696

Nit/CC 52.485.367

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros / a la mano

Monto Transferir **$** **2.668.777**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
01	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE:	Milena Beatriz Alvarez Garcia
NIT / CC:	52485367
DIRECCIÓN:	cra 104 #15 A-90 interior 8 casa 1
TELÉFONO:	3102704359
CIUDAD/ MUNICIPIO:	Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 1. Contrato de consultoria J1071-01-ICA 634 Proyecto SED (Secretaria de Educacion Del 12 al 30 de septiembre de 2025)	2,668,777	2,668,777
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Dos Millones Seiscientos Sesenta y Ocho Mil Setecientos Setenta y Siete Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**2,668,777**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:

Milena Beatriz Alvarez Garcia
52,485,367

Bogotá, 30 de septiembre del 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Milena Beatriz Alvarez García**, identificada con cédula de ciudadanía número 52485367 de Bogotá **en**, **consultora** para el proyecto **(COF)** con Numero de contrato J107-01-ICA-634, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Milena Beatriz Alvarez Garcia
CC. 52485367
Cel. 3102704359

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **52485367** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52485367
NOMBRES Y APELLIDOS	MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	15/10/2024
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	660
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	15

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **30/09/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.485.367**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 30 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302164757

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	11/09/2025 16:56:25

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No.	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCION SEDE PRINCIPAL	NUMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	901210177	FUNDACION ACDI VOCA L A	CL 79 N 7 32	1137882

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
2	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica, incluye trabajo de campo para estudios geofísicos, geológicos, topografía, y sísmo (Decreto 768 de 2022)	3711001	3

DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CALLE 79 NO 7 32	BOGOTA, D.C.	Bogota D. C.

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	52485367	ALVAREZ	GARCIA

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
MILENA BEATRIZ	27/3/1980	DIAGONAL 158 # 104 - 45 CASA 142

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
MEDELLIN	4216484	3102704359	milenabalvarezgarcia@gmail.com	F

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
	Urbana

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
EPS Sura	9	Porvenir	3

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	12/9/2025	13824265

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
CIVIL	12/9/2025	15/12/2025	NO

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 11/09/2025 16:56:25. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302164757

0	4448648	1779458	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Teletrabajador	JORNADA UNICA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
Investigaciones y desarrollo experimental (Decreto 768 de 2022)	3722001	3

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 11/09/2025 16:56:25. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302164757

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes								X	X	X	X	X	X	X	X									
Martes								X	X	X	X	X	X	X	X									
Miercoles								X	X	X	X	X	X	X	X									
Jueves								X	X	X	X	X	X	X	X									
Viernes								X	X	X	X	X	X	X	X									

DATOS DE AFILIACION SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCION DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN
EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 11/09/2025 16:56:25. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
6	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 6 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-634

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #1 contrato J1071-01-ICA-634 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

ACDI/VOCA LA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11411

Beneficiario: CARRERO SUAREZ CAROLILIANA
NIT/C.C. 52,415,530.3 **Tel:** 6016772165
Fecha: 09/10/2025
Valor: 1,273,800

Orden(es) de Pago:
274353

Facturas:
DS3REFRIC

Descripción:
J1071-01 REFRIGERIOS TALLER DECIDOSER 3 Y 4 DE OCT IED ANTONIO VILLAVICENCIO

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
519560	CASINO Y RESTAURANTE	52,415,530.3	1071	1,320,000	
23652535	HOTELES Y RESTAURANTES NO DECLA 3.5%	52,415,530.3	1071		46,200
233530	SERVICIOS	52,415,530.3	1071		1,273,800
			SUMAS IGUALES	**1,320,000**	**1,320,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233530	SERVICIOS	52,415,530.3	1071	1,273,800	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		1,273,800
			SUMAS IGUALES	**1,273,800**	**1,273,800**

Valor en Letras UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARÁNGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11411

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 14 de octubre de 2025 - 07:55 AM

Número de cuenta:	00550451500267393	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CAROLILIANA CARRER	Documento:	000000052415530
Valor:	1.273.800,00	Cheque:	0
Concepto:	REFRIGERI	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	10 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción:	Pago por suministro de refrigerios encuentro de socialización del 3 y 4 de octubre en el IED Antonio Villavicencio linea 1 Proyecto SED	Tipo de Pago:	X **Transferencia**
Proveedor:	Caroliliana Carrero Suarez		**Cheque**
Dirrección:	Calle 86 # 102 80 Bloque 1 Apto. 203		
Fecha requerido:	6/10/2025	Número de Factura:	
Solicitado Por:	Angela Valeria Pinzon Ospina	Fecha:	6/10/2025
Revisado Por:	-	Fecha:	.
Aprobado Por:	Diana Carolina Cabrera Moreno	Fecha:	6/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
6/10/2025	Pago por suministro de refrigerios encuentro de socialización del 3 y 4 de octubre en el IED Antonio Villavicencio linea 1 Proyecto SED	1.320.000	J1071-01		
i,					
.					

TOTAL : **1.320.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta:	Caroliliana Carrero Suarez
No. de la cuenta:	0550451500267393
Nit/CC	52.415.530
Nombre del Banco:	Davivienda
Cidad:	Bogotá
Descripción/instrucciones especiales:	Ahorros
Monto Transferir	**$ 300.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
6	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Caroliliana Carrero Suarez
NIT / CC: 52415530
DIRECCIÓN: Calle 86 # 102 80 Bloque 1 apto 203
TELÉFONO: 3136899241
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
80	Pago por suministro de refrigerios encuentros en: 3 y 4 de octubre: IED Antonio Villavicencio - Localidad Engativa	16.500	1.320.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Un millon trescientos veinte Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**1.320.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Caroliliana Carrero S
Caroliliana Carrero Suarez
52.415.530

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
6	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 6 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
80	80	Se recibe a satisfacción refrigerios para el encuentro DecidoSer que se realiza el 3 y 4 de octubre en las IED Antonio Villavicencio correspondientes a la Linea 1 Proyecto SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de desarrollo estrategico

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**COMPROBANTE DE EGRESO SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL No. 11435

Beneficiario: FUNDACION ACDI/VOCA LA
NIT/C.C. 901210177.4 **Tel:** 3212210
Fecha: 10/10/2025
Valor: 15,085,339
Número de Cuenta Bancaría: 17800003666

Detalle

Cod.Cuenta	Nombre Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		15,085,339
23358001	CUENTAS POR PAGAR	15,085,339	
	Sumas Iguales	15,085,339	15,085,339

Valor en Letras QUINCE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.C.*** **********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | OTRAS TRANSACCIONES | ESTADO DE TRANSACCIONES | MÓDULO ADMINISTRATIVO | SERVICIO AL CLIENTE | INFORMACIÓN UTILIDAD | SALIR

Empresa: FUNDACION ACDI VOC **Nit:** 901210177
Usuario: FAVLA PAGOS

15 de Octubre de 2025 7:55:39 AM
Dirección IP: 170.239.205.91

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	Mario387
Fecha _ hora:	2025-10-14 11:14:21
Evento / transacción:	Transferencias a BANCOLOMBIA
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Cuenta débito:	178-000036-66 - Corriente SED
Monto:	$15,085,339.00
Usuario:	FAVLA PAGOS
Cuenta crédito:	031-000855-76 - Ahorros Principal



Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

PAGADO OCTUBRE 2025
VO 11435

ORDEN DE PAGO

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Gastos Administrativos Septiembre 2025 y Soporte Organizacional Proyecto Bogotá SED 2025 a FAVLA

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A BANCOLOMBIA CTA AHO # 031-000855-76

Dirrección:

Fecha requerido: 10-oct-2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Oscar Garavito Fecha: 10-oct-2025

Revisado Por: Hernan Giraldo Fecha: 10-oct-2025

Aprobado Por: Erika Maria Arango Fecha: 10-oct-2025

Gastos por item			Codigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
10-oct-25	Gastos Administrativos Septiembre 2025 y Soporte Organizacional Proyecto Bogotá SED 2025 a FAVLA FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A BANCOLOMBIA CTA AHO # 031-000855-76	15,085,339	J1071-01		

Contador

TOTAL : **15,085,339**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A BANCOLOMBIA CTA AHO # 031-000855-76

No. de la cuenta: 031-000855-76

Nit/CC 901.210.177

Nombre del Banco: Bancolombia

Ciudad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales:

Monto Transferir **15,085,339**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA

Cuenta Cobro: 06281

FECHA	10 de octubre de 2025
CODIGO CUENTA	AVLA-A0004 Office Operations

DESCRIPCION			VALOR
CxP Nómina 202509	J1071-01	$	1,933,603.00
CxP Soporte Organizacional 202509	J1071-01	$	12,946,785.00
CxP Retención Fuente 202509	J1071-01	$	204,951.00
	TOTAL	**$**	**15,085,339.00**

Revisado por:

Hernan Giraldo
Gerente Administrativo
y Financiero

Aprobado por:

Erika Maria Arango
Directora Ejecutiva

Preparado por:

Oscar Garavito
Contador

Bogotá SED

CONCILIACIÓN A 30-09-2025

(+)	Ingresos Proyecto	461,841,431.00
(-)	Gasto Proyecto 2025	(413,189,308.00)
(+)	CxP Nómina 202509	1,933,603.00
(+)	CxP Soporte Organizacional 202509	12,946,785.00
(+)	CxP Retención Fuente 202509	204,951.00
(-)	Anticipos Por Legalizar	(683,520.00)
(=)	**Valor según Libros**	**63,053,942.00**
(=)	**Saldo en Bancos**	**63,053,942.00**
(=)	**Diferencia**	**-**

ACDI/VOCA LA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11444

Beneficiario: CARRERO SUAREZ CAROLILIANA
NIT/C.C. 52,415,530.3 **Tel:** 6016772165
Fecha: 10/10/2025
Valor: 2,968,822

Orden(es) de Pago:
274540

Facturas:
DS792

Descripción:
J1071-01 REFRIGERIOS PARA TALLERES DECIDOSER SEMANA 14-17 OCT

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
513570	SERVICIOS LOGISTICOS	52,415,530.3	1071	3,076,500	
23652535	HOTELES Y RESTAURANTES NO DECLA 3.5%	52,415,530.3	1071		107,678
233530	SERVICIOS	52,415,530.3	1071		2,968,822
			SUMAS IGUALES	**3,076,500**	**3,076,500**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233530	SERVICIOS	52,415,530.3	1071	2,968,822	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		2,968,822
			SUMAS IGUALES	**2,968,822**	**2,968,822**

Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ



PAGADO OCTUBRE 2025
VO 11444

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Jueves, 16 de octubre de 2025 - 09:10 AM

Número de cuenta:	00550451500267393	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CAROLILIANA CARRER	Documento:	000000052415530
Valor:	2.968.822,00	Cheque:	0
Concepto:	REFRIGERI	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	14 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago por suministro de refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana 14 al 17 de octubre Linea 1 Proyecto SED

Proveedor: Caroliliana Carrero Suarez

Dirrección: Calle 86 # 102 80 Bloque 1 Apto. 203

Fecha requerido: 10/10/2025

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Número de Factura:

Solicitado Por: Angela Valeria Pinzon Ospina — Fecha: 10/10/2025

Revisado Por: - — Fecha: .

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 10/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
10/10/2025	Pago por suministro de refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana 14 al 17 de octubre Linea 1 Proyecto SED	3.076.500	J1071-01		
i,					
.					

TOTAL : **3.076.500**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Caroliliana Carrero Suarez

No. de la cuenta: 0550451500267393

Nit/CC 52.415.530

Nombre del Banco: Davivienda

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Ahorros

Monto Transferir **$** **3.076.500**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
10	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Caroliliana Carrero Suarez
NIT / CC: 52415530
DIRECCIÓN: Calle 86 # 102 80 Bloque 1 apto 203
TELÉFONO: 3136899241
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
217	Pago por suministro de refrigerios y logistica de entrega, encuentros semana del 14 al 17 de octubre IED Republica de Mexico y IED La Amistad	0	3.076.500
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Tres millones setenta y seis mil quinientos Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**3.076.500**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Caroliliana Carrero S
Caroliliana Carrero Suarez
52.415.530

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
10	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 10 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
217	217	Se recibe a satisfacción refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana del 14 al 17 de octubre en las IED Republica de Mexico e IED La Amistad correspondientes a la Linea 1 Proyecto SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

ACDI/VOCA LA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4

Cr 10 80 66 Tel: 3212210

COMPROBANTE DE EGRESO No. 11445

Beneficiario: BENAVIDES HERRERA JOHANNA ANDREA

NIT/C.C. 52,989,094.6 **Tel:** 3134620650

Fecha: 10/10/2025

Valor: 622,730

Orden(es) de Pago:

274542

Facturas:

REINTREG

Descripción:

J1071-01 REINTEGRO POR COMPRA DE MATERIALES LINEA 1 MATERIAL DIDACTICO Y LINEA 2 MATERIAL DE APOYO A COF

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
51157005	IVA MAYOR VALOR DEL GASTO COMPRAS	890,301,163.3	1071	13,348	
515520	TRANSPORTE LOCAL PN	52,989,094.6	1071	40,000	
519560	CASINO Y RESTAURANTE	890,301,163.3	1071	70,252	
519530	UTILES PAPELERIA Y FOTOCOPIAS	14,265,824.0	1071	110,000	
519530	UTILES PAPELERIA Y FOTOCOPIAS	52,351,751.8	1071	389,130	
233595	OTROS	52,989,094.6	1071		622,730
			SUMAS IGUALES	**622,730**	**622,730**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233595	OTROS	52,989,094.6	1071	622,730	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		622,730
			SUMAS IGUALES	**622,730**	**622,730**

Valor en Letras SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11445

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Jueves, 16 de octubre de 2025 - 09:10 AM

Número de cuenta:	00000003134620650	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	NEQUI	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	JOHANNA BENAVIDES	Documento:	000000052989094
Valor:	622.730,00	Cheque:	0
Concepto:	REINTEG	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	14 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción:	Reintegro del valor por concepto de compra de materiales para la linea 1 - Material Didactico - Rubro 1071.01.05.01.05 Cod. 661 - SICOF y la linea 2 Material de apoyo a COF - Rubro 1071.02.10.01.18 Cod. 669 - SICOF	Tipo de Pago:	X **Transferencia**
Proveedor:	Johanna Andrea Benavides Herrera		☐ **Cheque**
Dirrección:	Calle 80 a # 104 49		
Fecha requerido:	8/10/2025	Número de Factura:	
Solicitado Por:	Angela Valeria Pinzon Ospina	Fecha:	8/10/2025
Revisado Por:	-	Fecha:	.
Aprobado Por:	Diana Carolina Cabrera Moreno	Fecha:	8/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
8/10/2025	Reintegro del valor por concepto de compra de materiales para la linea 1 - Material Didactico - Rubro 1071.01.05.01.05 Cod. 661 - SICOF y la linea 2 Material de apoyo a COF - Rubro 1071.02.10.01.18 Cod. 669 - SICOF	622.730	J1071-01		

TOTAL : **622.730**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta:	Johanna Andrea Benavides Herrera
No. de la cuenta:	3134620650
Nit/CC	52.989.094
Nombre del Banco:	Nequi
Cidad:	Bogotá
Descripción/instrucciones especiales:	Ahorros
Monto Transferir	**$ 622.730**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA L.A.

NIT No. 901.210.177-4

IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
6	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Jairo Garcia Prada
NIT / CC: 14265824
DIRECCIÓN: Carrera 70 # 68 B 26
TELÉFONO: 3115342173
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	Compra de 5 carretes de hilo cola ratón de 130 mt en colores surtidos	22.000	110.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Ciento Diez Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**110.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141041055287

(415)7707212489984(8020) 000014104105528 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 2 6 5 8 2 4	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 2 6 5 8 2 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Armero 0 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	PRADA	JAIRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 70 68 B 26

42. Correo electrónico jairogarciapradajgp@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 3 4 2 1 7 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 5 1	2 0 1 9 0 7 1 1	0 0 2 0	2 0 1 3 0 9 0 1					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA PRADA JAIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141041055287

(415)7707212489984(8020) **000014104105528 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 2 6 5 8 2 4	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 7 1 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 1 3 7 8 2 1	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141041055287

(415)7707212489984(8020) **000014104105528 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 2 6 5 8 2 4	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos textiles en establecimientos especializ 4 7 5 1

162. Nombre del establecimiento: CHIQUITIENDA DE LOS ADORNOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: AV ROJAS 68 B 26

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 1 3 7 8 2 9	2 0 1 9 0 7 1 1
168. Teléfono: 3 1 1 5 3 4 2 1 7 3	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION ACDIVOCA L.A.
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
7	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Adriana del Pilar Villate Muñoz
NIT / CC: 52351751-8
DIRECCIÓN: Carrera 87 a # 84 a - 40
TELÉFONO: 3112685821
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
2289	Copias para los Centros de orientación familiar COF - Rubro 1071.02.10.01.18 Cod. SICOF 669 material de apoyo COF: Listados Asistencia: 493 Fomatos de acta: 210 Consentimiento informado: 258 Autorización de Uso de uso de datos e imagen: 608 Formato evaluación de familias: 720	170	389.130
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Trescientos Ochenta y Nueve Mil Ciento Treinta Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**389.130**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141213404216

(415)7707212489984(8020) 000014121340421 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 3 5 1 7 5 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 5 1 7 5 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLATE	MUÑOZ	ADRIANA	PILAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 87 A 84 A 40

42. Correo electrónico: comercializadora.clip@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 6 8 5 8 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 9 9	2 0 0 8 0 2 0 1	8 2 1 1	2 0 1 4 0 2 0 1	4 7 6 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VILLATE MUÑOZ ADRIANA PILAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
7	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Johanna Andrea Benavides Herrera
NIT / CC: 52989094
DIRECCIÓN: Calle 80 a # 104 49
TELÉFONO: 3134620650
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Reintegro transporte de material didactico para el colegio Antonio Villavicencio Consultores Mariana Perez y Laura Guzman	40.000	40.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuarenta Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**40.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:

Johanna Andrea Benavides Herrera
52.989.094

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141079638322

(415)7707212489984(8020) 000014107963832 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 9 8 9 0 9 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 8 9 0 9 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES	HERRERA	JOHANNA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 80 A 104 49

42. Correo electrónico: jabenavideshe1983@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 6 2 0 6 5 0	6 0 1 7 1 1 3 7 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 1 1	2 0 2 3 0 2 2 3	8 2 9 9	2 0 2 3 0 2 2 3			

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



DISTRIBUIDORA COLOMBINA LTDA.

NIT: 890301163-3

Market Bogota Quirigua

TV 94 80 D 30 BRR QUIRIGUA

BOGOTA, D.C.,BOGOTA

Somos Autorretenedores Res 623/85

Somos Grandes contribuyentes

Resolución No. 000200 del 27 diciembre/2024

Agente retenedor de IVA, Responsable de IVA

08/10/2025 13:01:44

Nombre:	FUNDACION, ACDI/VOCA LA
ID:	901210177
Dirección:	No registra
Telefono:	No registra
Correo:	facturacionfavla@acdivoca-la.org
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo

Factura electrónica de venta No. BF5818051

No	DESCRIPCION	QYT UND	TOTAL	IVA	ULT
1	MILLOWS LOONEY TUNES 8BS/50/4	1	$8000	19	0
2	BON BON BUM SURTIDO 15BS-24-1	1	$10900	19	0
3	BON BON BUM SURTIDO 15BS-24-1	1	$10900	19	0
4	BBB BARRA CRUNCHY HALLOWEEN 18	1	$12200	19	0
5	CHOCOBREAK TRADICIONAL 18BS/5	1	$14700	19	0
6	GRISSLY AROS 24BS/50/5,4g	1	$8000	19	0
7	CHOCMELOS BS 18BS/30/4,6g	1	$10900	19	0
8	MILLOWS OSO 8BS/50/4,5g	1	$8000	19	0

TOTAL VENTAS 8 ART $83600

TOTAL		$83600

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	BASE	IVA
19%	$70252	$13348
TOTAL	$70252	$13348

DISCRIMINACION TARIFAS ULTRAPROCESADOS

TARIFA	BASE	ULT
0%	$70252	$0
TOTAL	$70252	$0

TOTAL IMPUESTOS	$13348
TOTAL VENTAS	$83600

GRACIAS POR SU COMPRA

CUFE: cf123b66ea5e3ca9200d765ede663a507722979b1817622911cd9ef74850a84e0f0fddd53a4f840c565b6b8c16eed04a

AUT. NUMERACION: 18764079724053 DEL 2024-09-18 AL 2026-09-18

RANGO: BF58-1 AL 3000000

FECHA VALIDACION: 08/10/2025 - 13:01:44

Software propio. Factura generada electrónicamente por Distribuidora Colombina LTDA., Nit 890.301.163-3

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
8	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 8 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
		Se recibe a satisfaccion materiales para la linea 1 - Material Didactico - Rubro 1071.01.05.01.05 Cod. 661 - SICOF y la linea 2 Material de apoyo a COF - Rubro 1071.02.10.01.18 Cod. 669 - SICOF, correspondiente a:	
5	5	Carretes de hilo cola raton talleres DecidoSer	
2289	2289	Copias para los Centros de Orientación familiar - COF	
1	1	Transporte materiales linea 1	
8	8	Dulces para COF Filarmonico Simon Bolivar	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL	

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11508

Beneficiario: HERNANDEZ HERRERA LUIS FERNANDO
NIT/C.C. 79,247,762.2 **Tel:** 7583377
Fecha: 20/10/2025
Valor: 384,000

Orden(es) de Pago:
274861

Facturas:
DS

Descripción:
J1071-01 PAGO TRANSPORTE ENTREGA DE MATERIALES PARA APOYO A CENTROS DE ORIENTACION FAMILIAR COF

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
515520	TRANSPORTE LOCAL PN	79,247,762.2	1071	400,000	
23652505	SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%	79,247,762.2	1071		16,000
233530	SERVICIOS	79,247,762.2	1071		384,000
			SUMAS IGUALES	**400,000**	**400,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233530	SERVICIOS	79,247,762.2	1071	384,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		384,000
			SUMAS IGUALES	**384,000**	**384,000**

Valor en Letras TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

DIANA CAROLINA CABRERA MORENO
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025
VO 11508

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Miércoles, 22 de octubre de 2025 - 10:58 AM

Número de cuenta:	00000003003736027	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	DAVIPLATA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LUIS HERNANDEZ HER	Documento:	000000079247762
Valor:	384.000,00	Cheque:	0
Concepto:	TRANSPORT	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	21 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago por transporte de materiales para apoyo a los centros de orientación familiar COF Linea 2 Proyecto SED

Proveedor: Luis Fernando Hernandez Herrera

Dirrección: Carrera 88 B # 72 A - 77

Fecha requerido: 15/10/2025

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Número de Factura:

Solicitado Por: Angela Valeria Pinzon Ospina — Fecha: 15/10/2025

Revisado Por: - — Fecha: .

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 15/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
15/10/2025	Pago por transporte de materiales para apoyo a los centros de orientación familiar COF Linea 2 Proyecto SED	400.000	J1071-01		

TOTAL : **400.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Luis Fernando Hernandez Herrera

No. de la cuenta: 3003736027

Nit/CC 79.247.762

Nombre del Banco: Davivienda

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Daviplata

Monto Transferir **$** **400.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
14	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Luis Fernando Hernandez Herrera
NIT / CC: 79247762-2
DIRECCIÓN: Carrera 88 B # 72 a 77
TELÉFONO: 3003736027
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicio de transporte de mensajeria de materiales para centros de orientación familiar Proyecto SED	400.000	400.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatrocientos Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**400.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

☐

Firma: *Luis Fernando Hernández H.*
Luis Fernando Hernandez Herrera
79247762-2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141122214791

(415)7707212489984(8020) 000014112221479 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 2 4 7 7 6 2	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 2 4 7 7 6 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	HERRERA	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 88 B 72 A 77

42. Correo electrónico ferluchi777@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 5 8 3 3 7 7	3 0 0 3 7 3 6 0 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 3 2 0	2 0 2 2 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 0 7 0 4 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ HERRERA LUIS FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que LUIS HERNANDEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 79247762, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3003736027.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 14 días de Octubre del año 2025.

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 26220759

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
15	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 15 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Se recibe a satisfacción servicio de entrega de materiales COF a consultores territoriales correspondiente a Linea 1 del Proyecto SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11509

Beneficiario: GONZALEZ COLORADO BIBIANA MARCELA
NIT/C.C. 30,405,398.4 **Tel:** 3014206745
Fecha: 20/10/2025
Valor: 2,500,000

Orden(es) de Pago:
274862

Facturas:
DS2PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-627 CONSULTOR (A) PARA LA ESTRUCTURACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE FORMULARIOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS TIPO ODK/KOBO

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	30,405,398.4	1071	2,500,000	
233525	HONORARIOS	30,405,398.4	1071		2,500,000
			SUMAS IGUALES	**2,500,000**	**2,500,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	30,405,398.4	1071	2,500,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		2,500,000
			SUMAS IGUALES	**2,500,000**	**2,500,000**

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

DIANA CAROLINA CABRERA MORENO
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11509

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Miércoles, 22 de octubre de 2025 - 10:58 AM

Número de cuenta:	912-267003-53	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	BIBIANA GONZALEZ C	Documento:	000000030405398
Valor:	2.500.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 6	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	21 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-627- Consultor□a□para la estructuración e implementación de formularios para recolección de datos tipo OD□/□obo para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: BIBIANA MARCELA GON□ALE□ COLORADO

Dirrección: CALLE 64 A # 30 – 30 APT. 403 EDIF. SAN MIGUEL 64

Fecha requerido: 15/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Eri□a Pereira Castro Fecha: 15/10/2025

Revisado Por: - Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno Fecha: 15/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
15/10/2025	Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-627- Consultor□a□para la estructuración e implementación de formularios para recolección de datos tipo OD□/□obo para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED	2.500.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **2.500.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: BIBIANA MARCELA GON□ALE□ COLORADO

No. de la cuenta: 91226700353

Nit/CC 30.405.398

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **2.500.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
15	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE:	Bibiana Marcela González Colorado
NIT / CC:	30405398
DIRECCIÓN:	Calle 64A #30-30 Apto 403 Edf. San Miguel 64
TELÉFONO:	3014206745
CIUDAD/ MUNICIPIO:	Bogotá D.C.

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 2. Contrato con Consultor Independiente (CCI) J1071-01-ICA-627 Informe con: 1. Archivos en formato .xlsx (XLSForm) correspondientes a cada formulario, exportables desde la plataforma. 2. Documentos de estructura técnica con descripción de lógica, relevancias, apariencias y validaciones. 3. Soporte técnico en el uso de la plataforma digital definida para el proyecto al equipo territorial durante la captura de los datos.	2,500,000	2,500,000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**2,500,000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

X

Firma: Bibiana M. González C.

Bibiana Marcela González Colorado
30,405,398

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 30405398		GONZALEZ COLORADO BIBIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64a # 30-30 Apto 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4796925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1851772310	9492866166	I	2025/10/23	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	30405398	GONZALEZ BIBIANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

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 30405398		GONZALEZ COLORADO BIBIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64a # 30-30 Apto 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4796925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1851772310	9492866166	I	2025/10/23	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
15	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 15 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-627

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #1 contrato J1071-01-ICA-627 - Consultor(a) para la estructuración e implementación de formularios para recolección de datos tipo ODK/Kobo para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera

Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

ACCIÓN VOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11510

Beneficiario: BENAVIDES HERRERA JOHANNA ANDREA
NIT/C.C. 52,989,094.6 **Tel:** 3134620650
Fecha: 20/10/2025
Valor: 46,600

Orden(es) de Pago:
274863

Facturas:
DS2

Descripción:
J1071-01 REINTEGRO JOHANNA BENAVIDES COMPRA DE MATERIALES LINEA 2 COF

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
519530	UTILES PAPELERIA Y FOTOCOPIAS	52,351,751.8	1071	22,600	
519530	UTILES PAPELERIA Y FOTOCOPIAS	52,989,094.6	1071	24,000	
233530	SERVICIOS	52,351,751.8	1071		46,600
			SUMAS IGUALES	**46,600**	**46,600**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233530	SERVICIOS	52,351,751.8	1071	46,600	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		46,600
			SUMAS IGUALES	**46,600**	**46,600**

Valor en Letras CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

DIANA CAROLINA CABRERA MORENO
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11510

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Miércoles, 22 de octubre de 2025 - 10:58 AM

Número de cuenta:	00000003134620650	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	NEQUI	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	JOHANNA BENAVIDES	Documento:	000000052989094
Valor:	46.600,00	Cheque:	0
Concepto:	REINTEG	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	21 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Reintegro del valor por concepto de compra de materiales para linea 2 Material de apoyo a COF - Rubro 1071.02.10.01.18 Cod. 669 - SICOF

Proveedor: Johanna Andrea Benavides Herrera

Dirrección: Calle 80 a # 104 49

Fecha requerido: 14/10/2025

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Número de Factura:

Solicitado Por: Angela Valeria Pinzon Ospina — Fecha: 14/10/2025

Revisado Por: - — Fecha: .

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 14/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
14/10/2025	Reintegro del valor por concepto de compra de materiales para linea 2 Material de apoyo a COF - Rubro 1071.02.10.01.18 Cod. 669 - SICOF	46.600	J1071-01		

TOTAL : **46.600**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Johanna Andrea Benavides Herrera

No. de la cuenta: 3134620650

Nit/CC 52.989.094

Nombre del Banco: Nequi

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Ahorros

Monto Transferir **$** **46.600**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA L.A.
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
10	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Adriana Del Pilar Villate Muñoz
NIT / CC: 52351751-8
DIRECCIÓN: Carrera 87 a # 84 a 40
TELÉFONO: 3112685821
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
100	Copias para centros de Orientación Familiar COF: 100 copias de mandalas	170	17.000
14	Impresiones a blanco y negro listados por consultor para envío de materiales COF	400	5.600
		0	0
VR. EN LETRAS:	Veintidós Mil Seiscientos Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**22.600**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141213404216

(415)7707212489984(8020) 000014121340421 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 3 5 1 7 5 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 5 1 7 5 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLATE	MUÑOZ	ADRIANA	PILAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 87 A 84 A 40

42. Correo electrónico comercializadora.clip@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 6 8 5 8 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 9 9	2 0 0 8 0 2 0 1	8 2 1 1	2 0 1 4 0 2 0 1	4 7 6 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VILLATE MUÑOZ ADRIANA PILAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
10	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Johanna Andrea Benavides Herrera
NIT / CC: 52989094
DIRECCIÓN: Calle 80 a # 104 49
TELÉFONO: 3134620650
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Reintegro compra de papel vinipel para embalaje de material para centros de apoyo de orientacion familiar	24.000	24.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Veinticuatro Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**24.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos. ☐

Firma:

Johanna Andrea Benavides Herrera
52.989.094

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141079638322

(415)7707212489984(8020) 000014107963832 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 9 8 9 0 9 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 8 9 0 9 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES	HERRERA	JOHANNA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 80 A 104 49

42. Correo electrónico: jabenavideshe1983@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 6 2 0 6 5 0	6 0 1 7 1 1 3 7 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 3 0 2 2 3	8 2 9 9	2 0 2 3 0 2 2 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
14	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 14 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
		Se recibe a satisfaccion materiales para la linea 2 Material de apoyo a COF - Rubro 1071.02.10.01.18 Cod. 669 - SICOF, correspondiente a:	
2	2	Rollos plastico vinipel para embalaje	
114	114	Material impreso (mandalas y listados de materiales enviados a cada consultor)	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

ACDI/VOCA LA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11538

Beneficiario: CMX Y/O MEDISUMA LTDA
NIT/C.C. 830,103,572.5 **Tel:** 6016434040
Fecha: 23/10/2025
Valor: 7,381,957

Orden(es) de Pago:
274988

Facturas:
50145

Descripción:
J1071-01 COMPRA DE MATERIALES PARA TALLERES DECIDOSER LINEA 1 DEL PROYECTO

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
51157005	IVA MAYOR VALOR DEL GASTO COMPRAS	830,103,572.5	1071	1,086,067	
519525	ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA	830,103,572.5	1071	6,295,890	
233595	OTROS	830,103,572.5	1071		7,381,957
			SUMAS IGUALES	**7,381,957**	**7,381,957**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233595	OTROS	830,103,572.5	1071	7,381,957	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		7,381,957
			SUMAS IGUALES	**7,381,957**	**7,381,957**

Valor en Letras SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

DIANA CAROLINA CABRERA MORENO
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11538

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Lunes, 27 de octubre de 2025 - 10:34 AM

Número de cuenta:	048-101664-97	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CMX Y O MEDISUMA L	Documento:	000000830103572
Valor:	7.381.957,00	Cheque:	0
Concepto:	FC50145	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	24 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago por suministro de materiales Linea 1 Rubro Material didactico 1071.01.05.01.05 - Cod. 661 - OC 1071-01-768

Proveedor: CMX Y/O MEDISUMA LTDA

Dirrección: CALLE 71 A # 29 35

Fecha requerido: 15/10/2025

Tipo de Pago: X **Transferencia** ☐ **Cheque**

Número de Factura: FE 50145

Solicitado Por: Angela Valeria Pinzon Ospina — Fecha: 15/10/2025

Revisado Por: - — Fecha: .

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 15/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
15/10/2025	Pago por suministro de materiales Linea 2 Rubro Material didactico 1071.01.05.01.05 - Cod. 661 - OC 1071-01-768	7.381.957	J1071-01		
i,					
.					
TOTAL :		**7.381.957**			

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: CMX Y/O MEDISUMA LTDA

No. de la cuenta: 04810166497

Nit/CC 830.103.572

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Corriente

Monto Transferir **$ 7.381.957**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	**15/10/ 2025 15:45:26**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
1		VPO	VENDA PARA OJOS (VPO)	Unidad	300	0.00	1,751.50	0.00	525,450.00	19.00%	99,835.50
2	03926	03926	PAPEL PERIODICO PLIEGO 70cmX100cm UND (03926)	Unidad	600	0.00	201.00	0.00	120,600.00	19.00%	22,914.00
3	7707314798045	60183-00006-00	CINTA ENMASCARAR TESA BASIC 18X40 (60183-00006-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
4	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
5	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
6	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
7	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
8	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
9	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
10	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
11	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
12	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
13	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
14	7703064457201	30201009	MARCADOR SECO PELIKAN 426 AZUL (30201009)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
15	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
16	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
17	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
18	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
19	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
20	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
21	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
22	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
23	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	**15/10/ 2025 15:45:26**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
24	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
25	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
26	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
27	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
28	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
29	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
30	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00
31	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
32	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
33	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
34	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
35	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
36	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
37	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
38	7707314797017	60188-00002-00	CINTA ENMASCARAR TESA 24X40 MULTIP. (60188-00002-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
39	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
40	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
41	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
42	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
43	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
44	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
45	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
46	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	15/10/ 2025 15:45:26

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
47	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
48	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
49	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
50	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
51	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
52	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
53	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
54	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
55	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
56	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
57	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
58	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00
59	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
60	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
61	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
62	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
63	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
64	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
65	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
66	7707314797017	60188-00002-00	CINTA ENMASCARAR TESA 24X40 MULTIP. (60188-00002-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
67	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
68	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
69	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 50145

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	15/10/ 2025 15:45:26

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
70	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
71	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
72	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
73	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
74	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
75	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
76	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
77	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
78	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
79	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
80	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
81	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
82	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
83	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
84	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
85	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
86	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00
87	7707314798045	60183-00006-00	CINTA ENMASCARAR TESA BASIC 18X40 (60183-00006-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
88	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
89	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
90	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
91	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
92	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	**15/10/ 2025 15:45:26**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
93	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
94	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
95	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
96	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
97	7703064457201	30201009	MARCADOR SECO PELIKAN 426 AZUL (30201009)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
98	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
99	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
100	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
101	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
102	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
103	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
104	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
105	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
106	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
107	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
108	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
109	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
110	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
111	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
112	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
113	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00
114	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
115	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	**15/10/ 2025 15:45:26**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
116	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
117	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
118	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
119	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
120	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
121	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,778.00	0.00	41,334.00	19.00%	7,853.46
122	7707314797017	60188-00002-00	CINTA ENMASCARAR TESA 24X40 MULTIP. (60188-00002-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
123	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
124	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
125	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
126	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
127	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
128	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
129	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
130	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
131	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
132	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
133	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
134	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
135	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
136	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
137	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
138	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	**15/10/ 2025 15:45:26**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
139	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
140	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
141	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
142	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.83	0.00	30,349.80	0.00%	0.00
143	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
144	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
145	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
146	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
147	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
148	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,066.00	0.00	5,066.00	19.00%	962.54
149	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
150	7707314797017	60188-00002-00	CINTA ENMASCARAR TESA 24X40 MULTIP. (60188-00002-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
151	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
152	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
153	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
154	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
155	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
156	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
157	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
158	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
159	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
160	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
161	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	**15/10/ 2025 15:45:26**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
162	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
163	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
164	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
165	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
166	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
167	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
168	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
169	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
170	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00
171	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
172	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
173	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
174	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
175	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
176	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,066.00	0.00	5,066.00	19.00%	962.54
177	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
178	7707314797017	60188-00002-00	CINTA ENMASCARAR TESA 24X40 MULTIP. (60188-00002-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
179	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
180	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
181	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
182	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
183	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
184	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 50145

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	15/10/ 2025 15:45:26

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
185	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
186	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
187	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
188	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
189	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
190	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
191	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
192	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
193	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
194	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
195	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
196	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
197	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
198	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00
199	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
200	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
201	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
202	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
203	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
204	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
205	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
206	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
207	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 50145

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	15/10/ 2025 15:45:26

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
208	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
209	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
210	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
211	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
212	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
213	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
214	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
215	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
216	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
217	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
218	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
219	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
220	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
221	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
222	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
223	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
224	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
225	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00
226	7707314798045	60183-00006-00	CINTA ENMASCARAR TESA BASIC 18X40 (60183-00006-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
227	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
228	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
229	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
230	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	**15/10/ 2025 15:45:26**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
231	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
232	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
233	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
234	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
235	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
236	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
237	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
238	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
239	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
240	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
241	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
242	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
243	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
244	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
245	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
246	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
247	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
248	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
249	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
250	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
251	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
252	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
253	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 50145

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	15/10/ 2025 15:45:26

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
254	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,778.00	0.00	41,334.00	19.00%	7,853.46
255	7707314797017	60188-00002-00	CINTA ENMASCARAR TESA 24X40 MULTIP. (60188-00002-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
256	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
257	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
258	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
259	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
260	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
261	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
262	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
263	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
264	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
265	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
266	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
267	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
268	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
269	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
270	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
271	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
272	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
273	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.83	0.00	30,349.80	0.00%	0.00
274	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
275	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
276	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 50145

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	15/10/ 2025 15:45:26

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
277	6986146014054	014054	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA (014054)	Unidad	4	0.00	565.00	0.00	2,260.00	19.00%	429.40
278	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
279	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
280	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
281	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
282	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
283	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
284	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
285	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,778.00	0.00	41,334.00	19.00%	7,853.46
286	7707314797017	60188-00002-00	CINTA ENMASCARAR TESA 24X40 MULTIP. (60188-00002-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
287	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
288	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
289	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
290	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
291	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
292	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
293	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
294	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
295	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
296	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
297	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
298	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
299	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE **50145**

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	**15/10/ 2025 15:45:26**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
300	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,059.00	0.00	20,236.00	19.00%	3,844.84
301	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
302	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
303	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
304	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
305	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
306	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.83	0.00	30,349.80	0.00%	0.00
307	6986146014054	014054	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA (014054)	Unidad	4	0.00	565.00	0.00	2,260.00	19.00%	429.40
308	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
309	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
310	7707314798045	60183-00006-00	CINTA ENMASCARAR TESA BASIC 18X40 (60183-00006-00)	Unidad	5	0.00	2,866.00	0.00	14,330.00	19.00%	2,722.70
311	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	9	0.00	1,241.00	0.00	11,169.00	19.00%	2,122.11
312	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	5	0.00	753.00	0.00	3,765.00	19.00%	715.35
313	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	4	0.00	529.00	0.00	2,116.00	19.00%	402.04
314	7703336005109	005109	PEGANTE LIQUIDO FABER CASTELL X 250g (005109)	Unidad	4	0.00	5,741.00	0.00	22,964.00	19.00%	4,363.16
315	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	30	0.00	4,466.00	0.00	133,980.00	19.00%	25,456.20
316	PPX100	PPX100	PALO PALETA PQTX100 (PPX100)	Unidad	1	0.00	5,006.00	0.00	5,006.00	19.00%	951.14
317	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	3	0.00	13,788.00	0.00	41,364.00	19.00%	7,859.16
318	6957990900299	900299	NOTAS STICK 76mmX76mm PQT X5 NEON (900299)	Unidad	2	0.00	4,600.00	0.00	9,200.00	19.00%	1,748.00
319	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	36	0.00	369.00	0.00	13,284.00	19.00%	2,523.96
320	7703064206755	30311202	PLUMONES PELIKAN COLORELLA ESTUCHE X 12 (30311202)	Unidad	3	0.00	6,563.00	0.00	19,689.00	19.00%	3,740.91
321	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
322	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 50145

Forma de Pago	Fecha Emisión
Contado	15/10/ 2025 15:45:26

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	15/10/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
323	7703064495302	30211003	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 ROJO (30211003)	Unidad	1	0.00	1,126.00	0.00	1,126.00	19.00%	213.94
324	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	1	0.00	1,125.00	0.00	1,125.00	19.00%	213.75
325	7703064457508	30201017	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NEGRO (30201017)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
326	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
327	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
328	7703064100299	30201021	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VIOLETA (30201021)	Unidad	1	0.00	1,421.00	0.00	1,421.00	19.00%	269.99
329	7708854120891	LMCSP12	LANA EN MADEJA COLORES SURTIDOS PQT X12 (LMCSP12)	Unidad	2	0.00	7,563.00	0.00	15,126.00	19.00%	2,873.94
330	7707321283206	3005033347	TEMPERA PAYASITO CAJA X6 UND (3005033347)	Unidad	10	0.00	2,523.00	0.00	25,230.00	19.00%	4,793.70
331	5321345354630	5354630	FOMI 1/8 OFFI-ESCO PQTX10 SURTIDO (5354630)	Unidad	4	0.00	5,060.00	0.00	20,240.00	19.00%	3,845.60
332	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	3	0.00	206.00	0.00	618.00	19.00%	117.42
333	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,412.00	0.00	12,060.00	19.00%	2,291.40
334	PDC9	PDC9	PINCEL D/CERDA # 9 UND (PDC9)	Unidad	25	0.00	1,182.00	0.00	29,550.00	19.00%	5,614.50
335	8916	8916	PINCEL D/CERDA # 10 UND (8916)	Unidad	25	0.00	1,352.00	0.00	33,800.00	19.00%	6,422.00
336	7709990345582	OE-140	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX12 (OE-140)	Unidad	3	0.00	6,000.00	0.00	18,000.00	0.00%	0.00
337	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	60	0.00	505.00	0.00	30,300.00	0.00%	0.00

Observaciones

O.C J1071-01-768 PROYECTO SED//Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL	**6,295,890.40**
I.V.A.	**1,086,066.79**
TOTAL	**7,381,957.19**

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 19 CENTAVOS	RE 00129457,RE 00129461,RE 00129466,RE 00129478,RE 00129479,RE

CUFE: bc44172a3fb4fa8e7a3182a2ec5e118f20afb5ac750ac4a3e33522320aed8224d2be2c188e582098672b4741a66d8115

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
15	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 15 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Se recibe a satisfacción material didactico correspondiente a Linea 1 del Proyecto SED Rubro 1071.01.05.01.05 - Cod. 661	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11539

Beneficiario: CARRERO SUAREZ CAROLILIANA
NIT/C.C. 52,415,530.3 **Tel:** 6016772165
Fecha: 23/10/2025
Valor: 5,750,917

Orden(es) de Pago:
274989

Facturas:
DS4

Descripción:
J1071-01 SERVICIO DE REFRIGERIOS TALLERES DECIDO SER DEL 18 AL 25 DE OCTUBRE DE 2025.

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
513570	SERVICIOS LOGISTICOS	52,415,530.3	1071	5,959,500	
23652515	HOTELES Y RESTAURANTES DECLARANTES 3.5%	52,415,530.3	1071		208,583
233530	SERVICIOS	52,415,530.3	1071		5,750,917
			SUMAS IGUALES	**5,959,500**	**5,959,500**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233530	SERVICIOS	52,415,530.3	1071	5,750,917	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		5,750,917
			SUMAS IGUALES	**5,750,917**	**5,750,917**

Valor en Letras CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

DIANA CAROLINA CABRERA MORENO
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11539

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Lunes, 27 de octubre de 2025 - 10:34 AM

Número de cuenta:	00550451500267393	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CAROLILIANA CARRER	Documento:	000000052415530
Valor:	5.750.917,00	Cheque:	0
Concepto:	REFRIGERI	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	24 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción:	Pago por suministro de refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana 18 al 25 de octubre Linea 1 Proyecto SED	Tipo de Pago:	X **Transferencia**
Proveedor:	Caroliliana Carrero Suarez		**Cheque**
Dirrección:	Calle 86 # 102 80 Bloque 1 Apto. 203		
Fecha requerido:	20/10/2025	Número de Factura:	
Solicitado Por:	Angela Valeria Pinzon Ospina	Fecha:	20/10/2025
Revisado Por:	-	Fecha:	.
Aprobado Por:	Diana Carolina Cabrera Moreno	Fecha:	20/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
20/10/2025	Pago por suministro de refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana 18 al 25 de octubre Linea 1 Proyecto SED	5.959.500	J1071-01		
i,					
.					

TOTAL : **5.959.500**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta:	Caroliliana Carrero Suarez
No. de la cuenta:	0550451500267393
Nit/CC	52.415.530
Nombre del Banco:	Davivienda
Cidad:	Bogotá
Descripción/instrucciones especiales:	Ahorros
Monto Transferir	**$ 5.959.500**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Caroliliana Carrero Suarez
NIT / CC: 52415530
DIRECCIÓN: Calle 86 # 102 80 Bloque 1 apto 203
TELÉFONO: 3136899241
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
411	Pago por suministro de refrigerios y logistica de entrega, encuentros semana del 18 al 25 de oct. IED, Jose Maria Vargas Vila, IED Republica de Mexico, IED Sierra Morena, IED Rep. de Venezuela correspondientes a la Linea 1 Proyecto SED	14.500	5.959.500
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cinco millones novecientos cincuenta y nueve mil quinientos Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**5.959.500**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Caroliliana Carrero S
Caroliliana Carrero Suarez
52.415.530

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
20	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 20 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
411	411	Se recibe a satisfacción refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana del 18 al 25 de octubre en las IED, Jose Maria Vargas Vila, IED Republica de Mexico, IED Sierra Morena, IED Republica de Venezuela correspondientes a la Linea 1 Proyecto SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

ACDI/VOCA LA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11540

Beneficiario: CMX Y/O MEDISUMA LTDA
NIT/C.C. 830,103,572.5 **Tel:** 6016434040
Fecha: 23/10/2025
Valor: 2,922,217

Orden(es) de Pago:
275034

Facturas:
50141

Descripción:
J1071-01 COMPRA DE MATERIAL DE APOYO A CENTROS DE ORIENTACION FAMILIAR

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
519530	UTILES PAPELERIA Y FOTOCOPIAS	830,103,572.5	1071	2,922,217	
233595	OTROS	830,103,572.5	1071		2,922,217
			SUMAS IGUALES	**2,922,217**	**2,922,217**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233595	OTROS	830,103,572.5	1071	2,922,217	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		2,922,217
			SUMAS IGUALES	**2,922,217**	**2,922,217**

Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

DIANA CAROLINA CABRERA MORENO
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11540

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Lunes, 27 de octubre de 2025 - 10:34 AM

Número de cuenta:	048-101664-97	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CMX Y O MEDISUMA L	Documento:	000000830103572
Valor:	2.922.217,00	Cheque:	0
Concepto:	FC50141	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	24 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago por suministro de materiales Linea 2 Rubro Material de apoyo a COF 1071.02.10.01.18 - Cod. 669 - OC 1071-01-782

Tipo de Pago: X **Transferencia** ☐ **Cheque**

Proveedor: CM□ □/O MEDIS□MA LTDA

Dirrección: CALLE 71 A # 29 35

Fecha requerido: 15/10/2025

Número de Factura: FE 50141

Solicitado Por: Angela Valeria Pinzon Ospina — Fecha: 15/10/2025

Revisado Por: - — Fecha: .

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 15/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
15/10/2025	Pago por suministro de materiales Linea 2 Rubro Material de apoyo a COF 1071.02.10.01.18 - Cod. 669 - OC 1071-01-782	2.922.217	J1071-01		

TOTAL : **2.922.217**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: CM□ □/O MEDIS□MA LTDA

No. de la cuenta: 04810166497

Nit/CC 830.103.572

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Corriente

Monto Transferir **$** **2.922.217**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 50141

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Credito 30 Dias	**15/10/ 2025 13:59:24**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	14/11/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
1	7709066587854	OE-146	COLORES OFFI-ESCO UNIPUNTA 4MM CAJAX24 (OE-146)	Unidad	41	0.00	12,794.00	0.00	524,554.00	0.00%	0.00
2	7707206393860	06503099	CARTULINA BRISTOL 10/8 150G SURTIDA (06503099)	Unidad	7	0.00	1,241.00	0.00	8,687.00	19.00%	1,650.53
3	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	133	0.00	1,126.00	0.00	149,758.00	19.00%	28,454.02
4	1633	1633	FICHA 10X15X100 BELPAPEL (1633)	Unidad	38	0.00	2,781.00	0.00	105,678.00	19.00%	20,078.82
5	667076013046	IT160	RESMA PROPALTONO CARTA IMPOR. AMARILLO (IT160)	Unidad	1	0.00	32,380.00	0.00	32,380.00	19.00%	6,152.20
6	667076013114	IT190	RESMA PROPALTONO CARTA IMPOR. VERDE (IT190)	Unidad	1	0.00	32,380.00	0.00	32,380.00	19.00%	6,152.20
7	7707326071686	071686	CREYON JUMBO MI TRENSITO X10 (071686)	Unidad	2	0.00	6,253.00	0.00	12,506.00	19.00%	2,376.14
8	7501015206621	206621	PLASTILINA PELIKAN LARGA CAJA X12 (206621)	Unidad	44	0.00	4,466.00	0.00	196,504.00	19.00%	37,335.76
9	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	13	0.00	753.00	0.00	9,789.00	19.00%	1,859.91
10	7702148000043	838	PAPEL REPROGRAF CARTA 75g (838)	Unidad	26	0.00	13,778.00	0.00	358,228.00	19.00%	68,063.32
11	7707314798038	60183-00005-00	CINTA ENMASCARAR TESA BASIC 12X40 (60183-00005-00)	Unidad	37	0.00	1,799.00	0.00	66,563.00	19.00%	12,646.97
12	7501014511023	1100029	BOLIGRAFO BIC CRISTAL NEGRO (1100029)	Unidad	216	0.00	369.00	0.00	79,704.00	19.00%	15,143.76
13	7703064495500	30211017	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 NEGRO (30211017)	Unidad	145	0.00	1,126.00	0.00	163,270.00	19.00%	31,021.30
14	7703064495401	30211007	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 VERDE (30211007)	Unidad	146	0.00	1,126.00	0.00	164,396.00	19.00%	31,235.24
15	7703064495203	30211009	MARCADOR PERM. PELIKAN 420 AZUL (30211009)	Unidad	12	0.00	1,126.00	0.00	13,512.00	19.00%	2,567.28
16	7372149104660	PAC2243-116	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA AH ROYAL (PAC2243-116)	Unidad	39	0.00	529.00	0.00	20,631.00	19.00%	3,919.89
17	7453038486019	SH1950	TAJALAPIZ POINTER DOBLE C/DEPOSITO RECTA (SH1950)	Unidad	27	0.00	753.00	0.00	20,331.00	19.00%	3,862.89
18	7795245106008	10600	LAPIZ PAPER MATE HB2 COLOR AZUL (10600)	Unidad	528	0.00	505.83	0.00	267,078.24	0.00%	0.00
19	7706616864502	864502	BORRADOR NATA MARFIL MF80 (864502)	Unidad	12	0.00	210.00	0.00	2,520.00	19.00%	478.80
20	7754111024273	70002-8	PEGANTE BARRA FABER X 40g (70002-8)	Unidad	42	0.00	3,181.00	0.00	133,602.00	19.00%	25,384.38
21	OF065	OF065	BLOCK IRIS OFFIGRAND CARTA X 35hjs (OF065)	Unidad	5	0.00	2,440.00	0.00	12,200.00	19.00%	2,318.00
22	7703064100107	30180005	RESALTADOR PELIKAN MARK 2 AMARILLO (30180005)	Unidad	1	0.00	1,009.00	0.00	1,009.00	19.00%	191.71
23	7702111559325	521274	BLOCK ESCOLAR JEAN BOOK CARTA CUADROS (521274)	Unidad	1	0.00	2,818.00	0.00	2,818.00	19.00%	535.42

Observaciones

O.C J1071-01-782 PROYECTO SED // Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL

I.V.A.

TOTAL

VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 76 CENTAVOS	RE 00129627,RE 00129749,RE 00129750

CUFE: d3aff471c11329c8a5f9843861440179e341234f008dc892abbf41a151b159a88ced2e588023cfe00c8a05f7dbf88fa3

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 50141

CMX y/o Medisuma Ltda.

NIT. 830.103.572-5

Calle 71A No. 29-35 Bogotá - Colombia.

PBX: +57 (601) 643-4040

Somos Responsables del IVA - Tarifa ICA 11.04 x 1000

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764099846976

Vigencia: desde 07/10/2025 hasta 07/04/2027

Rango Autorizado: del FVE 49934 a FVE 100000

Actividad Principal: Cod. 4659 Actividades Secundarias: Cod. 7730, 4761, 4651.

Forma de Pago	Fecha Emisión
Credito 30 Dias	**15/10/ 2025 13:59:24**

Vendedor	Vencimiento
DGOMEZ	14/11/2025

ORDEN DE COMPRA

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Resolución DIAN No. 8999 del 01/08/2007

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA Resolución DIAN No. 9531 15/08/2007

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA

Cliente: FUNDACION ACDI/VOCA LA

Nit: 901210177 - 4

Domicilio: CR 78 16 D TO 2 APTO 2209 **Ciudad:** BOGOTÁ

Tel: 3014980750 **Depto:** BOGOTÁ D.C

Sr(a):

#	COD. BARRAS	CODIGO	DESCRIPCION	UNID	CAN	ICUI	VLR UNIT	DCT	SUBTOTAL	%IV	IVA
24	7703064100268	30201023	MARCADOR SECO PELIKAN 426 ROSADO (30201023)	Unidad	1	0.00	1,454.00	0.00	1,454.00	19.00%	276.26
25	7703064457409	30201007	MARCADOR SECO PELIKAN 426 VERDE (30201007)	Unidad	1	0.00	1,456.00	0.00	1,456.00	19.00%	276.64
26	7703064457201	30201009	MARCADOR SECO PELIKAN 426 AZUL (30201009)	Unidad	1	0.00	1,454.00	0.00	1,454.00	19.00%	276.26
27	7703064100282	30201020	MARCADOR SECO PELIKAN 426 NARANJA (30201020)	Unidad	1	0.00	1,454.00	0.00	1,454.00	19.00%	276.26
28	ZIPVEN02	ZIPVEN02	BOLSA ZIPPER 25cmX36cm PQTX100 TRANS. (ZIPVEN02)	Unidad	1	0.00	24,824.00	0.00	24,824.00	19.00%	4,716.56
29	667076013091	IT180	RESMA PROPALTONO CARTA IMPOR. AZUL CIELO (IT180)	Unidad	1	0.00	32,380.00	0.00	32,380.00	19.00%	6,152.20
30	667076013077	IT170	RESMA PROPALTONO CARTA IMPOR. ROSADO (IT170)	Unidad	1	0.00	32,380.00	0.00	32,380.00	19.00%	6,152.20
31	03926	03926	PAPEL PERIODICO PLIEGO 70cmX100cm UND (03926)	Unidad	540	0.00	201.00	0.00	108,540.00	19.00%	20,622.60

Observaciones

O.C J1071-01-782 PROYECTO SED // Radicación Factura Electrónica

SUBTOTAL	**2,582,040.24**
I.V.A.	**340,177.52**
TOTAL	**2,922,217.76**

VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 76 CENTAVOS	RE 00129627,RE 00129749,RE 00129750

CUFE: d3aff471c11329c8a5f9843861440179e341234f008dc892abbf41a151b159a88ced2e588023cfe00c8a05f7dbf88fa3

FAVOR HACER TRANSFERENCIA O GIRAR CHEQUES CRUZADOS A NOMBRE DE CMX LTDA.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de Cambio, Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador es conforme en que la parte vendedora se reserva la propiedad del equipo descrito en la presente factura hasta tanto no se cubra la totalidad del precio pactado y en considerarse como depositario del mismo.

_____

CMX LTDA.

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
15	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 15 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Se recibe a satisfacción materiales de apoyo a COF correspondiente a Linea 2 del Proyecto SED Rubro 1071.02.10.01.18 - Cod. 669	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11618

Beneficiario: ABRIL CANCHON WENDY CATHERINE
NIT/C.C. 1,032,482,540.0 **Tel:** 30035588
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,446,000

Orden(es) de Pago:
275534

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-609 CONSULTORA PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,032,482,540.0	1071	4,446,000	
233525	HONORARIOS	1,032,482,540.0	1071		4,446,000
			SUMAS IGUALES	**4,446,000**	**4,446,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,032,482,540.0	1071	4,446,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,446,000
			SUMAS IGUALES	**4,446,000**	**4,446,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11618

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000000139230403	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO BBVA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	WENDY ABRIL CANCHO	Documento:	000001032482540
Valor:	4.446.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-609 - Consultora Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: □endy Catherine Abril Canchon

Dirrección: Tv 78 I # 69 A 17 Sur

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-609 - Consultora Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED	4.446.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.446.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: □endy Catherine Abril Canchon

No. de la cuenta: 0139230403

Nit/CC 1.032.482.540

Nombre del Banco: BBVA

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.446.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-T-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Día	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Wendy Catherine Abril Carchán
NIT / CC: 1032462540
DIRECCIÓN: Transversal 78 I # 69 a 17 sur
TELÉFONO: 3003569871
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá DC

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3- Contrato consultora independiente J1071-01-ICA- 609	4,446,000	4,446,000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Cuatrocientos Cuarenta y Seis Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4,446,000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Wendy Catherine Abril Carchán
1,032,462,540

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032482540	WENDY CATHERINE ABRIL CANCHON	Tv 78I 69A 17 SUR	3003558871	catherineabril.can@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	16/10/2025	90658522	$550.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	222.300	0		0		0	0	0	0	222.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	284.600	0	0	0	0	0	0		284.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	43.400				43.400	0	0	43.400			434	43.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	222.300	222.300
Pensión	1	284.600	284.600
Riesgos Laborales	1	43.400	43.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.300	550.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1032482540	WENDY CATHERINE ABRIL CANCHON	Tv 78I 69A 17 SUR	3003558871	catherineabril.can@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	16/10/2025	90658522	$550.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1032482540	ABRIL CANCHON WENDY CATHERINE	57	0			N																	230301	1.778.400	284.600	0	0	0	0	EPS002	1.778.400	222.300	14-25	1.778.400	3	43.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-609

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-609 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11619

Beneficiario: ALDANA RUIZ ANGELA PATRICIA
NIT/C.C. 52,859,176.4 **Tel:** 3218175474
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,867,612

Orden(es) de Pago:
275526

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-610 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,859,176.4	1071	4,867,612	
233525	HONORARIOS	52,859,176.4	1071		4,867,612
			SUMAS IGUALES	**4,867,612**	**4,867,612**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,859,176.4	1071	4,867,612	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,867,612
			SUMAS IGUALES	**4,867,612**	**4,867,612**

Valor en Letras CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11619

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	634-000027-74	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ANGELA PATRICIA AL	Documento:	000000052859176
Valor:	4.867.612,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-610 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: ANGELA PATRICIA ALDANA RUIZ

Dirrección: CR 94 C 146 A 50 IN 8 AP 202

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-610 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.867.612	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.867.612**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: ANGELA PATRICIA ALDANA RUIZ

No. de la cuenta: 63400002774

Nit/CC 52.859.176

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.867.612**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
23	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: ANGELA PATRICIA ALDANA RUIZ
NIT / CC: 52859176
DIRECCIÓN: CRA 94C No. 146A-50 BLOQUE 8-202
TELÉFONO: 3218175474
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Tercer producto, contrato número J1071-01-ICA-610, del proyecto J1071-01 SED, ejecutado entre el 1 de octubre de 2025 al 31 de octubre de 2025.	0	4.867.612
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Ochocientos Sesenta y Siete Mil Seiscientos Doce Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.867.612**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos. X

Firma:
ANGELA PATRICIA ALDANA RUIZ
52.859.176

Bogotá, 23 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **ANGELA PATRICIA ALDANA RUIZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 52859176 de Bogotá, **PROFESIONAL TERRITORIAL** para el proyecto CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL CO1.PCCNTR.8057332 SUSCRITO ENTRE ACDI/VOCA Y LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL – SED con Numero de contrato (J1071-01-ICA-610), Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



ANGELA PATRICIA ALDANA RUÍZ
CC. 52859176 de Bogotá
Cel. 3218175474

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-09, 03:04:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	ANGELA PATRICIA ALDANA
CEDULA CIUDADANIA	CC 52859176
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075656002
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1840923233
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 602.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 311.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 243.400	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 47.500	$ 0
		SubTotales:		$ 602.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 602.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-09, 03:17:42 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075656002

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-10-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA PATRICIA ALDANA				
Documento	CC 52859176	**Dirección**	CR 94C #146 A - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7497573		
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 52859176		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ALDANA RUIZ ANGELA PATRICIA	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			$ 1.947.045	231001		16 %	$ 1.947.045	$ 311.600	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.947.045	$ 243.400	$ 0	14-25	3	2,436 %	$ 1.947.045	$ 47.500	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 311.600	$ 0	$ 0	$ 243.400	$ 47.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 602.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-610

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-610-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11620

Beneficiario: ALVAREZ GARCIA MILENA BEATRIZ
NIT/C.C. 52,485,367.8 **Tel:** 4216484
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,448,646

Orden(es) de Pago:
275516

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-634 CONTRATO CONSULTOR PROFESIONAL TERRITORIAL MILENA ALVAREZ GARCIA

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,485,367.8	1071	4,448,646	
233525	HONORARIOS	52,485,367.8	1071		4,448,646
			SUMAS IGUALES	**4,448,646**	**4,448,646**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,485,367.8	1071	4,448,646	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,448,646
			SUMAS IGUALES	**4,448,646**	**4,448,646**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11620

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	201-656886-96	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MILENA BEATRIZ ALV	Documento:	000000052485367
Valor:	4.448.646,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-634- Consultor Profesional Territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: MILENA BEATRI□ ALVARE□ GARCIA

Dirrección: CARRERA 104 # 15 A 90 INT 8 CASA 1

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	Descripción	Monto		Código beneficiario	Cuenta Agresso
24/10/2025	Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-634- Consultor Profesional Territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED	4.448.646	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.448.646**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: MILENA BEATRI□ ALVARE□ GARCIA

No. de la cuenta: 20165688696

Nit/CC 52.485.367

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros / a la mano

Monto Transferir **$** **4.448.646**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A.	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA
NIT / CC: 52485367
DIRECCIÓN: CARRERA 104 #15a-90 INTERIOR 8 CASA 1
TELÉFONO: 3102704359
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
	PRODUCTO 2 DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025	4,448,646	4,448,646
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Cuatrocientos Cuarenta y Ocho Mil Seiscientos Cuarenta y Seis Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4,448,646**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA
52,485,367

Bogotá, 20 de octubre del 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Milena Beatriz Alvarez García**, identificada con cédula de ciudadanía número 52485367 de Bogotá **en**, **consultora** para el proyecto **(COF)** con Numero de contrato J107-01-ICA-634, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Milena Beatriz Alvarez Garcia
CC. 52485367
Cel. 3102704359

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA**, identificada con **CC** número **52485367**, aportó por **MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA** identificado(a) con **CC** número **52485367** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS010	EPS Sura	57															0		30	$1,779,458	0.12500	$222,500	$0	$0	Septiembre - 2025	90573097	10/10/2025	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,779,458	0.16000	$284,800	$0	$0	Septiembre - 2025	90573097	10/10/2025	NO
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	57															0		30	$1,779,458	0.00522	$9,300	$0	$0	Septiembre - 2025	90573097	10/10/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **Octubre**de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52495397	MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA		diagonal 95B # 104-45 casa 142	4451380	milenabalvarezgarcia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
90573067	10/10/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	27/10/2025	90556840	$34.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos por Ocupacion	800226175-3	34.100				34.100	11	300	34.400			341	34.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	34.100	34.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	34.100	34.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52495397	MILENA BEATRIZ ALVAREZ GARCIA		diagonal 159 # 104-45 casa 142	4451380	milenabalvarezgarcia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
90573087	10/10/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	27/10/2025	86556840	$34.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Tarifa	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Tipo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52495397	ALVAREZ GARCIA MILENA BEATRIZ	57	0				X													23004	1.779.448	204.800	0	0	0	0	EPS002	1.779.448	122.000	14.25	1.779.448	3	85.480		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-634

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #2 contrato J1071-01-ICA-634 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11621

Beneficiario: ANGARITA CASTRO ANGELA MAGALY
NIT/C.C. 1,110,494,183.9 **Tel:** 3132913227
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,529,213

Orden(es) de Pago:
275550

Facturas:
DS3PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-590 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,110,494,183.9	1071	4,529,213	
233525	HONORARIOS	1,110,494,183.9	1071		4,529,213
			SUMAS IGUALES	**4,529,213**	**4,529,213**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,110,494,183.9	1071	4,529,213	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,529,213
			SUMAS IGUALES	**4,529,213**	**4,529,213**

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11621

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	422-882285-10	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ANGELA MAGALY ANGA	Documento:	000001110494183
Valor:	4.529.213,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-590 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: ANGELA MAGAL□ ANGARITA CASTRO

Dirrección: CALLE 34 S□R # 14 83

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-590 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED	4.529.213	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.529.213**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: ANGELA MAGAL□ ANGARITA CASTRO

No. de la cuenta: 42288228510

Nit/CC 1.110.494.183

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.529.213**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE:	ANGELA MAGALY ANGARITA CASTRO
NIT / CC:	1110494183
DIRECCIÓN:	CALLE 34 SUR # 14 - 83
TELÉFONO:	313 291 3227
CIUDAD/ MUNICIPIO:	BOGOTÁ, D.C.

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3 del contrato J1071-01-ICA-590, del código del proyecto J1071-01 SED.	4.529.213	4.529.213
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Quinientos Veintinueve Mil Doscientos Trece Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.529.213**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos. X

Firma: _____
ANGELA MAGALY ANGARITA CASTRO
1.110.494.183

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 1110494183		ANGARITA CASTRO ANGELA MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 No. 10 06 la gaviota	IBAGUE-TOLIMA	2463474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1871742075	9492643986	I	2025/11/24	2025/10/22	BANCOLOMBIA	0	$560,600

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)					$1,811,685	$289,900			$1,811,685	$226,500			$0	$0			$1,811,685	$44,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,811,685	$289,900			$1,811,685	$226,500			$0	$0			$1,811,685	$44,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,811,685	$289,900			$1,811,685	$226,500			$0	$0			$1,811,685	$44,200		$0	$0
1	CC	1110494183	ANGARITA ANGELA	230301	30	$1,811,685	$289,900	EPS002	30	$1,811,685	$226,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,811,685	$44,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,811,685	$289,900			$1,811,685	$226,500			$0	$0			$1,811,685	$44,200		$0	$0

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 1110494183		ANGARITA CASTRO ANGELA MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 No. 10 06 la gaviota	IBAGUE-TOLIMA	2463474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1871742075	9492643986	I	2025/11/24	2025/10/22	BANCOLOMBIA	0	$560,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,900	$0	$0	$289,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$289,900	$0	$0	$289,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,200	$0	$0	$44,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,200	$0	$0	$44,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,500	$0	$0	$226,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$226,500	$0	$0	$226,500
TOTAL				1	$560,600	$0	$0	$560,600

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-590

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-590- Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11622

Beneficiario: AVELLANEDA LOPEZ DANIELA
NIT/C.C. 1,071,168,523.1 **Tel:** 3174589656
Fecha: 30/10/2025
Valor: 5,000,000

Orden(es) de Pago:
275528

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-623 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,071,168,523.1	1071	5,000,000	
233525	HONORARIOS	1,071,168,523.1	1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,071,168,523.1	1071	5,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

Valor en Letras CINCO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11622

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	912-755547-61	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	DANIELA AVELLANEDA	Documento:	000001071168523
Valor:	5.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-623- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: DANIELA AVELLANEDA LOPEZ

Dirrección: CL 6 12 A 46 TO 6 AP 401

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-623- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	5.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **5.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: DANIELA AVELLANEDA LOPEZ

No. de la cuenta: 91275554761

Nit/CC 1.071.168.523

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **5.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A.	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
21	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Daniela Avellaneda López
NIT / CC: 1071168523
DIRECCIÓN: Calle 6ta #12A-46
TELÉFONO: 3202700837
CIUDAD/ MUNICIPIO: La Calera / Cundinamarca

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Contrato con consultor Independiente (CCI) J1071-01-ICA-623** Informe que contenga: 1. Reporte del avance global de atención del COF. 2. Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia. 3. Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	1	5,000,000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cinco Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**5,000,000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:

Daniela Avellaneda López
1,071,168,523

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1071168523	DANIELA AVELLANEDA LOPEZ	CL 6 12A 46	3202700837	sinergiaestrategica.consultoria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	21/10/2025	90727674	$618.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	48.800	48.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	618.800	618.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1071168523	DANIELA AVELLANEDA LOPEZ		CL 6 12A 46	3202700837	sinergiaestrategica.consultoria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	LA CALERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	21/10/2025	90727674	$618.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1071168523	AVELLANEDA LOPEZ DANIELA	59	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-25	2.000.000	3	48.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-623

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-623 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11623

Beneficiario: BAEZ RODRIGUEZ ELMEN DAVID
NIT/C.C. 74,170,588.6 **Tel:** 3223055351
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,130,543

Orden(es) de Pago:
275540

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-612 CONSULTOR PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	74,170,588.6	1071	4,130,543	
233525	HONORARIOS	74,170,588.6	1071		4,130,543
			SUMAS IGUALES	**4,130,543**	**4,130,543**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	74,170,588.6	1071	4,130,543	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,130,543
			SUMAS IGUALES	**4,130,543**	**4,130,543**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11623

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000000038783650	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DE BOGOTA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ELMEN DAVID BAEZ R	Documento:	000000074170588
Valor:	4.130.543,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-612 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Elmen David Baez Rodriguez

Dirrección: CL 43 A S□R 73 C 11

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-612 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretar□a de Educación Distrital-SED	4.130.543	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.130.543**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Elmen David Baez Rodriguez

No. de la cuenta: 038783650

Nit/CC 74.170.588

Nombre del Banco: Banco de Bogotá

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.130.543**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
22	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: ELMEN DAVID BAEZ RODRIGUEZ
NIT / CC: 74170588
DIRECCIÓN: CL 60 A SUR 73 40 TO 2 AP 1512
TELÉFONO: 3223055351
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTA

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3 Informe que contenga: 1. Registro de organización y planificación de los encuentros DecidoSer con validación técnica (subgrupos, mallas temáticas). 2. Avance en el desarrollo del encuentro #1 de DecidoSer, con sistematización de metodologías utilizadas y participación. 3. Registro de convocatoria y logística desarrollada para el encuentro. 4. Reporte de acompañamiento virtual/telefónico a familias por demanda.	4.130.543	4.130.543
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Ciento Treinta Mil Quinientos Cuarenta y Tres Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.130.543**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:

ELMEN DAVID BAEZ RODRIGUEZ
74.170.588

Bogotá, 22 de Octubre de 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Elmen David Báez Rodríguez**, identificada con cédula de ciudadanía número 74170588 de Soatá Boyacá, **Consultor Profesional Psicosocial** para el proyecto **Programa Escuela con Emociones** con Numero de contrato J1071-01-ICA-612, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



ELMEN DAVID BAEZ RODRIGUEZ
CC. 74170588
Cel. 3223055351

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ELMEN DAVID BAEZ RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **74170588**, aportó por **ELMEN DAVID BAEZ RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **74170588** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-9 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,945,200	0.12500	$243,200	$0	$0	Septiembre - 2025	90516039	20/10/2025	No
230301	Porvenir	59															0		30	$1,945,200	0.16000	$311,300	$0	$0	Septiembre - 2025	90516039	20/10/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,945,200	0.02436	$47,400	$0	$0	Septiembre - 2025	90516039	20/10/2025	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **October** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-612

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-612 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4

Cr 10 80 66 Tel: 3212210

COMPROBANTE DE EGRESO No. 11624

Beneficiario: BARRIENTOS ESCALANTE ANGIE NATALY

NIT/C.C. 1,073,717,698.5 **Tel:** 3057154943

Fecha: 30/10/2025

Valor: 4,456,855

Orden(es) de Pago:

275524

Facturas:

DS3PROD6

Descripción:

J1071-01-632 CONTRATO CONSULTOR PROFESIONAL PSICOSOCIAL ANGIE NATALY BARRIENTOS

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,073,717,698.5	1071	4,456,855	
233525	HONORARIOS	1,073,717,698.5	1071		4,456,855
			SUMAS IGUALES	**4,456,855**	**4,456,855**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,073,717,698.5	1071	4,456,855	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,456,855
			SUMAS IGUALES	**4,456,855**	**4,456,855**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M.C ************************

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES **ERIKA MARIA ARANGO PUERTA**

ELABORÓ **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11624

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000500807990050	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO POPULAR	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ANGIE BARRIENTOS E	Documento:	000001073717698
Valor:	4.456.855,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-632- Consultor Profesional Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: ANGIE NATALY BARRIENTOS ESCALANTE

Dirrección: CARRERA 10 ESTE # 13 73 Conjunto Residencial San Carlos Bloque A 10 Ap 401

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-632- Consultor Profesional Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.456.855	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.456.855**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: ANGIE NATALY BARRIENTOS ESCALANTE

No. de la cuenta: 500807990050

Nit/CC 1.073.717.698

Nombre del Banco: Banco Popular

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.456.855**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A.	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE:	Angie Nataly Barrientos Escalante
NIT / CC:	1073717698
DIRECCIÓN:	KR 10 ESTE 13 73 Conjunto Residencial San Carlos Bloque A 10 APTO 401
TELÉFONO:	3057154943
CIUDAD/ MUNICIPIO:	Soacha, Cundinamarca

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pago honorarios contrato J1071-01-ICA-632 Producto 2	4.456.855	4.456.855
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Cuatrocientos Cincuenta y Seis Mil Ochocientos Cincuenta y Cinco Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.456.855**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.



Firma: _____
Angie Nataly Barrientos Escalante
1.073.717.698

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073717698	ANGIE NATALY BARRIENTOS ESCALANTE	Carrera 10 Este #13-73	8181296	angienataly48@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90687084	$551.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	222.900	0		0		0	0	0	0	222.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	285.300	0	0	0	0	0	0		285.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	43.500				43.500	0	0	43.500			435	43.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	222.900	222.900
Pensión	1	285.300	285.300
Riesgos Laborales	1	43.500	43.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	551.700	551.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1073717698	ANGIE NATALY BARRIENTOS ESCALANTE	Carrera 10 Este #13-73	8181296	angienataly48@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90687084	$551.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1073717698	BARRIENTOS ESCALANTE ANGIE NATALY	59	0			N																			25-14	1.782.742	285.300	0	0	0	0	EPS008	1.782.742	222.900	14-11	1.782.742	3	43.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-632

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #2 contrato J1071-01-ICA-632 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11625

Beneficiario: BENAVIDES HERRERA JOHANNA ANDREA
NIT/C.C. 52,989,094.6 **Tel:** 3134620650
Fecha: 30/10/2025
Valor: 3,800,000

Orden(es) de Pago:
275556

Facturas:
DS4PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-588 PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,989,094.6	1071	3,800,000	
233525	HONORARIOS	52,989,094.6	1071		3,800,000
			SUMAS IGUALES	**3,800,000**	**3,800,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,989,094.6	1071	3,800,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		3,800,000
			SUMAS IGUALES	**3,800,000**	**3,800,000**

Valor en Letras TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11625

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000003134620650	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	NEQUI	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	JOHANNA BENAVIDES	Documento:	000000052989094
Valor:	3.800.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 4	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago por concepto entregables producto 4 correspondiente al contrato J1071-01- ICA-588

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: JOHANNA ANDREA BENAVIDES HERRERA

Dirrección: CL 80 A 104 49

Fecha requerido: 22/10/2025

Número de Factura: dto soporte

Solicitado Por: Oscar Garavito — Fecha: 22/10/2025

Revisado Por: Diana Carolina Cabrera — Fecha: 22/10/2025

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera — Fecha: 22/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
22/10/2025	Pago por concepto entregables producto 4 correspondiente al contrato J1071-01- ICA-588 Producto 4: Informe que contenga: 1. Consolidado financiero de costos asociados a visitas institucionales y encuentros con familias (transporte, refrigerios, materiales, etc.). 2. Reporte actualizado del control de gastos y proyección de ejecución del segundo semestre del proyecto	$ 3.800.000	J1071-01		

TOTAL : **$ 3.800.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: JOHANNA ANDREA BENAVIDES HERRERA

No. de la cuenta: Cuenta de Ahorros N°3134620650

Nit/CC 52.989.094

Nombre del Banco: Nequi

Cidad: Bogotá D.C

Descripción/instrucciones especiales:

Monto Transferir **$** **$ 3.800.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
21	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Johanna Andrea Benavides Herrera
NIT / CC: 52989094
DIRECCIÓN: Calle 80a # 104 49
TELÉFONO: 3134620650
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 4 - Contrato consultora independiente J1071-01-ICA-588	3.800.000	3.800.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Tres millones ochocientos Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**3.800.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:

Johanna Andrea Benavides Herrera
52.989.094

Bogotá, 21 de octubre de 2025

Señores:
Fundación ACDI/VOCA - LA
Bogotá.

Cordial saludo.

Yo, JOHANNA ANDREA BENAVIDES HERRERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 52989094 de Bogotá, consultora profesional, administrativo y financiero para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital SED, con número de contrato J1071- 01-ICA- 588, quiero informar que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente, los realizaré de forma **mes vencido**, comprometiéndome que, a la finalización del contrato, el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.

Saludos,



Johanna Andrea Benavides Herrera
CC. 52.989.094
Celular: 3134620650

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52989094	JOHANNA ANDREA BENAVIDES HERRERA	Calle 80 a # 104 49	3134620650	jabenavideshe1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	02/10/2025	90296773	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52989094	JOHANNA ANDREA BENAVIDES HERRERA		Calle 80 a # 104 49	3134620650	jabenavideshe1983@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	02/10/2025	90296773	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52989094	BENAVIDES HERRERA JOHANNA ANDREA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-25	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto SED

Codigo del Proyecto J1071-01

Fecha de Recepcion		
22	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia

Número de Contrato: J1071-01-588

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Se recibe a satisfacción producto 4 consultora Profesional Administrativa y financiera proyecto SED	

Recibido Por: Oscar Garavito

Cargo: **Coordinador Financiero y Administrativo**

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11626

Beneficiario: BONILLA HERRERA LAURA MARCELA
NIT/C.C. 1,012,400,354.3 **Tel:** 3046057484
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,000,000

Orden(es) de Pago:
275543

Facturas:
DS3PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-599 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,012,400,354.3	1071	4,000,000	
233525	HONORARIOS	1,012,400,354.3	1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,012,400,354.3	1071	4,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11626

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	154-713672-71	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LAURA MARCELA BONI	Documento:	000001012400354
Valor:	4.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-599 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: LAURA MARCELA BONILLA HERRERA

Dirrección: CL 24 # 2 89 ESTE AP 302 TO 6 MZ 10

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	Descripción	Monto		Código beneficiario	Cuenta Agresso
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-599 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: LAURA MARCELA BONILLA HERRERA

No. de la cuenta: 15471367271

Nit/CC 1.012.400.354

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 2 Fecha de vigencia: 01-03-2024

FUNDACION ACDIVOCA L.A.
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE:	LAURA MARCELA BONILLA HERRERA
NIT / CC:	1012400354
DIRECCIÓN:	CLL 63 SUR 70 ND 75
TELÉFONO:	3046057484
CIUDAD/ MUNICIPIO:	BOGOTÁ DC

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3 PRODUCTO contrato J1071-01-ICA-599		4,000,000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4,000,000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

X

Firma:

LAURA MARCELA BONILLA HERRERA
1,012,400,354

Bogotá, 21 de Octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo **Laura Marcela Bonilla Herrera**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.012.400.354 de Bogotá, **Profesional Territorial** para el proyecto **Escuela con emociones: Línea 2 de orientación familiar COF** con Numero de contrato **J1071-01-ICA-599**. Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultora independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Laura Marcela Bonilla Herrera
CC. 1012400354 Btá
Cel 3046057484

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 1012400354		LAURA MARCELA BONILLA HERRERA	INDEPENDIENTE	Principal	CLL 63 SUR 70 D 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046057484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1820053224	9492265540	I	2025/10/14	2025/10/02	NEQUI	0	$495,000

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC	1012400354	BONILLA LAURA	230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

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 1012400354		LAURA MARCELA BONILLA HERRERA	INDEPENDIENTE	Principal	CLL 63 SUR 70 D 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046057484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1820053224	9492265540	I	2025/10/14	2025/10/02	NEQUI	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-599

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-599- Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11627

Beneficiario: CAMPOS RAMIREZ SONIA
NIT/C.C. 52,202,567.0 **Tel:** 7388290
Fecha: 30/10/2025
Valor: 6,000,000

Orden(es) de Pago:
275555

Facturas:
DS4PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-584 CONSULTOR(A) PROFESIONAL LIDER DE PROYECTO CENTROS DE ORIENTACION FAMILIAR

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,202,567.0	1071	6,000,000	
233525	HONORARIOS	52,202,567.0	1071		6,000,000
			SUMAS IGUALES	**6,000,000**	**6,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,202,567.0	1071	6,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		6,000,000
			SUMAS IGUALES	**6,000,000**	**6,000,000**

Valor en Letras SEIS MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11627

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000499204872086	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	LULO BANK S.A.	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	SONIA CAMPOS RAMIR	Documento:	000000052202567
Valor:	6.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 4	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #4 contrato J1071-01-ICA-584 - Consultora profesional Líder de proyecto Centros de Orientación Familiar para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Sonia Campos Ramirez

Dirrección: Carrera 54 C # 143 A 90 Torre 2 Apto. 509

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: Fecha: 24/10/2025

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #4 contrato J1071-01-ICA-584 - Consultora profesional Líder de proyecto Centros de Orientación Familiar para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	6.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **6.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Sonia Campos Ramirez

No. de la cuenta: 499204872086

Nit/CC 52.202.567

Nombre del Banco: Lulo Bank

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **6.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
31	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: SONIA CAMPOS RAMÍREZ
NIT / CC: 52.202.567
DIRECCIÓN: CRA. 54 C 142A 90 APTO. 509
TELÉFONO: 3123862538
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTA.

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1.Consolidado del avance en implementación de planes de acompañamiento familiar, incluyendo: • Número de sesiones desarrolladas. • Temáticas abordadas y enfoque diferencial aplicado. • Ajustes metodológicos aplicados. • Base de datos actualizada con seguimiento por familia (atenciones, remisiones, alertas).	6.000.000	6.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Seis Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**6.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
SONIA CAMPOS RAMÍREZ
52.202.567

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-21, 09:38:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80604181

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 21/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONIA CAMPOS RAMIREZ		
Documento	CC52202567	**Dirección**	CR 54C #143 A - 90 APTO 509 BARCELONA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123862538
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52202567	SONIA CAMPOS RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 8.000.000	$ 1.360.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 8.000.000	$ 1.000.000	2,436	$ 8.000.000	$ 194.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.554.900

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
$ 8.000.000	$ 8.000.000	$ 8.000.000	$ 0	$ 1.360.000	$ 1.000.000	$ 194.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.554.900	$ 0	$ 2.554.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-584

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #4 contrato J1071-01-ICA-584 - Consultora profesional Líder de Centros de orientacion familiar para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11628

Beneficiario: CARRERO SUAREZ CAROLILIANA
NIT/C.C. 52,415,530.3 **Tel:** 6016772165
Fecha: 30/10/2025
Valor: 3,442,637

Orden(es) de Pago:
275546

Facturas:
DSMREFRI

Descripción:
J1071-01 PAGO REFRIGERIOS TALLERES DECIDOSER LINEA 1 PARA LOS DIAS DEL 22 AL 28 DE OCTUBRE

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
519560	CASINO Y RESTAURANTE	52,415,530.3	1071	3,567,500	
23652535	HOTELES Y RESTAURANTES NO DECLA 3.5%	52,415,530.3	1071		124,863
233530	SERVICIOS	52,415,530.3	1071		3,442,637
			SUMAS IGUALES	**3,567,500**	**3,567,500**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233530	SERVICIOS	52,415,530.3	1071	3,442,637	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		3,442,637
			SUMAS IGUALES	**3,442,637**	**3,442,637**

Valor en Letras TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11628

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00550451500267393	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CAROLILIANA CARRER	Documento:	000000052415530
Valor:	3.442.637,00	Cheque:	0
Concepto:	REFRIGERI	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción:	Pago por suministro de refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana 22 al 28 de octubre Linea 1 Proyecto SED	Tipo de Pago:	[X] **Transferencia**
Proveedor:	Caroliliana Carrero Suarez		[ ] **Cheque**
Dirrección:	Calle 86 # 102 80 Bloque 1 Apto. 203		
Fecha requerido:	24/10/2025	Número de Factura:	
Solicitado Por:	Angela Valeria Pinzon Ospina	Fecha:	24/10/2025
Revisado Por:	-	Fecha:	.
Aprobado Por:	Diana Carolina Cabrera Moreno	Fecha:	24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago por suministro de refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana 22 al 28 de octubre Linea 1 Proyecto SED	3.567.500	J1071-01		
i,					
.					

TOTAL : **3.567.500**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta:	Caroliliana Carrero Suarez
No. de la cuenta:	0550451500267393
Nit/CC	52.415.530
Nombre del Banco:	Davivienda
Cidad:	Bogotá
Descripción/instrucciones especiales:	Ahorros
Monto Transferir	**$ 3.567.500**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
24	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Caroliliana Carrero Suarez
NIT / CC: 52415530
DIRECCIÓN: Calle 86 # 102 80 Bloque 1 apto 203
TELÉFONO: 3136899241
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogota

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicio de alimentación talleres DecidoSer Línea 1 del Proyecto SED del 22 al 28 de octubre de 2025.	3.567.500	3.567.500
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Tres Millones Quinientos Sesenta y Siete Mil Quinientos Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**3.567.500**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Caroliliana Carrero S
Caroliliana Carrero Suarez
52.415.530

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
245	245	Se recibe a satisfacción refrigerios encuentro talleres DecidoSer semana del 22 al 28 de octubre en las IED, Jose Maria Vargas Vila, IED Republica de Mexico, IED Republica de Venezuela correspondientes a la Linea 1 Proyecto SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACCIVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11629

Beneficiario: CIRCA RODRIGUEZ DIANA MILENA
NIT/C.C. 53,080,557.5 **Tel:** 6012067048
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,000,000

Orden(es) de Pago:
275537

Facturas:
DS3PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-594 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	53,080,557.5	1071	4,000,000	
233525	HONORARIOS	53,080,557.5	1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	53,080,557.5	1071	4,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11629

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000111120687903	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO FALABELLA S.A.	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	DIANA MILENA CIRCA	Documento:	000000053080557
Valor:	4.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-594 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: DIANA MILENA CIRCA RODRIGUEZ

Dirrección: CR 8 167 D 62

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-594 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: DIANA MILENA CIRCA RODRIGUEZ

No. de la cuenta: 111120687903

Nit/CC 53.080.557

Nombre del Banco: Banco Falabella

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Diana Milena Circa Rodriguez
NIT / CC: 53080557
DIRECCIÓN: Carrera 8 N° 167 d -62
TELÉFONO: 3123975171
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pago de tercer producto correspondiente al contrato J1071-01-ICA-594 para el mes Octubre de 2025, para el proyecto con codigo J1071-01 SED	4,000,000	4,000,000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4,000,000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Diana Milena Circa Rodriguez
53,080,557

Bogotá, 20 de Octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Diana Milena Circa Rodriguez** identificada con cédula de ciudadanía número 53080557 de Bogotá **Consultor Profesional** para el proyecto **J1071-01 SED** con Numero de contrato J1071-01-ICA-594), Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.

Diana Milena Circa Rodriguez
CC. 53080557
Cel.3123975171

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 53080557		CIRCA RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 54 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1849164516	9492441956	I	2025/10/15	2025/10/14	BANCO FALABELLA	0	$495,000

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC	53080557	CIRCA DIANA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

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 53080557		CIRCA RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 54 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1849164516	9492441956	I	2025/10/15	2025/10/14	BANCO FALABELLA	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-594

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-594-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11630

Beneficiario: DIAZ JIMENEZ SISMAI
NIT/C.C. 1,022,393,866.8 **Tel:** 7465473
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,000,000

Orden(es) de Pago:
275521

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-606 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,022,393,866.8	1071	4,000,000	
233525	HONORARIOS	1,022,393,866.8	1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,022,393,866.8	1071	4,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11630

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	213-891281-95	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	SISMAI DIAZ JIMENE	Documento:	000001022393866
Valor:	4.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-606 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: SISMAI DIAZ JIMENEZ

Dirrección: CALLE 48 A S # 82 41

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-606 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: SISMAI DIAZ JIMENEZ

No. de la cuenta: 21389128195

Nit/CC 1.022.393.866

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-F-051 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Día	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: SISMAI DIAZ JIMENEZ
NIT / CC: 1.022.393.866
DIRECCIÓN: CALLE 49 A SUR 82 - 41
TELÉFONO: 300 327 1002
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicios prestados durante el mes de octubrebre como Profesional Territorial con el contrato J1071-01-ICA-606 - Consultora Profesional en la línea de fortalecimiento en habilidades socioemocionales, en el marco del proyecto J1071-01 SED "Familias con sentido", ejecutado por Fundación ACDI/VOCA LA. Numero de producto # 3	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
SISMAI DIAZ JIMENEZ
1.022.393.866

Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Sismai Díaz Jiménez**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.022.393.866 de Bogotá D.C, **Profesional territorial** para el proyecto **"Familias con Sentido"** con Numero de contrato J1071-01-ICA-606, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Sismai Díaz Jiménez
CC. 1.022.393.866
Cel. 3003271002

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-20, 04:43:58 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075918185 **Referencia pago(PIN)** 8823467749

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-10-02 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SISMAI DIAZ JIMENEZ				
Documento	CC 1022393866	**Dirección**	CALLE 48A SUR 82 4J		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7465473		
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 1022393866		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					DIAZ JIMENEZ SISMAI	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	30			$ 1.600.000	25-14		16 %	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.600.000	$ 39.000	CCF22	2 %	$ 1.600.000	$ 32.000	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 39.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-606

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-606-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11631

Beneficiario: ESTUPIÑAN RIVERA SUSAN JINETH
NIT/C.C. 1,022,973,210.6 **Tel:** 3144088221
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,395,580

Orden(es) de Pago:
275551

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-617 CONSULTORA PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,022,973,210.6	1071	4,395,580	
233525	HONORARIOS	1,022,973,210.6	1071		4,395,580
			SUMAS IGUALES	**4,395,580**	**4,395,580**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,022,973,210.6	1071	4,395,580	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,395,580
			SUMAS IGUALES	**4,395,580**	**4,395,580**

Valor en Letras CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11631

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000000130110687	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DE BOGOTA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	SUSAN JINETH ESTUP	Documento:	000001022973210
Valor:	4.395.580,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-617 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: SUSAN JINETH ESTUPIÑAN RIVERA

Dirrección: TV 73 D BIS N 65 A 24 SUR

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-617 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.395.580	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.395.580**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: SUSAN JINETH ESTUPIÑAN RIVERA

No. de la cuenta: 130110687

Nit/CC 1.022.973.210

Nombre del Banco: Banco de Bogota

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.395.580**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
22	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: SUSAN JINETH ESTUPIÑAN RIVERA
NIT / CC: 1022973210
DIRECCIÓN: TV 73 D BIS # 65 A -24 SUR
TELÉFONO: 3144088221
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTA D.C

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CODIGO DEL PROYECTO: J1071-01 CODIGO CONTRATO: J1071-01-ICA-617 PRODUCTO Informe que contenga: 1. Registro de organización y planificación de los encuentros DecidoSer con validación técnica (subgrupos, mallas temáticas). 2. Avance en el desarrollo del encuentro #1 de DecidoSer, con sistematización de metodologías utilizadas y participación. 3. Registro de convocatoria y logística desarrollada para el encuentro. 4. Reporte de acompañamiento virtual/telefónico a familias por demanda.	$ 4,395,580	$ 4.395, 580
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	CUATROMILLONES TRESIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS QUINIENTOS OCHENTA M/CTE	**TOTAL A PAGAR**	4,395,580

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: SUSAN JINETH ESTUPIÑAN R.
SUSAN JINETH ESTUPIÑAN RIVERA
1.022.973.210

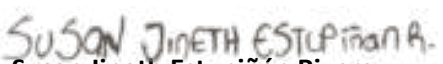
Bogotá, 22 de octubre del 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **SUSAN JINETH ESTUPIÑAN RIVERA** identificada con cédula de ciudadanía número **1022973210** de **BOGOTA**, **CONSULTORA PROFESIONAL PSICOSOCIAL** para el proyecto **PROGRAMA ESCUELA CON EMOCIONES,** con numero de contrato **J1071-01-ICA-617,** Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Susan Jineth Estupiñán Rivera
CC. 1022973210
CE 3144088221

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-22, 07:23:59 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	SUSAN JINETH ESTUPIÑAN RIVERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022973210
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075804064
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1872211319
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 550.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 281.400	$ 3.500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 219.800	$ 2.700
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 42.900	$ 600
		SubTotales:		$ 544.100	$ 6.800
		Total a Pagar:			$ 550.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-23, 07:55:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075804064

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 22/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SUSAN JINETH ESTUPIÑAN RIVERA		
Documento	CC1022973210	**Dirección**	TV 73D SUR #65 A - 24 CASA 3 PISOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144083221
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022973210	SUSAN JINETH ESTUPIÑAN RIVERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.758.232	$ 281.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.758.232	$ 219.800	2,436	$ 1.758.232	$ 42.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.100

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
$ 1.758.232	$ 1.758.232	$ 1.758.232	$ 0	$ 281.400	$ 219.800	$ 42.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.100	$ 6.800	$ 550.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-617

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-617 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11632

Beneficiario: GALEANO NIÑO ANGY YAMILE
NIT/C.C. 1,014,205,733.3 **Tel:** 3144382816
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,716,222

Orden(es) de Pago:
275547

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-629 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORAIL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,014,205,733.3	1071	4,716,222	
233525	HONORARIOS	1,014,205,733.3	1071		4,716,222
			SUMAS IGUALES	**4,716,222**	**4,716,222**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,014,205,733.3	1071	4,716,222	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,716,222
			SUMAS IGUALES	**4,716,222**	**4,716,222**

Valor en Letras CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11632

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000000024072084	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DE BOGOTA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ANGY YAMILE GALEAN	Documento:	000001014205733
Valor:	4.716.222,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-629- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: ANGY YAMILE GALEANO NIÑO

Dirrección: CARRERA 94 # 66 A 49

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-629- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.716.222	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.716.222**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: ANGY YAMILE GALEANO NIÑO

No. de la cuenta: 024072084

Nit/CC 1.014.205.733

Nombre del Banco: Banco de Bogota

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.716.222**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

Fundación ACDI/VOCALA	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-F-061 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - COD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FECHA DOC. SOPORTE		
Día	Mes	Año
28	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Angy Yamile Galeano Niño
NIT / CC: 1014205733
DIRECCIÓN: Carrera 94 # 66 A 40
TELÉFONO: 3144342916
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Contrato con consultor independiente (CCI) 21071-01-ICA-429 Producto 3 1. Reporte del avance global de atención del COF. 2. Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia. 3. Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	4.716.222	4.716.222
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Setecientos Dieciséis Mil Doscientos Veintidós Pesos M/Cte	TOTAL A PAGAR	4.716.222

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Angy Yamile Galeano Niño
1.014.205.733

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014205733	ANGY YAMILE GALEANO NIÑO	KR 94 66 A 49, CASA	6014848603	angygaleano89@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	03/10/2025	90352429	$583.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	235.900	0		0		0	0	0	0	235.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	301.900	0	0	0	0	0	0		301.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	46.000				46.000	0	0	46.000			460	46.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.900	235.900
Pensión	1	301.900	301.900
Riesgos Laborales	1	46.000	46.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	583.800	583.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1014205733	ANGY YAMILE GALEANO NIÑO	KR 94 66 A 49, CASA	6014848603	angygaleano89@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	03/10/2025	90352429	$583.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1014205733	GALEANO NIÑO ANGY YAMILE	59	0			N																		25-14	1.886.520	301.900	0	0	0	0	EPS008	1.886.520	235.900	14-23	1.886.520	3	46.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-629

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-629 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11633

Beneficiario: GARZON ROZO LADY VIVIANA
NIT/C.C. 53,054,806.4 **Tel:** 3174442466
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,704,000

Orden(es) de Pago:
275518

Facturas:
DS3PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-597 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	53,054,806.4	1071	4,704,000	
233525	HONORARIOS	53,054,806.4	1071		4,704,000
			SUMAS IGUALES	**4,704,000**	**4,704,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	53,054,806.4	1071	4,704,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,704,000
			SUMAS IGUALES	**4,704,000**	**4,704,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11633

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	912-811526-75	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LADY VIVIANA GARZO	Documento:	000000053054806
Valor:	4.704.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-597- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: LADY VIVIANA GARZON ROZO

Dirrección: CR 72 BIS 75A 36 AP 202

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-597- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.704.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.704.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: LADY VIVIANA GARZON ROZO

No. de la cuenta: 91281152675

Nit/CC 53.054.806

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.704.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Lady Viviana Garzón Rozo
NIT / CC: 53054806
DIRECCIÓN: cra 72bis # 75a-36 apto 202
TELÉFONO: 3174442466
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PRODUCTO 3 DEL CONTRATO J1071-01-ICA-597	4.704.000	4.704.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Setecientos Cuatro Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.704.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: _____
Lady Viviana Garzón Rozo
53.054.806

Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Lady Viviana Garzón Rozo**, identificada con cédula de ciudadanía número 53.054.806 de Bogotá, Consultora **Profesional Territorial** para el proyecto **CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL CO1.PCCNTR.8057332 SUSCRITO ENTRE ACDI/VOCA Y LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL - SED** con Numero de contrato J1071-01-ICA-597, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Lady Viviana Garzón Rozo
CC. 53.054.806
Cel. 3174442466

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53054806	LADY VIVIANA GARZON ROZO	Cra 72bis # 75a-36 apto 202	6624355	l.viviana15@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	30/09/2025	89918840	$582.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	235.200	0		0		0	0	0	0	235.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	301.100	0	0	0	0	0	0		301.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	45.900				45.900	0	0	45.900			459	45.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.200	235.200
Pensión	1	301.100	301.100
Riesgos Laborales	1	45.900	45.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	582.200	582.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53054806	LADY VIVIANA GARZON ROZO	Cra 72bis # 75a-36 apto 202	6624355	l.viviana15@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-09	I	30/09/2025	89918840	$582.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53054806	GARZON ROZO LADY VIVIANA	59	0			N																	230301	1.881.600	301.100	0	0	0	0	EPS002	1.881.600	235.200	14-25	1.881.600	3	45.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-597

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-597-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11634

Beneficiario: GUZMAN VILLANUEVA LAURA ELIZABETH
NIT/C.C. 52,911,536.4 **Tel:** 5474668
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,448,645

Orden(es) de Pago:
275542

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-621 CONSULTOR PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,911,536.4	1071	4,448,645	
233525	HONORARIOS	52,911,536.4	1071		4,448,645
			SUMAS IGUALES	**4,448,645**	**4,448,645**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,911,536.4	1071	4,448,645	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,448,645
			SUMAS IGUALES	**4,448,645**	**4,448,645**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11634

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000000638708169	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AV VILLAS	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LAURA GUZMAN VILLA	Documento:	000000052911536
Valor:	4.448.645,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-621 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: LAURA ELIZABETH GUZMAN VILLANUEVA

Dirrección: CR 81 A 64 G 04

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-621 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.448.645	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.448.645**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: LAURA ELIZABETH GUZMAN VILLANUEVA

No. de la cuenta: 638708169

Nit/CC 52.911.536

Nombre del Banco: AV Villas

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.448.645**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE:	Laura Elizabeth Guzman Villanueva
NIT / CC:	52911536
DIRECCIÓN:	Cra 81A #64g-04
TELÉFONO:	3502868655
CIUDAD/ MUNICIPIO:	Bogota D.C.

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTRATO N° J1071-01-ICA-621. CODIGO DEL PROYECTO J1071-01SED. Producto 3. Informe que contenga: Producto 3: Informe que contenga: 1. Registro de organización y planificación de los encuentros DecidoSer con validación técnica (subgrupos, mallas temáticas). 2. Avance en el desarrollo del encuentro #1 de DecidoSer, con sistematización de metodologías utilizadas y participación. 3. Registro de convocatoria y logística desarrollada para el encuentro. 4. Reporte de acompañamiento virtual/telefónico a familias por demanda.	4.448.645	4.448.645
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Cuatrocientos Cuarenta y Ocho Mil Seiscientos Cuarenta y Cinco Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.448.645**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos. x

Firma: _____
Laura Elizabeth Guzman Villanueva
52.911.536

Bogotá, 24 de Octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, LAURA ELIZABETH GUZMAN VILLANUEVA, identificada con cédula de ciudadanía número 52911536 de Bogotá, Consultora profesional psicosocial para el Proyecto Familias con Sentido con Numero de contrato J1071-01-ICA-62, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



LAURA ELIZABETH GUZMAN VILLANUEVA
CC. 52911536
Cel. 3502868655

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52911536	LAURA ELIZABETH GUZMAN VILLANUEVA	cra 81 a 64 g 04	5474668	leguzmanv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/09/2025	89551383	$550.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	222.500	0		0		0	0	0	0	222.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	284.800	0	0	0	0	0	0		284.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	43.400				43.400	0	0	43.400			434	43.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	222.500	222.500
Pensión	1	284.800	284.800
Riesgos Laborales	1	43.400	43.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.700	550.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	52911536	LAURA ELIZABETH GUZMAN VILLANUEVA		cra 81 a 64 g 04	5474668	leguzmanv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-09	I	03/09/2025	89551383	$550.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	52911536	GUZMAN VILLANUEVA LAURA ELIZABETH	59	0			N							X										231001	1.779.460	284.800	0	0	0	0	EPS005	1.779.460	222.500	14-23	1.779.460	3	43.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-621

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-621 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11635

Beneficiario: HERNANDEZ HERRERA LUIS FERNANDO
NIT/C.C. 79,247,762.2 **Tel:** 7583377
Fecha: 30/10/2025
Valor: 341,550

Orden(es) de Pago:
275545

Facturas:
DS1PENDC

Descripción:
J1071-01 PAGO SERVICIO DE MENSAJERIA ENTREGA DE PENDONES Y COPIAS CENTROS DE ORIENTACION FAMILIAR COF

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
519545	TAXIS Y BUSES	79,247,762.2	1071	345,000	
23652540	TRANSPORTE DE CARGA 1%	79,247,762.2	1071		3,450
233595	OTROS	79,247,762.2	1071		341,550
			SUMAS IGUALES	**345,000**	**345,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233595	OTROS	79,247,762.2	1071	341,550	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		341,550
			SUMAS IGUALES	**341,550**	**341,550**

Valor en Letras TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025
VO 11635

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000003003736027	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	DAVIPLATA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LUIS HERNANDEZ HER	Documento:	000000079247762
Valor:	341.550,00	Cheque:	0
Concepto:	MENSAJ	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago entrega de pendones y copias a los centros de orientación familiar COF Linea 2 Proyecto SED

Proveedor: Luis Fernando Hernandez Herrera

Dirrección: Carrera 88 B # 72 A - 77

Fecha requerido: 24/10/2025

Solicitado Por: Angela Valeria Pinzon Ospina — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha: .

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Número de Factura:

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago entrega de pendones y copias a los centros de orientación familiar COF Linea 2 Proyecto SED	345.000	J1071-01		

TOTAL : **345.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Luis Fernando Hernandez Herrera

No. de la cuenta: 3003736027

Nit/CC 79.247.762

Nombre del Banco: Davivienda

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Daviplata

Monto Transferir **$** **345.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
24	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Luis Fernando Hernandez Herrera
NIT / CC: 79247762
DIRECCIÓN: Carrera 88 B # 72 A - 77
TELÉFONO: 3003736027
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogota

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicio de transporte de mensajeria entrega de pendones y copias para los centros de orientación familiar COF	345.000	345.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Trescientos Cuarenta y Cinco Mil Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**345.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: *Luis Fernando Hernández H.*
Luis Fernando Hernandez Herrera
79.247.762

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
24	24	Se recibe a satisfacción servicio entrega de pendones y copias a los centros de orientación familiar COF Linea 2 Proyecto SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11636

Beneficiario: HERNANDEZ RODRIGUEZ YURANY LIZBETH
NIT/C.C. 1,010,176,373.5 **Tel:** 3194103936
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,111,380

Orden(es) de Pago:
275530

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-615 CONSULTOR PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,010,176,373.5	1071	4,111,380	
233525	HONORARIOS	1,010,176,373.5	1071		4,111,380
			SUMAS IGUALES	**4,111,380**	**4,111,380**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,010,176,373.5	1071	4,111,380	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,111,380
			SUMAS IGUALES	**4,111,380**	**4,111,380**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CIENTO ONCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11636

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00550472900156028	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	YURANY HERNANDEZ R	Documento:	000001010176373
Valor:	4.111.380,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-615 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Yurani Lizbeth Hernandez Rodriguez

Dirrección: CL 81 102 75 BL 42 AP 312

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-615 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.111.380	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.111.380**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Yurani Lizbeth Hernandez Rodriguez

No. de la cuenta: 008028255

Nit/CC 1.010.176.373

Nombre del Banco: Itau

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.111.380**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA L.A.	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA L.A.
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Yurany Lizbeth Hernandez Rodriguez
NIT / CC: 1,010,176,373
DIRECCIÓN: Cra 106 A # 154 A 12 Torre 1 apartamento 803
TELÉFONO: 3194103936
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
Producto 1.	Contrato J1071-01-ICA-615. 1. Registro de organización y planificación de los encuentros DecidoSer con validación técnica (subgrupos, mallas temáticas). 2. Avance en el desarrollo del encuentro #1 de DecidoSer, con sistematización de metodologías utilizadas y participación. 3. Registro de convocatoria y logística desarrollada para el encuentro. 4. Reporte de acompañamiento virtual/telefónico a familias por demanda.	4,111,380	4,111,380
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro millones ciento once mil trecientos ochenta pesos.	**TOTAL A PAGAR**	**4,111,380**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos. ☐



Firma: Yurany Lizbeth Hernandez Rodriguez
1.010.176.373

Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Yurany Lizbeth Hernández Rodriguez**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.010.176.373 de Bogotá, **Consultora Profesional Psicosocial** para el proyecto **Familias con Sentido.** con Numero de contrato J1071-01-ICA-615, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Yurany Lizbeth Hernández Rodriguez
C.C 1.010.176.373 de Bogotá
Cel. 3194103936

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010176373	YURANY LIZBETH HERNANDEZ RODRIGUEZ	CR 106A 154A 12 TO 1 APTO 803	3214683578	lizbethh77@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	21/10/2025	90366683	$510.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	205.600	0		0		0	4	600	0	206.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	263.200	0	0	0	0	4	700	0	263.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	40.100				40.100	4	100	40.200			401	40.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	205.600	206.200
Pensión	1	263.200	263.900
Riesgos Laborales	1	40.100	40.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.900	510.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1010176373	YURANY LIZBETH HERNANDEZ RODRIGUEZ		CR 106A 154A 12 TO 1 APTO 803	3214683578	lizbethh77@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-09	I	21/10/2025	90366683	$510.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1010176373	HERNANDEZ RODRIGUEZ YURANY LIZBETH	59	0			N																			25-14	1.644.552	263.200	0	0	0	0	EPS010	1.644.552	205.600	14-7	1.644.552	3	40.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-615

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-615 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11637

Beneficiario: INFANTE CAMARGO CLAUDIA MERCEDES
NIT/C.C. 52,179,406.5 **Tel:** 3017487020
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,527,845

Orden(es) de Pago:
275527

Facturas:
DS3PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-591 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,179,406.5	1071	4,527,845	
233525	HONORARIOS	52,179,406.5	1071		4,527,845
			SUMAS IGUALES	**4,527,845**	**4,527,845**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,179,406.5	1071	4,527,845	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,527,845
			SUMAS IGUALES	**4,527,845**	**4,527,845**

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11637

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000230015185820	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO POPULAR	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CLAUDIA INFANTE CA	Documento:	000000052179406
Valor:	4.527.845,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-591 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: CLAUDIA MERCEDES INFANTE CAMARGO

Dirrección: CALLE 41 C SUR # 78B 44

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-591 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.527.845	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.527.845**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: CLAUDIA MERCEDES INFANTE CAMARGO

No. de la cuenta: 230015185820

Nit/CC 52.179.406

Nombre del Banco: Bnaco Popular

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.527.845**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Claudia Mercedes Infante Camargo
NIT / CC: 52179406
DIRECCIÓN: Calle 41 c sur 78 b 44
TELÉFONO: 3017487020
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá, Cundinamarca

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3: Contrato consultoria independiente J1071-01-ICA-591	4.527.845	4.527.845
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Quinientos Veintisiete Mil Ochocientos Cuarenta y Cinco Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.527.845**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Claudia Mercedes Infante Camargo
52.179.406

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CLAUDIA MERCEDES INFANTE CAMARGO
No. Identificación: CC52179406
Dirección: CL 41 C SUR 78B-44
Telefono: 4944256
Correo: CINFANTEPSICO@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 90342540

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA MERCEDES INFANTE CAMARGO
Tipo y número de identificación	CC52179406
Número de planilla	90342540
Fecha pago	2025-10-03
Número de autorización pago	2060360
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	560400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	44200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	289800	1
EPS008	Compensar EPS	226400	1

90342540

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52179406
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA MERCEDES INFANTE CAMARGO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1811138	1811138	1811138	0	226400	0	289800	0	44200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-591

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-591- Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4

Cr 10 80 66 Tel: 3212210

COMPROBANTE DE EGRESO No. 11638

Beneficiario: LINARES WALTEROS LAURA CAMILA

NIT/C.C. 1,014,294,566.1 **Tel:** 3185729993

Fecha: 30/10/2025

Valor: 4,000,000

Orden(es) de Pago:

275529

Facturas:

DS3PROD5

Descripción:

J1071-01-ICA-598 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,014,294,566.1	1071	4,000,000	
233525	HONORARIOS	1,014,294,566.1	1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,014,294,566.1	1071	4,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11638

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000000172014806	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LAURA CAMILA LINAR	Documento:	000001014294566
Valor:	4.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-598- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: LAURA CAMILA LINARES WALTEROS

Dirrección: CL 76 # 73 A - 23 AP 201

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-598- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: LAURA CAMILA LINARES WALTEROS

No. de la cuenta: 172014806

Nit/CC 1.014.294.566

Nombre del Banco: Scotiabank

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE:	LAURA CAMILA LINARES WALTEROS
NIT / CC:	1014294566
DIRECCIÓN:	CALLE 76 # 73 A 23
TELÉFONO:	3185729993
CIUDAD/ MUNICIPIO:	BOGOTA

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3: Contrato consultora independiente J1071-01-ICA-598 Informe que contenga: 1. Reporte del avance global de atención del COF. 2. Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia. 3. Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	4.000.000	4.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Laura Camila Linares Walteros

LAURA CAMILA LINARES WALTEROS
1.014.294.566

Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Laura Camila Linares Walteros** , identificada con cédula de ciudadanía número **1.014.294.566** de Bogotá , **Profesional Territorial** para el proyecto **J1071-01 SED** con Numero de contrato **J1071-01-ICA-598**, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.

Laura Camila Linares Walteros

LAURA CAMILA LINARES WALTEROS
CC. 1.014.294.566
Cel. 3185729993

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-03, 04:30:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075412591

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823425222

PAGADO 02/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA CAMILA LINARES WALTEROS		
Documento	CC1014294566	**Dirección**	CL 76 #73 A - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185729993
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014294566	LAURA CAMILA LINARES WALTEROS	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	2,436	$ 1.600.000	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

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
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 0	$ 495.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 495.000
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: Pago PSE. Ref:8823425222-202509-1021915. idTrans:1021915
Fecha de la transacción: 02/10/2025
CUS: 1823448292

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

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

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-598

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-598 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11639

Beneficiario: LOPEZ GAONA LUIS FERNANDO
NIT/C.C. 80,738,311.5 **Tel:** 3167586134
Fecha: 30/10/2025
Valor: 5,000,000

Orden(es) de Pago:
275533

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-602 CONSULTOR PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	80,738,311.5	1071	5,000,000	
233525	HONORARIOS	80,738,311.5	1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	80,738,311.5	1071	5,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

Valor en Letras CINCO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11639

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000024076164774	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LUIS FERNANDO LOPE	Documento:	000000080738311
Valor:	5.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-602 - Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: LUIS FERNANDO LOPEZ GAONA

Dirrección: CALLE 81 D # 78 B 02

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-602 - Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	5.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **5.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: LUIS FERNANDO LOPEZ GAONA

No. de la cuenta: 24076164774

Nit/CC 80.738.311

Nombre del Banco: Banco caja social

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **5.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FECHA DOC. SOPORTE		
Día	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Luis Fernando López Gaona
NIT / CC: 80738311
DIRECCIÓN: Diagonal 62C # 75A - 65 Apto 211 Int 6
TELEFONO: 316 3845778
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pago de honorarios correspondiente a la entrega del tercer producto, en el marco del convenio de cooperación internacional co1 pcccnr.8057332 suscrito entre ACDI/VOCA y la secretaría de educación del distrito capital – SED, con numero de proyecto J1071-01 SED.	0	5.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cinco Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**5.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Luis Fernando López Gaona
80.738.311

Powered by CamScanner

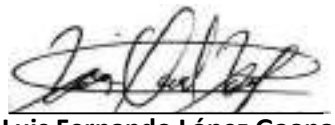
Bogotá, 20 de octubre del 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, Luis Fernando López Gaona, identificado con cédula de ciudadanía número 80738311 de Bogotá, Consultor Profesional Territorial para el proyecto (Escuela con Emociones)**,** con Numero de contrato (J1071-01-ICA-602), Quiero informar a través de la presente que los aportes al Sistema de Seguridad Social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Luis Fernando López Gaona
CC. 80738311 de Bogotá
Cel. 3163845778

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-02, 11:28:19 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	LUIS FERNANDO LOPEZ GAONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 80738311
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076103021
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1821385796
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 618.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 250.000	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 48.800	$ 0
		SubTotales:		$ 618.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 618.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-02, 11:31:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076103021

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 02/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO LOPEZ GAONA		
Documento	CC80738311	**Dirección**	DG 82C #75 A - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2512491
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80738311	LUIS FERNANDO LOPEZ GAONA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 250.000	2,436	$ 2.000.000	$ 48.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.800

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
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.800	$ 0	$ 618.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-602

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-602-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera

Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11640

Beneficiario: LOPEZ JUEZ DIANA MARCELA
NIT/C.C. 1,075,658,336.8 **Tel:** 3186539020
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,945,055

Orden(es) de Pago:
275548

Facturas:
DS3PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-593 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,075,658,336.8	1071	4,945,055	
233525	HONORARIOS	1,075,658,336.8	1071		4,945,055
			SUMAS IGUALES	**4,945,055**	**4,945,055**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,075,658,336.8	1071	4,945,055	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,945,055
			SUMAS IGUALES	**4,945,055**	**4,945,055**

Valor en Letras CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11640

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	219-594324-38	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	DIANA MARCELA LOPE	Documento:	000001075658336
Valor:	4.945.055,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-593 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Diana Marcela Lopez Juez

Dirrección: Tv 96 a # 75 F 05

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-593 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.945.055	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.945.055**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Diana Marcela Lopez Juez

No. de la cuenta: 21959432438

Nit/CC 1.075.658.336

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.945.055**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A. TRANSFORMANDO REALIDADES	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: DIANA MARCELA LOPEZ JUEZ
NIT / CC: 1075658336
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 96A # 75F 05
TELÉFONO: 3186539020
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTA

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3, Contrato consultora independiente J1071-01-ICA-593 Informe que contenga:Reporte del avance global de atención del COF Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia. Registro de retos y necesidades identificadas.Articulación con oferta institucional (canales de remisión). Registro fotográfico y actas de sesión por IED. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	4.945.055	4.945.055
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Novecientos Cuarenta y Cinco Mil Cincuenta y Cinco Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.945.055**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos. **X**

Firma:
DIANA MARCELA LOPEZ JUEZ
1.075.658.336

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-20, 11:13:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075833504

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 16/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARCELA LOPEZ JUEZ		
Documento	CC1075658336	**Dirección**	TV 96A #75 F - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2274002
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

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 1075658336	DIANA MARCELA LOPEZ JUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.978.022	$ 316.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.978.022	$ 247.300	2,436	$ 1.978.022	$ 48.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 612.000

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
$ 1.978.022	$ 1.978.022	$ 1.978.022	$ 0	$ 316.500	$ 247.300	$ 48.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 612.000	$ 0	$ 612.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-593

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-593-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11641

Beneficiario: MATEUS RODRIGUEZ MARIA FANNY
NIT/C.C. 35,198,748.8 **Tel:** 3133665078
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,236,805

Orden(es) de Pago:
275520

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-604 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	35,198,748.8	1071	4,236,805	
233525	HONORARIOS	35,198,748.8	1071		4,236,805
			SUMAS IGUALES	**4,236,805**	**4,236,805**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	35,198,748.8	1071	4,236,805	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,236,805
			SUMAS IGUALES	**4,236,805**	**4,236,805**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11641

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000000075608547	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DE BOGOTA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MARIA FANNY MATEUS	Documento:	000000035198748
Valor:	4.236.805,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-604- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: MARIA FANNY MATEUS RODRIGUEZ

Dirrección: CL 77 SUR 81 H 20 TO 19 AP 603

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-604- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.236.805	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.236.805**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: MARIA FANNY MATEUS RODRIGUEZ

No. de la cuenta: 075608547

Nit/CC 35.198.748

Nombre del Banco: Banco de Bogota

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.236.805**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: MARIA FANNY MATEUS RODRIGUEZ
NIT / CC: 35198748
DIRECCIÓN: CALLE 77 SUR # 81H 20 TORRE 19 APARTAMENTO 603
TELÉFONO: 3133665078
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTA

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Consultora Profesional Territorial-Contrato (J1071-01-ICA-633 Producto 3 Informe que contenga: 1. Reporte del avance global de atención del COF. 2. Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia. 3. Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	4.236.805	4.236.805
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Doscientos Treinta y Seis Mil Ochocientos Cinco Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.236.805**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: María Fanny M. R.
MARIA FANNY MATEUS RODRIGUEZ
35.198.748

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARIA FANNY MATEUS RODRIGUEZ
No. Identificación: CC35198748
Dirección: CL 77 81H 20 TO19 AP 603
Telefono: 3133665078
Correo: MARIAFANNYMATEUS@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 90163223

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA FANNY MATEUS RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC35198748
Número de planilla	90163223
Fecha pago	2025-10-20
Número de autorización pago	2073777
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	527700
Total Intereses de Mora	3300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	41600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	272900	1
EPS002	Salud Total EPS	213200	1

90163223

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 35198748
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA FANNY MATEUS RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	1694722	1694722	1694722	0	211900	0	271200	0	41300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **MARIA FANNY MATEUS RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 35198748 de Chía, consultora profesional territorial para el proyecto Escuelas con emociones con Numero de contrato J1071-01-ICA-604, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



MARIA Fanny Mateus Rodríguez
CC. 35198748
Cel. 3133665078

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-604

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-604 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11642

Beneficiario: MAYORGA SUAREZ JUAN MANUEL
NIT/C.C. 79,471,656.9 **Tel:** 6945766
Fecha: 30/10/2025
Valor: 1,188,300

Orden(es) de Pago:
275559

Facturas:
FE990

Descripción:
J1071-01 PAGO PENDONES PARA CENTROS DE ORIENTACION FAMILIAR COF

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
51157005	IVA MAYOR VALOR DEL GASTO COMPRAS	79,471,656.9	1071	193,800	
519530	UTILES PAPELERIA Y FOTOCOPIAS	79,471,656.9	1071	1,020,000	
23654005	COMPRAS EN GENERAL DECLARANTES 2.5%	79,471,656.9	1071		25,500
233595	OTROS	79,471,656.9	1071		1,188,300
			SUMAS IGUALES	**1,213,800**	**1,213,800**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233595	OTROS	79,471,656.9	1071	1,188,300	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		1,188,300
			SUMAS IGUALES	**1,188,300**	**1,188,300**

Valor en Letras UN MILLON CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11642

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00550457800074876	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	JUAN MANUEL MAYORG	Documento:	000000079471656
Valor:	1.188.300,00	Cheque:	0
Concepto:	FE990	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago Banner publicitario 70x50 cm. laminado UV con tubos y cuerda y para colgar y copias formato de asistencia para los centros de orientacion familiar COF

Proveedor: JUAN MANUEL MAYORGA SUAREZ

Dirrección: CARRERA 27 A # 75 23 P.1

Fecha requerido: 24/10/2025

Tipo de Pago: X **Transferencia** ☐ **Cheque**

Número de Factura: FE 990

Solicitado Por: Angela Valeria Pinzon Ospina — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha: .

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago Banner publicitario 70x50 cm. laminado UV con tubos y cuerda y para colgar y copias formato de asistencia para los centros de orientacion familiar COF	1.213.800	J1071-01		

TOTAL : **1.213.800**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: JUAN MANUEL MAYORGA SUAREZ

No. de la cuenta: 457800074876

Nit/CC 79.471.656

Nombre del Banco: DAVIVIENDA

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Ahorros

Monto Transferir **$** **1.213.800**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
31c92c58ce12b4de3847c63b307060de9df81b47ae9db7289fd5c2f308a60b4744b598e29db59f0b88dcfc0807e5dea6

Número de Factura: FE-990
Fecha de Emisión: 23/10/2025
Fecha de Vencimiento: 28/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: 1071-01 Proyecto SED
Fecha de orden de pedido: 17/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MAYORGA SUAREZ JUAN MANUEL
Nombre Comercial: MAYORGA SUAREZ JUAN MANUEL
Nit del Emisor: 79471656
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 27 A 75 23 P 1
Teléfono / Móvil: 3118115278
Correo: guiarte@guiartepublicidad.net

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901210177
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 81 No. 127A 66 AP 101
Teléfono / Móvil: 6013212210
Correo: facturacionfavla@acdivoca-la.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	238	Banner publicitario 70x50 cm. laminado UV con tubos y cuerda y para colgar	NIU	24,00	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 173.280,00	19.00			$ 912.000,00
2	239	Copia en B y N de un formato	NIU	600,00	$ 180,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.520,00	19.00			$ 108.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
23/10/2025 12:58:57
Documento validado por la DIAN:
23/10/2025 12:58:57
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1020000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1020000
IVA	193800
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	193800
Total neto factura (=)	1213800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1213800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.020.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.020.000,00
IVA	193.800,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	193.800,00
Total neto factura (=)	1.213.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.213.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764094018434 Rango desde: 961 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-12-04

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
24	24	Se recibe a satisfacción Banner publicitario 70x50 cm. laminado UV con tubos y cuerda y para colgar y copias formato de asistencia para los centros de orientacion familiar COF	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11643

Beneficiario: MENDOZA DIAZ ANA MARIA
NIT/C.C. 49,780,790.4 **Tel:** 3934441
Fecha: 30/10/2025
Valor: 274,099

Orden(es) de Pago:
275557

Facturas:
DSREFIRD´

Descripción:
J1071-01 REINTEGRO CONSULTORA COMPRA DE REFRIGERIOS PARA JORNADAS TALLERES DECIDOSER DEL 16,21 Y 23 DE OCT

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
51157005	IVA MAYOR VALOR DEL GASTO COMPRAS	900,276,962.1	1071	31,583	
519560	CASINO Y RESTAURANTE	900,276,962.1	1071	242,516	
233595	OTROS	49,780,790.4	1071		274,099
			SUMAS IGUALES	**274,099**	**274,099**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233595	OTROS	49,780,790.4	1071	274,099	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		274,099
			SUMAS IGUALES	**274,099**	**274,099**

Valor en Letras DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11643

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	205-359908-95	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ANA MARIA MENDOZA	Documento:	000000049780790
Valor:	274.099,00	Cheque:	0
Concepto:	REINTEG	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Reintegro valor por concepto de compra de refrigerios talleres DecidoSer 16, 21 y 23 de octubre Linea 1 Proyecto SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Ana Maria Mendoza Diaz

Dirrección: Calle 62 # 27 - 94 Apto. 301

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Angela Valeria Pinzon Ospina — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Reintegro valor por concepto de compra de refrigerios talleres DecidoSer 16, 21 y 23 de octubre Linea 1 Proyecto SED	274.099	J1071-01-ICA		

TOTAL : **274.099**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Ana Maria Mendoza Diaz

No. de la cuenta: 20535990895

Nit/CC 49.780.790

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **274.099**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

D1 SAS NIT900276962-1 Gran contribuyente y Agente
retenedor de IVA Res.000200/24 TEL: 018000120201
CL 17 108 04 BOGOTA DC
CLIENTE: FUNDACION ACDI/VOCA LA NIT: 901210177
Generacion: 2025/10/22 16:39:16
Validacion Dian: 2025-10-22 16:39:20

#I	CAN	UM	VALOR U	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	ID
1	1	UN	8,700	7700304485727	MANDARINA IMP	8,700	6
2	3	UN	4,800	7702090000504	TE HATSU SURT	14,400	A
3	2	UN	4,500	7622201717872	CLUB SOCIAL 0	9,000	A

TOTAL	32,100
FORMA DE PAGO: CONTADO - VALOR PAGADO	32,100
EFECTIVO $	100,200
CAMBIO	68,100

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
6 = EXCLUIDO	8,700	8,700	0
A = 19%	23,400	19,664	3,736
		28,364	3,736

SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8
FACTURADOR ELECTRONICO:E factura Cadena Nit 890.930.534
ATENDIDO POR: LISETH ROCHA LOZANO 398674
NUM ART ENTREGADOS:6 TRX: 2777 03 7583
Resolucion DIAN 18764094758757 de 20250624 Prefijo G904
DE 60600 HASTA 1999999 Vigencia 18 Meses
Factura Electronica de Venta G90491664

CUFE dc1f3ce19e0783c15b88bbfe9071df7b3445d643a2e24bb4d9
fc10af9c59a269ed0a056c997af59ad07c07205fe89ed

Powered by CamScanner

D1 S A S

TIENDA-6A080048

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: G7V9215357
FECHA: 2025-10-15 19:39:31
NUM. DOCUMENTO: 901210177 - 4
ESTIMADO (A): FUNDACION ACDI/VOCA LA
DIRECCIÓN: Carrera 10 # 80-66
TELÉFONO: 3208495112

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304124152	SEXTA PAPA POLLO KYT	6	UND	34.800,00	29.244,00		
			5.556,30	19,00				34.800,00
2	7700304066865	CORAZONES HOJALDRADO	2	UND	10.700,00	8.992,00		
			1.708,40	19,00				10.700,00
3	7700304203765	PONQUE TRADICIONAL H	6	UND	24.900,00	20.924,00		
			3.975,63	19,00				24.900,00
4	7700304305209	SERVILLETA CORTADA R	1	UND	2.200,00	1.849,00		
			351,26	19,00				2.200,00
5	7700304584123	BEBIDA DE AVENA LATT	22	UND	24.200,00	20.336,00		
			3.863,86	19,00				24.200,00
6	7700304094684	LECHE CHOCOLATE LATT	9	UND	12.150,00	10.210,00		
			1.939,92	19,00				12.150,00
7	7700304337767	QUESO PERA 3 UND LAT	9	UND	41.400,00	41.400,00		
			0,00	0,00				41.400,00
8	7700304257584	QUESADILLO RELLENO L	1	UND	2.950,00	2.950,00		
			0,00	0,00				2.950,00
9	7700304853618	QUESADILLO RELLENO L	2	UND	5.900,00	5.900,00		
			0,00	0,00				5.900,00
10	7700304014415	BOLSA ROJA REUTILIZA	1	UND	1.990,00	1.672,00		
			317,73	19,00				1.990,00

TOTAL ARTICULOS: 10

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	143.476,89
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	143.476,89
IVA:	17.713,10
AJUSTE A VUELTAS:	-40,00
TOTAL:	**161.149,99**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	200.000,00
CAMBIO:	-38.850,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 0%:	50.250,00	0,00
IVA 19%:	93.226,89	17.713,10

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764094755571 DE 2025-06-24 G7V9 DESDE 164141 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: b025c1848de825d288b66011ab2ae9f45d29dad3f956264d97ab80c430741961b0d1fc0e3b59a1b97672ebcfaf3c77ec

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/10/15 19:39:40

2025-10-15 19:39:31 753 2 3129

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

D1 S A S

TIENDA-6A080058

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: G9V5264305
FECHA: 2025-10-20 16:22:12
NUM. DOCUMENTO: 901210177 - 4
ESTIMADO (A): FUNDACION ACDI/VOCA LA
DIRECCIÓN: Carrera 10 # 80-66
TELÉFONO: 3208495112

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
1	7700304929382	AVENA TETRA PAK LATT	4	UND	18.600,00	15.630,00		
			2.969,75	19,00				18.600,00
2	7700304814640	GALLETAS CROKAN CAJA	1	UND	5.200,00	4.370,00		
			830,25	19,00				5.200,00
3	7700304986682	GALLETAS CROKAN CAJA	1	UND	5.200,00	4.370,00		
			830,25	19,00				5.200,00
4	7622201717872	CLUB SOCIAL ORIGINAL	2	UND	9.000,00	7.563,00		
			1.436,98	19,00				9.000,00
5	7700304345205	CHOCOLATINA BESTIES	1	UND	8.490,00	7.134,00		
			1.355,55	19,00				8.490,00
6	7700304352265	LONCHERA SURTIDA NAT	2	UND	16.980,00	14.269,00		
			2.711,09	19,00				16.980,00
7	7700304485727	MANDARINA IMPORTADA	2	UND	17.400,00	17.400,00		
								17.400,00

TOTAL ARTICULOS: 7

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	70.736,14
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	53.336,14
IVA:	10.133,87
AJUSTE A VUELTAS:	-20,00
TOTAL:	**80.850,01**

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	100.000,00
CAMBIO:	-19.150,00

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 19%:	53.336,14	10.133,87
EXCLUIDOS:	17.400,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764094756220 DE 2025-06-24 G9V5 DESDE 197375 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: fa3859f2063550c8d8d3b887d14d4d67fba85f9b7713131af47588ae61c1c28d1b2e24f55837ba869578c2ecc386eec0

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/10/20 16:22:22

2025-10-20 16:22:12 760 2 2580

eFactura cadena. NIT 890.930.534-0

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-585

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Se recibe a satisfacción refrigerios talleres DecidoSer 16, 21 y 23 de octubre Linea 1 Proyecto SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141092398626

(415)7707212489984(8020) 000014109239862 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 3 7 2 0 0 3	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 2 3 7 2 0 0 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MASMELA	PINILLA	JENNY	YASMIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 123 67 13 BRR ENGATIVA

42. Correo electrónico: bebe1032@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 8 1 6 9 4 3	3 0 1 6 3 5 0 7 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 0 5 0 1 0 3	6 9 2 0	2 0 1 6 0 2 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11644

Beneficiario: MENDOZA DIAZ ANA MARIA
NIT/C.C. 49,780,790.4 **Tel:** 3934441
Fecha: 30/10/2025
Valor: 6,000,000

Orden(es) de Pago:
275553

Facturas:
DS4PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-585 CONSULTOR(A) PROFESIONAL LIDER FORTALECIMIENTO FAMILIAR

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	49,780,790.4	1071	6,000,000	
233525	HONORARIOS	49,780,790.4	1071		6,000,000
			SUMAS IGUALES	**6,000,000**	**6,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	49,780,790.4	1071	6,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		6,000,000
			SUMAS IGUALES	**6,000,000**	**6,000,000**

Valor en Letras SEIS MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11644

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	205-359908-95	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ANA MARIA MENDOZA	Documento:	000000049780790
Valor:	6.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 4	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #4 contrato J1071-01-ICA-585 - Consultora profesional Líder de Fortalecimiento Familiar para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Ana Maria Mendoza Diaz

Dirrección: Calle 62 # 27 - 94 Apto. 301

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #4 contrato J1071-01-ICA-585 - Consultora profesional Líder de Fortalecimiento Familiar para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	6.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **6.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Ana Maria Mendoza Diaz

No. de la cuenta: 20535990895

Nit/CC 49.780.790

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **6.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Ana María Mendoza Díaz
NIT / CC: C.C. 49.780.790
DIRECCIÓN: Calle 62 # 27-94 apto 301
TELÉFONO: 3125860274
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá D.C.

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Producto 4 - Contrato consultora independiente J1071-01-ICA-585** Informe que contenga: • Consolidado de planificación e implementación del Encuentro #1 DecidoSer (cobertura, participación, metodologías). • Avance de encuentros de nivelación y actividades concertadas. • Avance de visitas domiciliarias, relacionando retos, buenas prácticas y aprendizajes.	1	6.000.000
			0
			0
VR. EN LETRAS:	Seis Millones de Pesos M/Cte		**6.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos. X

Firma:
Ana María Mendoza Díaz
C.C. 49.780.790

Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Ana María Mendoza Díaz**, identificada con cédula de ciudadanía número **49.780.790** de Valledupar, consultora profesional **Líder de Fortalecimiento Familiar** para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED, con número de **contrato J1071-01-ICA-585**, quiero informar que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente, los realizaré de forma mes vencido, comprometiéndome que, a la finalización del contrato, el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Ana María Mendoza Díaz
CC. 49.780.790 de Valledupar
Cel. 3125860274

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49780790
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MARIA MENDOZA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 62 # 37-94 APTO 301	TELÉFONO:	3934441
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987085724**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1868335195

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.280.000	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 1.360.000	$ 0	$ 1.360.000
SUBTOTALES:										**$ 1.360.000**	**$ 0**	**$ 1.360.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 1.000.000
SUBTOTALES:													**$ 1.000.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.000.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 194.900	$ 194.900	$ 0	$ 0	$ 194.900
SUBTOTALES:									**$ 194.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 194.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 49780790	MENDOZA DIAZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 8.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 1.000.000	14-25-COLMENA	30	$ 8.000.000	49780790	$ 194.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.554.900

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-585

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #4 contrato J1071-01-ICA-585 - Consultora profesional Líder de Fortalecimiento Familiar para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11645

Beneficiario: MUÑOZ GAONA KAREN LICED
NIT/C.C. 1,077,942,871.1 **Tel:** 3209611949
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,816,559

Orden(es) de Pago:
275539

Facturas:
DS3PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-596 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,077,942,871.1	1071	4,816,559	
233525	HONORARIOS	1,077,942,871.1	1071		4,816,559
			SUMAS IGUALES	**4,816,559**	**4,816,559**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,077,942,871.1	1071	4,816,559	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,816,559
			SUMAS IGUALES	**4,816,559**	**4,816,559**

Valor en Letras CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11645

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000024124747991	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	KAREN LICED MUNOZ	Documento:	000001077942871
Valor:	4.816.559,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-596 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: KAREN LICED MUÑOZ GAONA

Dirrección: VDA COMBURA FCA EL TIBAR

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-596 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.816.559	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.816.559**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: KAREN LICED MUÑOZ GAONA

No. de la cuenta: 24124747991

Nit/CC 1.077.942.871

Nombre del Banco: Banco Caja social

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.816.559**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
23	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: KAREN LICED MUÑOZ GAONA
NIT / CC: 1077942871
DIRECCIÓN: CARRERA 3 #93A 18 SUR
TELÉFONO: 3209611949
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3. J1071-01-ICA-596	4.816.559	4.816.559
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Ochocientos Dieciséis Mil Quinientos Cincuenta y Nueve Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.816.559**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
KAREN LICED MUÑOZ GAONA
1.077.942.871

Bogotá, 23/10/2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Karen Liced Muñoz Gaona**, identificada con cédula de ciudadanía número 1077942871 de Une Cundinamarca, **Profesional territorial** para el proyecto **CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL CON LA SED** con Numero de contrato **J1071-01-ICA-596**, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



KAREN LICED MUÑOZ GAONA
CC. 1077942871
Cel. 3209611949

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077942871	KAREN LICED MUÑOZ GAONA	Carrera 3#93a-18 sur	0000000	psicosocial.karen@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90362235	$596.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	240.900	0		0		0	0	0	0	240.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	308.300	0	0	0	0	0	0		308.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	47.000				47.000	0	0	47.000			470	47.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	240.900	240.900
Pensión	1	308.300	308.300
Riesgos Laborales	1	47.000	47.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	596.200	596.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077942871	KAREN LICED MUÑOZ GAONA	Carrera 3#93a-18 sur	0000000	psicosocial.karen@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90362235	$596.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1077942871	MUÑOZ GAONA KAREN LICED	59	0			N																	230301	1.926.624	308.300	0	0	0	0	EPS017	1.926.624	240.900	14-25	1.926.624	3	47.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-596

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-596-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4

Cr 10 80 66 Tel: 3212210

COMPROBANTE DE EGRESO No. 11646

Beneficiario: MUÑOZ PINILLA MARTHA LUCIA

NIT/C.C. 1,022,367,532.3 **Tel:** 6016491553

Fecha: 30/10/2025

Valor: 4,243,200

Orden(es) de Pago:

275544

Facturas:

DS3PROD6

Descripción:

J1071-01-ICA-613 PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,022,367,532.3	1071	4,243,200	
233525	HONORARIOS	1,022,367,532.3	1071		4,243,200
			SUMAS IGUALES	**4,243,200**	**4,243,200**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,022,367,532.3	1071	4,243,200	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,243,200
			SUMAS IGUALES	**4,243,200**	**4,243,200**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11646

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000000426706417	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO AV VILLAS	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MARTHA LUCIA MUNOZ	Documento:	000001022367532
Valor:	4.243.200,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ORDEN DE PAGO**	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-613 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Martha Lucía Muñoz Pinilla

Dirrección: Carrera 68 C # 14-35 Sur

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-613 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.243.200	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.243.200**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Martha Lucía Muñoz Pinilla

No. de la cuenta: 426706417

Nit/CC 1.022.367.532

Nombre del Banco: AV Villas

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.243.200**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Martha Lucia Muñoz Pinilla
NIT / CC: 1022367532
DIRECCIÓN: Cra 68C 14 35 sur Int 2 Apto 301
TELÉFONO: 3209250832
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3: Pago de tercer producto correspondiente al contrato J1071-01-ICA-613, para el mes de Octubre de 2025, para el proyecto con código J1071-01 SED, Informe que contenga: 1. Registro de organización y planificación de los encuentros DecidoSer con validación técnica (subgrupos, mallas temáticas). 2. Avance en el desarrollo del encuentro #1 de DecidoSer, con sistematización de metodologías utilizadas y participación. 3. Registro de convocatoria y logística desarrollada para el encuentro. 4. Reporte de acompañamiento virtual/telefónico a familias por demanda.	4.243.200	4.243.200
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Doscientos Cuarenta y Tres Mil Doscientos Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.243.200**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: _____
Martha Lucia Muñoz Pinilla
1.022.367.532

Cuatro

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022367532	MARTHA LUCIA MUÑOZ PINILLA	cra 68c 14 35 sur	6017495266	mlmp0324@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90375445	$525.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.200	0		0		0	0	0	0	212.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	271.600	0	0	0	0	0	0		271.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	41.400				41.400	0	0	41.400			414	41.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	212.200	212.200
Pensión	1	271.600	271.600
Riesgos Laborales	1	41.400	41.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	525.200	525.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022367532	MARTHA LUCIA MUÑOZ PINILLA		cra 68c 14 35 sur	6017495266	mlmp0324@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90375445	$525.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022367532	MUÑOZ PINILLA MARTHA LUCIA	57	0			N	X																25-14	1.697.280	271.600	0	0	0	0	EPS017	1.697.280	212.200	14-23	1.697.280	3	41.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

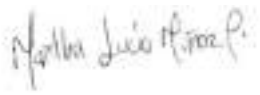
Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Martha Lucía Muñoz Pinilla**, identificada con cédula de ciudadanía número 1022367532 de Bogotá, **Consultor Independiente** para el proyecto **J1071-01 SED** con Numero de **contrato J1071-01-ICA-613**. Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Martha Lucía Muñoz Pinilla
CC. 1022367532
Cel. 3209250832

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-613

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-613 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4

Cr 10 80 66 Tel: 3212210

COMPROBANTE DE EGRESO No. 11647

Beneficiario: OCHOA MARTINEZ MONICA MARCELA

NIT/C.C. 52,828,484.5 **Tel:** 8074732

Fecha: 30/10/2025

Valor: 5,000,000

Orden(es) de Pago:

275549

Facturas:

DS3PROD6

Descripción:

J1071-01-ICA-605 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,828,484.5	1071	5,000,000	
233525	HONORARIOS	52,828,484.5	1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,828,484.5	1071	5,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

Valor en Letras CINCO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11647

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00570009170386115	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MONICA MARCELA OCH	Documento:	000000052828484
Valor:	5.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-605 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: MONICA MARCELA OCHOA MARTINEZ

Dirrección: CL 152 94 A 67 IN 8 AP 301

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-605 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	5.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **5.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: MONICA MARCELA OCHOA MARTINEZ

No. de la cuenta: 0570009170386115

Nit/CC 52.828.484

Nombre del Banco: Davivienda

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **5.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Monica Marcela Ochoa Martínez
NIT / CC: 52828484
DIRECCIÓN: Calle 150 a # 101-20
TELÉFONO: 3134328244
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pago de tercer producto correspondinete al contrato J1071-01-ICA-605, para el mes de octubre de 2025, para el proyecto con código J1071-01 SED	5.000.000	5.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cinco Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**5.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: MONICA M. OCHOA M.
Monica Marcela Ochoa Martínez
52.828.484

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52828484	MONICA MARCELA OCHOA MARTINEZ	CL 150 A # 101 - 20 TORRE 8 APTO 704	8074732	monik855@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90717414	$658.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.000	0	0	40.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	48.800	48.800
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	658.800	658.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	52828484	MONICA MARCELA OCHOA MARTINEZ	CL 150 A # 101 - 20 TORRE 8 APTO 704	8074732	monik855@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90717414	$658.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	52828484	OCHOA MARTINEZ MONICA MARCELA	59	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-25	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-605

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-605-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11648

Beneficiario: PAI CORTES NEILA LORENA
NIT/C.C. 1,085,272,406.3 **Tel:** 3168194522
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,764,619

Orden(es) de Pago:
275517

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-628 CONSULTOR PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,085,272,406.3	1071	4,764,619	
233525	HONORARIOS	1,085,272,406.3	1071		4,764,619
			SUMAS IGUALES	**4,764,619**	**4,764,619**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,085,272,406.3	1071	4,764,619	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,764,619
			SUMAS IGUALES	**4,764,619**	**4,764,619**

Valor en Letras CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ Y NUEVE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11648

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	363-485914-57	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	NEILA LORENA PAI C	Documento:	000001085272406
Valor:	4.764.619,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-628 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: NEILA LORENA PAI CORTES

Dirrección: CARRERA 15 A # 31 A - 15

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-628 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.764.619	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.764.619**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: NEILA LORENA PAI CORTES

No. de la cuenta: 36348591457

Nit/CC 1.085.272.406

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.764.619**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
30	10	2025

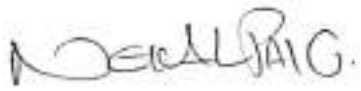
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Neila Lorena Pai Cortes
NIT / CC: 1085272406
DIRECCIÓN: Calle 5c #70b 06 - Nueva Marsella
TELÉFONO: 3168194522
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá DC.

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	La consultora psicosocial acompañará a las familias participantes del proyecto Familias con Sentido. Convenio N° J1071-01 "SED. Contrato con consultor Independiente (CCI) J1071-01-ICA-628	4.764.619	4.764.619
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Setecientos Sesenta y Cuatro Mil Seiscientos Diecinueve Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.764.619**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: 

Neila Lorena Pai Cortes
1.085.272.406

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085272406
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEILA LORENA PAI CORTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO. 20-43	TELÉFONO:	6356146
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4626592781**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994382852

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 305.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000	$ 0	$ 305.000
SUBTOTALES:										**$ 305.000**	**$ 0**	**$ 305.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 238.300
SUBTOTALES:													**$ 238.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 238.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 46.500	$ 46.500	$ 0	$ 0	$ 46.500
SUBTOTALES:									**$ 46.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 46.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1085272406	PAI CORTES NEILA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.905.848				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.905.848	$ 305.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.905.848	$ 238.300	$ 0	$ 238.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.905.848	108527240	$ 46.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 589.800

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-628

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-628 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11649

Beneficiario: PEDRAZA CAMACHO MARY LUZ
NIT/C.C. 52,741,029.1 **Tel:** 4709346
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,000,000

Orden(es) de Pago:
275560

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-624 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	52,741,029.1	1071	4,000,000	
233525	HONORARIOS	52,741,029.1	1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	52,741,029.1	1071	4,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11649

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000024148076671	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MARY LUZ PEDRAZA C	Documento:	000000052741029
Valor:	4.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-624- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: MARY LUZ PEDRAZA CAMACHO

Dirrección: CL 32 A 18 B 28 SUR

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-624- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: MARY LUZ PEDRAZA CAMACHO

No. de la cuenta: 24148076671

Nit/CC 52.741.029

Nombre del Banco: Banco Caja social

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: MARY LUZ PEDRAZA CAMACHO
NIT / CC: 52741029
DIRECCIÓN: CALLE 32 A N 18 B 28 SUR
TELÉFONO: 3114421874
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTA

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto # 3 Contrato # ICA-624 Codigo del proyecto J1071-01 SED 1. Reporte del avance global de atención del COF. 2. Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones, realizadas por familia. 3. Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	1	4.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Mary Luz Pedraza
MARY LUZ PEDRAZA CAMACHO
52.741.029

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARY LUZ PEDRAZA CAMACHO
IDENTIFICACIÓN:	CC-52741029
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-11
FECHA DE PAGO:	2025-10-20
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34750180
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34750180
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 495.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/12/2025

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-624

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-624 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4

Cr 10 80 66 Tel: 3212210

COMPROBANTE DE EGRESO No. 11650

Beneficiario: PERALTA PEREZ JOHANNA ANDREA

NIT/C.C. 1,106,363,224.6 **Tel:** 3115143361

Fecha: 30/10/2025

Valor: 4,265,990

Orden(es) de Pago:

275523

Facturas:

DS2PROD6

Descripción:

J1071-01-633 CONTRATO CONSULTOR PROFESIONAL TERRITORIAL JOHANNA ANDREA PERALTA

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,106,363,224.6	1071	4,265,990	
233525	HONORARIOS	1,106,363,224.6	1071		4,265,990
			SUMAS IGUALES	**4,265,990**	**4,265,990**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,106,363,224.6	1071	4,265,990	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,265,990
			SUMAS IGUALES	**4,265,990**	**4,265,990**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11650

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	413-205679-11	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	JOHANNA ANDREA PER	Documento:	000001106363224
Valor:	4.265.990,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 2	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-633- Consultor Profesional Territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: JOHANNA ANDREA PERALTA PEREZ

Dirrección: CARRERA 9 ESTE # 36 75

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-633- Consultor Profesional Territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.265.990	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.265.990**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: JOHANNA ANDREA PERALTA PEREZ

No. de la cuenta: 41320567911

Nit/CC 1.106.363.224

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros / a la mano

Monto Transferir **$** **4.265.990**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A. TRANSFORMANDO REALIDADES	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Johanna Andrea Peralta Pèrez
NIT / CC: 1.106.363.224
DIRECCIÓN: Carrera 6A Este Nº 36-61
TELÉFONO: 3115143361
CIUDAD/ MUNICIPIO: Soacha Cundinamarca

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto Nº 2 Consultora profesional territorial - Contrato (J1071-01-ICA-633).	4.265.990	4.265.290
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Doscientos Sesenta y Cinco Mil Doscientos Noventa Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.265.290**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Johanna Andrea Peralta Pèrez
1.106.363.224

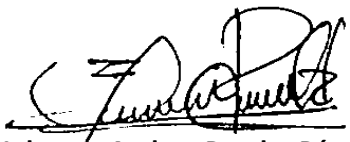
Bogotá, 20 de Octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Johanna Andrea Peralta Pérez**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.106.363.224 de Icononzo Tolima, **Consultora profesional territorial** para el proyecto **Convenio de cooperación internacional CO1.PCCNTR.8057332** con Numero de contrato **(J1071-01-ICA-633)**, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Johanna Andrea Peralta Pérez
CC. 1.106.363.224
Cel. 311 514 33 61

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106363224	JOHANNA ANDREA PERALTA PEREZ	Carrera 9 este # 36-75	5775888	Joisknelita@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90262221	$528.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	213.300	0		0		0	0	0	0	213.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	273.100	0	0	0	0	0	0		273.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	41.600				41.600	0	0	41.600			416	41.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	213.300	213.300
Pensión	1	273.100	273.100
Riesgos Laborales	1	41.600	41.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	528.000	528.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1106363224	JOHANNA ANDREA PERALTA PEREZ	Carrera 9 este # 36-75	5775888	Joisknelita@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90262221	$528.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1106363224	PERALTA PEREZ JOHANNA ANDREA	59	0			N	X																230301	1.706.396	273.100	0	0	0	0	EPS008	1.706.396	213.300	14-25	1.706.396	3	41.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-633

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #2 contrato J1071-01-ICA-633 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11651

Beneficiario: PEREIRA CASTRO ERIKA
NIT/C.C. 35,264,750.6 **Tel:** 2167950
Fecha: 30/10/2025
Valor: 5,000,000

Orden(es) de Pago:
275554

Facturas:
DS4PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-586 CONSULTORA PROFESIONAL SISTEMATIZACIÓN

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	35,264,750.6	1071	5,000,000	
233525	HONORARIOS	35,264,750.6	1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	35,264,750.6	1071	5,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

Valor en Letras CINCO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11651

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00550008800197272	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	ERIKA PEREIRA CAST	Documento:	000000035264750
Valor:	5.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 4	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #4 contrato J1071-01-ICA-586 - Consultora Profesional en Sistematización para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Erika Pereira Castro

Dirrección: Calle 64 a # 30 - 30 Apto. 303

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
				Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**	**Código de Proyecto**	**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #4 contrato J1071-01-ICA-586 - Consultora Profesional en Sistematización para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	5.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **5.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Erika Pereira Castro

No. de la cuenta: 008800197272

Nit/CC 35.264.750

Nombre del Banco: Davivienda

Cidad: Bogotá

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **5.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
23	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Erika Pereira Castro
NIT / CC: 35264750
DIRECCIÓN: Calle 64 A # 30-30 Apto 303
TELÉFONO: 3155728922
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogota

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 4 - Contrato con Consultor Independiente (CCI)J1071-01-ICA-586 - Informe mensual con la descripción detallada del avance en las actividades desarrolladas y sus respectivos anexos - Base de datos de seguimiento a la asistencia de los participantes en las actividades programadas por cada línea del proyecto.	5.000.000	5.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cinco Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**5.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Erika Pereira Castro
35.264.750

Bogotá, 23 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN ACDI/VOCA
Bogotá.

Cordial saludo.

Yo, **Erika Pereira Castro**, identificada con cédula de ciudadanía **No.35.264.750** de **Villavicencio**, **consultora profesional de sistematización** para el proyecto **Orientación a familias para el fortalecimiento de habilidades socioemocionales y Centros de Orientación Familiar**, con número de contrato **Consultor Independiente (CCI)J1071-01-ICA-586**, quiero informar que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente, los realizaré de forma mes vencido, comprometiéndome que, a la finalización del contrato, el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.

Saludos,

Firma:
Nombre: Erika Pereira Castro
C.C.: 35.264.750
Celular:3155728922

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	35264750	ERIKA PEREIRA CASTRO	Calle 64A # 30-30 apto 303	2207000	erikka_pereira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90588192	$1.509.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	650.000	0		0		0	0	0	0	650.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	832.000	0	0	0	0	0	0		832.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	27.200				27.200	0	0	27.200			272	27.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	650.000	650.000
Pensión	1	832.000	832.000
Riesgos Laborales	1	27.200	27.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.509.200	1.509.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	35264750	ERIKA PEREIRA CASTRO		Calle 64A # 30-30 apto 303	2207000	erikka_pereira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90588192	$1.509.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	35264750	PEREIRA CASTRO ERIKA	59	0			N																	25-14	5.200.000	832.000	0	0	0	0	EPS010	5.200.000	650.000	14-11	5.200.000	1	27.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-586

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #4 contrato J1071-01-ICA-586 - Consultora profesional de Sistematización para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Ca Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11652

Beneficiario: PEREZ GARCIA MARIANA ALEJANDRA
NIT/C.C. 1,073,525,415.3 **Tel:** 3172448090
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,006,603

Orden(es) de Pago:
275552

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-620 CONSULTOR PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,073,525,415.3	1071	4,006,603	
233525	HONORARIOS	1,073,525,415.3	1071		4,006,603
			SUMAS IGUALES	**4,006,603**	**4,006,603**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,073,525,415.3	1071	4,006,603	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,006,603
			SUMAS IGUALES	**4,006,603**	**4,006,603**

Valor en Letras CUATRO MILLONES SEIS MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11652

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000462170058913	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MARIANA PEREZ GARC	Documento:	000001073525415
Valor:	4.006.603,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-620 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Mariana Alejandra Pérez Garcia

Dirrección: AV CL 63 74 A 81

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-620 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.006.603	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.006.603**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Mariana Alejandra Pérez Garcia

No. de la cuenta: 462170058913

Nit/CC 1.073.525.415

Nombre del Banco: Davivienda

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.006.603**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

ACDI/VOCA L.A.	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
21	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: MARIANA ALEJANDRA PÉREZ GARCÍA
NIT / CC: 1073525415
DIRECCIÓN: AV. CALLE 63 #74-81
TELÉFONO: 3172448090
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTA

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PRODUCTO 3 (J1071-01-ICA-620) (J1071-01 SED) 1.Registro de organización y planificación de los encuentros DecidoSer con validación técnica (subgrupos, mallas temáticas). 2.Avance en el desarrollo del encuentro #1 de DecidoSer, con sistematización de metodologías utilizadas y participación. 3.Registro de convocatoria y logística desarrollada para el encuentro. 4. Reporte de acompañamiento virtual/telefónico a familias por demanda.	4.006.603	4.006.603
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Seis Mil Seiscientos Tres Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.006.603**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: MARIANA ALEJANDRA PÉREZ GARCÍA
MARIANA ALEJANDRA PÉREZ GARCÍA
1.073.525.415

Cuatro

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073525415	MARIANA ALEJANDRA PEREZ GARCIA	Av calle 63 #74A-81	3172448090	mariale1298@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	14/10/2025	90626489	$496.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	200.400	0		0		0	0	0	0	200.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	256.500	0	0	0	0	0	0		256.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	39.100				39.100	0	0	39.100			391	39.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.400	200.400
Pensión	1	256.500	256.500
Riesgos Laborales	1	39.100	39.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	496.000	496.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1073525415	MARIANA ALEJANDRA PEREZ GARCIA		Av calle 63 #74A-81	3172448090	mariale1298@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	14/10/2025	90626489	$496.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1073525415	PEREZ GARCIA MARIANA ALEJANDRA	59	0			N																			230201	1.602.641	256.500	0	0	0	0	EPS005	1.602.641	200.400	14-25	1.602.641	3	39.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-620

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-620 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11653

Beneficiario: PRADA LOZANO TATIANA YULIETH
NIT/C.C. 1,023,013,997.9 **Tel:** 7627343
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,000,000

Orden(es) de Pago:
275522

Facturas:
DS3PRD61(

Descripción:
J1071-01-ICA-616 CONSULTOR PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,023,013,997.9	1071	4,000,000	
233525	HONORARIOS	1,023,013,997.9	1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,023,013,997.9	1071	4,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11653

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00550488451576885	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	TATIANA YULIETH PR	Documento:	000001023013997
Valor:	4.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-616 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: TATIANA YULIETH PRADA LOZANO

Dirrección: CL 80 SUR 10 45

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-616 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: TATIANA YULIETH PRADA LOZANO

No. de la cuenta: 0550488451576885

Nit/CC 1.023.013.997

Nombre del Banco: Davivienda

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A.	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE:	TATIANA YULIETH PRADA LOZANO
NIT / CC:	1.023.013.997
DIRECCIÓN:	CALLE 80 SUR 10 45
TELÉFONO:	3216310886
CIUDAD/ MUNICIPIO:	BOGOTA D.C

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Contrato con Consultor Independiente (CCI) J1071-01-ICA-616 Producto 3: Informe que contenga: 1. Registro de organización y planificación de los encuentros DecidoSer con validación técnica (subgrupos, mallas temáticas). 2. Avance en el desarrollo del encuentro #1 de DecidoSer, con sistematización de metodologías utilizadas y participación. 3. Registro de convocatoria y logística desarrollada para el encuentro. 4. Reporte de acompañamiento virtual/telefónico a familias por demanda.	0	4.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Tatiana Prada
TATIANA YULIETH PRADA LOZANO
1.023.013.997

Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Tatiana Yulieth Prada Lozano**, identificada con cédula de ciudadanía número 1023013997 de Bogotá, **Profesional Psicosocial** para el proyecto **Escuelas con Emociones** con Numero de contrato **J1071-01-ICA -616**, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.

Tatiana Prada

Tatiana Yulieth Prada Lozano
CC. 1023013997
Cel. 3216310886

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023013997	TATIANA YULIETH PRADA LOZANO	Calle 80 sur 10-45	3193606095	tpradalozano@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	20/10/2025	90553984	$495.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.000	495.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1023013997	TATIANA YULIETH PRADA LOZANO		Calle 80 sur 10-45	3193606095	tpradalozano@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-09	I	20/10/2025	90553984	$495.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1023013997	PRADA LOZANO TATIANA YULIETH	59	0			N																		231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-25	1.600.000	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-616

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-616 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11654

Beneficiario: RAMIREZ CRUZ LILI CAROLINA
NIT/C.C. 1,022,425,359.4 **Tel:** 3197015730
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,443,000

Orden(es) de Pago:
275535

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-600 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,022,425,359.4	1071	4,443,000	
233525	HONORARIOS	1,022,425,359.4	1071		4,443,000
			SUMAS IGUALES	**4,443,000**	**4,443,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,022,425,359.4	1071	4,443,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,443,000
			SUMAS IGUALES	**4,443,000**	**4,443,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11654

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000024108815645	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LILI CAROLINA RAMI	Documento:	000001022425359
Valor:	4.443.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-600 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: LILI CAROLINA RAMIREZ CRUZ

Dirrección: CR 93 D 38 A 19 SUR

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-600 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.443.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.443.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: LILI CAROLINA RAMIREZ CRUZ

No. de la cuenta: 24108815645

Nit/CC 1.022.425.359

Nombre del Banco: Banco caja social

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.443.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
21	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Lili Carolina Ramírez Cruz
NIT / CC: 1022425359
DIRECCIÓN: Cra 93d #38a - 19 sur
TELÉFONO: 3197015730
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Producto 3 - Contrato consultora independiente J1071-01-ICA-600** Informe que contenga: 1. Reporte del avance global de atención del COF. 2. Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia. 3. Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	4.443.000	4.443.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:		**TOTAL A PAGAR**	**4.443.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Lili Carolina Ramírez Cruz
Lili Carolina Ramírez Cruz
1.022.425.359

Bogotá, 21 de octubre de 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **LILI CAROLINA RAMÍREZ CRUZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1022425359 de Bogotá, **profesional territorial** para el proyecto **J1071-01 SED** con Numero de contrato J1071-01-ICA-600, quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



LILI CAROLINA RAMÍREZ CRUZ
CC. 1022425359
Cel. 3197015730

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022425359		RAMIREZ CRUZ LILI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 93 d 38 a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9379449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1832448959	9492454107	I	2025/10/15	2025/10/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$549,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.777.200	No		PROTECCION	30	$ 1.777.200	16%	SIN RIESGO	$ 284.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.400		FAMISANAR	30	$ 1.777.200	12,5%	$ 222.200	$
																					$ 284.400						$ 222.200	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 222.200			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.777.200	2,436%	3	$ 43.300	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 222.200						$ 0						$ 43.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022425359		RAMIREZ CRUZ LILI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 93 d 38 a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9379449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1832448959	9492454107	I	2025/10/15	2025/10/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$549,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,400	$0	$0	$284,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$284,400	$0	$0	$284,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,300	$0	$0	$43,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,300	$0	$0	$43,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,200	$0	$0	$222,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$222,200	$0	$0	$222,200
TOTAL				1	$549,900	$0	$0	$549,900

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-600

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-600-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera

Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11655

Beneficiario: ROJAS CARDENAS LAURA CAROLINA
NIT/C.C. 1,031,173,408.7 **Tel:** 3102404460
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,153,207

Orden(es) de Pago:
275525

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-630 HONORARIOS CONSULTORA PROFESIONAL PSICOSOCIAL LAURA CAROLINA ROJAS CARDENAS

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,031,173,408.7	1071	4,153,207	
233525	HONORARIOS	1,031,173,408.7	1071		4,153,207
			SUMAS IGUALES	**4,153,207**	**4,153,207**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,031,173,408.7	1071	4,153,207	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,153,207
			SUMAS IGUALES	**4,153,207**	**4,153,207**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11655

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	669-872384-89	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LAURA CAROLINA ROJ	Documento:	000001031173408
Valor:	4.153.207,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-630- Consultor Profesional Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: LAURA CAROLINA ROJAS CARDENAS

Dirrección: CARRERA 22 A # 44 C 18 SUR

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza Diaz Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #2 contrato J1071-01-ICA-630- Consultor Profesional Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.153.207	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.153.207**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: LAURA CAROLINA ROJAS CARDENAS

No. de la cuenta: 66987238489

Nit/CC 1.031.173.408

Nombre del Banco: Bnacolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros / A la mano

Monto Transferir **$** **4.153.207**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACION ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
21	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: LAURA CAROLINA ROJAS CARDENAS
NIT / CC: 1031173408
DIRECCIÓN: CARRERA 22 A N 44C 18 SUR
TELÉFONO: 3102404460
CIUDAD/ MUNICIPIO: BOGOTA

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	J1071-01-ICA-630 - PRODUCTO 2	4.153.207	4.153.207
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Ciento Cincuenta y Tres Mil Doscientos Siete Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4.153.207**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.



Firma: _____
LAURA CAROLINA ROJAS CARDENAS
1.031.173.408

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031173408	LAURA CAROLINA ROJAS CARDENAS	Carrera 22a N44c 18 sur	6015748797	muzrup1516@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	21/10/2025	90729586	$516.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	208.800	0		0		0	0	0	0	208.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	267.200	0	0	0	0	0	0		267.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	40.700				40.700	0	0	40.700			407	40.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	208.800	208.800
Pensión	1	267.200	267.200
Riesgos Laborales	1	40.700	40.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	516.700	516.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031173408	LAURA CAROLINA ROJAS CARDENAS		Carrera 22a N44c 18 sur	6015748797	muzrup1516@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	21/10/2025	90729586	$516.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1031173408	ROJAS CARDENAS LAURA CAROLINA	59	0			N																	230301	1.670.000	267.200	0	0	0	0	EPS037	1.670.000	208.800	14-25	1.670.000	3	40.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-630

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #2 contrato J1071-01-ICA-630 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11656

Beneficiario: ROSAS GOMEZ MARIA ALEJANDRA
NIT/C.C. 1,015,449,744.5 **Tel:** 3103749165
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,000,000

Orden(es) de Pago:
275541

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-603 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,015,449,744.5	1071	4,000,000	
233525	HONORARIOS	1,015,449,744.5	1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,015,449,744.5	1071	4,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11656

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00000024138876425	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	MARIA ALEJANDRA RO	Documento:	000001015449744
Valor:	4.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-603- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: MARIA ALEJANDRA ROSAS GOMEZ

Dirrección: CALLE 7 # 94 79

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-603- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: MARIA ALEJANDRA ROSAS GOMEZ

No. de la cuenta: 24138876425

Nit/CC 1.015.449.744

Nombre del Banco: BANCO CAJA SOCIAL

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-F-031 Versión: 5 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Día	Mes	Año
20	10	25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE	MARIA ALEJANDRA ROSAS
NIT / CC	1.015.449.744
DIRECCIÓN	CARRERA 11#61-24
TELÉFONO	3103749165
CIUDAD/ MUNICIPIO	BOGOTA

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Producto 3 - Contrato de consultoría independiente 21071-01- ICA -565 Informe que contenga Reporte del avance global de atención del CDF Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia Registro de retos y necesidades identificadas. Articulación con oferta institucional (canales de remisión) Registro fotográfico y actas de sesión por IED Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones	4.000.000	4.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS	Cuatro Millones de Pesos M/Cte	TOTAL A PAGAR	4.000.000

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Alejandra Rosas.
MARIA ALEJANDRA ROSAS
1.015.449.744

Powered by CamScanner

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-12, 12:07:02 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	MARIA ALEJANDRA ROSAS GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1015449744
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81062273
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1847085328
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 496.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 256.000	$ 700
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	1	$ 200.000	$ 500
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 39.000	$ 100
		SubTotales:		$ 495.000	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 496.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-22, 03:22:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81062273

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 12/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA ROSAS GOMEZ		
Documento	CC1015449744	**Dirección**	CL 7 #94 - 79 TINTAL 1 CASA 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103749165
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1015449744	MARIA ALEJANDRA ROSAS GOMEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.600.000	$ 200.000	2,436	$ 1.600.000	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

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
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 1.300	$ 496.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Bogotá, 20 de octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **María Alejandra Rosas Gómez**, identificada con cédula de ciudadanía número 1015449744 de Bogotá **Consultora Profesional Territorial** para el proyecto **SED – Secretaria de Educación del Distrito Capital – ACDI/VOCA** con Numero de contrato J1071 – 01- ICA -603, quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.

Alejandra Rosas

Maria Alejandra Rosas
CC. 1015449744
Cel. 3103749165

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-603

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-603 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11657

Beneficiario: SANCHEZ MARIN JESICA PAOLA
NIT/C.C. 1,030,634,994.7 **Tel:** 6014502908
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,000,000

Orden(es) de Pago:
275519

Facturas:
DS3PROD5

Descripción:
J1071-01-ICA-595 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,030,634,994.7	1071	4,000,000	
233525	HONORARIOS	1,030,634,994.7	1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,030,634,994.7	1071	4,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,000,000
			SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11657

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	241-275790-55	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	JESICA PAOLA SANCH	Documento:	000001030634994
Valor:	4.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-595 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: Jessica Paola Sánchez Marin

Dirrección: Carrera 79 # 50 04

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-595 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: Jessica Paola Sánchez Marin

No. de la cuenta: 24127579055

Nit/CC 1.030.634.994

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
DEPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Día	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Jesica Paola Sanchez Marin
NIT / CC: 1030634994
DIRECCIÓN: Carrera 79 No. 50-94 sur
TELÉFONO: 3112723592
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogota D.C

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Contrato con consultor independiente (CCI) J1071-01-ICA-585 Actividades producto 3 1. Informe que contenga: Reporte del avance global de atención del COF 2.Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia 3 Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	4.000.000	4.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones de Pesos M/Cte	TOTAL A PAGAR	4.000.000

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma: Jesica Sanchez
Jesica Paola Sanchez Marin
1.030.634.994

Scanned with CamScanner

Bogotá, 20 de octubre de 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, Jesica Paola Sanchez Marin, identificada con cédula de ciudadanía número 1030634994 de Bogotá, Consultor Profesional Territorial para el proyecto de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con Numero de contrato J1071-01-ICA-595Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.

Jesica Sanchez

Jesica Paola Sanchez Marin
CC. 1030634994
Cel. 3112723592

Scanned with CamScanner

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030634994		JESICA PAOLA SANCHEZ MARIN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 79 # 50-04 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4845538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1866307012	9492233559	I	2025/10/23	2025/10/21	NEQUI	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
1	CC	1030634994	SANCHEZ JESICA																		230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030634994		JESICA PAOLA SANCHEZ MARIN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 79 # 50-04 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4845538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1866307012	9492233559	I	2025/10/23	2025/10/21	NEQUI	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-595

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-595- Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11658

Beneficiario: SUAREZ CASTRO LINA MARIA
NIT/C.C. 33,368,481.1 **Tel:** 4108865
Fecha: 30/10/2025
Valor: 5,000,000

Orden(es) de Pago:
275532

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-601 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	33,368,481.1	1071	5,000,000	
233525	HONORARIOS	33,368,481.1	1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	33,368,481.1	1071	5,000,000	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		5,000,000
			SUMAS IGUALES	**5,000,000**	**5,000,000**

Valor en Letras CINCO MILLONES DE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual



PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11658

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC
NIT Compañía: 0901210177
Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	606-268677-93	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	LINA MARIA SUAREZ	Documento:	000000033368481
Valor:	5.000.000,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-601- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: LINA MARIA SUAREZ CASTRO

Dirrección: CALLE 23 # 68 59 INT 7 APTO 501

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			**Códigos**		
			Código de Proyecto	**Area Financiera - Proyectos**	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-601- Consultor Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	5.000.000	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **5.000.000**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: LINA MARIA SUAREZ CASTRO

No. de la cuenta: 60626867793

Nit/CC 33.368.481

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **5.000.000**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA L.A.	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Lina María Suárez Castro
NIT / CC: 33368481 de Tunja
DIRECCIÓN: Calle 23 # 68-59 Ciudad Salitre
TELÉFONO: 3002458579
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con Numero de contrato J1071-01-ICA-601 Producto 3: 1. Reporte del avance global de atención del COF. 2. Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia. 3. Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones.	5.000.000	5.000.000
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cinco Millones de Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**5.000.000**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:

Lina María Suárez Castro
33368481 de Tunja

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARIA SUAREZ CASTRO
No. Identificación: CC33368481
Dirección: CL 23 68 59 INT 7 AP 501
Telefono: 4108865
Correo: linasuarezcastro@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8390580830

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARIA SUAREZ CASTRO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC33368481	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2025
Número de planilla	8390580830	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2025
Fecha pago	2025-10-14	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	29386322	**Total Pagado**	618800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8390580830

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	48800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	320000	1
EPS008	Compensar EPS	250000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 33368481
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARIA SUAREZ CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	2000000	2000000	2000000	0	250000	0	320000	0	48800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá, 20 de octubre de 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, Lina María Suárez Castro, identificada con cédula de ciudadanía número 33368481 de Tunja, profesional territorial, para el proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con Numero de contrato J1071-01-ICA-601, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizaré de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Lina María Suárez Castro
CC. 33368481 de Tunja
Cel. 3002458579

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-601

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-601 - Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACION ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11659

Beneficiario: TORRES TAPIERO JESSIKA ANDREA
NIT/C.C. 1,012,391,926.6 **Tel:** 6085718
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,715,490

Orden(es) de Pago:
275538

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-611 CONSULTORA PROFESIONAL TERRITORIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,012,391,926.6	1071	4,715,490	
233595	OTROS	1,012,391,926.6	1071		4,715,490
			SUMAS IGUALES	**4,715,490**	**4,715,490**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233595	OTROS	1,012,391,926.6	1071	4,715,490	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,715,490
			SUMAS IGUALES	**4,715,490**	**4,715,490**

Valor en Letras CUATRO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES **ERIKA MARIA ARANGO PUERTA**

ELABORÓ **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025
VO 11659

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	00550488413509164	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	JESSIKA ANDREA TOR	Documento:	000001012391926
Valor:	4.715.490,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-611 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: JESSIKA ANDREA TORRES TAPIERO

Dirrección: CL 70 B SUR 80 34

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Sonia Campos Ramirez — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	**Descripción**	**Monto**		**Código beneficiario**	**Cuenta Agresso**
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-611 - Consultora Profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.715.490	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.715.490**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: JESSIKA ANDREA TORRES TAPIERO

No. de la cuenta: 0550488413509164

Nit/CC 1.012.391.926

Nombre del Banco: Davivienda

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.715.490**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Jessika Andrea Torres Tapiero
NIT / CC: 1012391926
DIRECCIÓN: Calle 70 b sur # 80 - 34
TELÉFONO: 3196281063
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogota

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	J1071-01-ICA-611 // Informe que contenga: 1. Reporte del avance global de atención del COF. 2. Avance en la implementación del plan de acompañamiento: metodología, aprendizajes, consolidado de sesiones realizadas por familia. 3. Registro de retos y necesidades identificadas. 4. Articulación con oferta institucional (canales de remisión). 5. Registro fotográfico y actas de sesión por IED. 6. Base de datos de atenciones, con alertas y remisiones. a.	4,715,490	4,715,490
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro millones setecientos quince mil cuatrocientos noventa pesos	**TOTAL A PAGAR**	**4,715,490**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Jessika Andrea Torres Tapiero
1,012,391,926

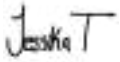
Bogotá, 20 de Octubre del 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Jessika Andrea Torres Tapiero**, identificada con cédula de ciudadanía número 1012391926 de Bogotá, **Profesional territorial** para el proyecto **Escuelas con emociones** con Número de contrato J1071-01-ICA-611, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Jessika Andrea Torres Tapiero
CC. 1012391926
Cel. 3196281063

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JESSIKA ANDREA TORRES TAPIERO**, identificada con **CC** número **1012391926**, aportó por **JESSIKA ANDREA TORRES TAPIERO** identificado(a) con **CC** número **1012391926** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57															0		30	$1,888,000	0.16000	$302,100	$0	$0	Septiembre - 2025	90056921	06/10/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57															0		30	$1,888,000	0.02000	$37,800	$0	$0	Septiembre - 2025	90056921	06/10/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,888,000	0.12500	$236,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90056921	06/10/2025	NO
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	57															0		30	$1,888,000	0.02436	$46,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90056921	06/10/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **19** días del mes **Octubre**de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	10	2025
DIA	MES	AÑO

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-611

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-611-Consultor profesional territorial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11660

Beneficiario: USA PATIÑO KATHERIN
NIT/C.C. 1,022,358,328.9 **Tel:** 3172365254
Fecha: 30/10/2025
Valor: 4,466,472

Orden(es) de Pago:
275531

Facturas:
DS3PROD6

Descripción:
J1071-01-ICA-618 CONSULTORA PROFESIONAL PSICOSOCIAL

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
511035	ASESORIA TECNICA	1,022,358,328.9	1071	4,466,472	
233525	HONORARIOS	1,022,358,328.9	1071		4,466,472
			SUMAS IGUALES	**4,466,472**	**4,466,472**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233525	HONORARIOS	1,022,358,328.9	1071	4,466,472	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		4,466,472
			SUMAS IGUALES	**4,466,472**	**4,466,472**

Valor en Letras CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES — **ELABORÓ**

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA — **APROBÓ**

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

PAGADO OCTUBRE 2025 VO 11660

Compañía: FUNDACION ACDI / VOC

NIT Compañía: 0901210177

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:39 AM

Número de cuenta:	013-000247-31	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	KATHERIN USA PATIN	Documento:	000001022358328
Valor:	4.466.472,00	Cheque:	0
Concepto:	PROD 3	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	31 de Octubre de 2025		

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	# ORDEN DE PAGO	CÓDIGO	FN-F-013
		VERSIÓN	1
		FECHA DE VIGENCIA	3/07/2023

Por favor presentar a Contabilidad por lo menos cinco (5) días antes de la fecha requerida de pago

Descripción: Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-618 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Tipo de Pago: [X] **Transferencia** [ ] **Cheque**

Proveedor: KATHERIN USA PATIÑO

Dirrección: CR 87 C 50 B 03 SUR

Fecha requerido: 24/10/2025

Número de Factura:

Solicitado Por: Ana Maria Mendoza — Fecha: 24/10/2025

Revisado Por: - — Fecha:

Aprobado Por: Diana Carolina Cabrera Moreno — Fecha: 24/10/2025

Gastos por item			Códigos		
			Código de Proyecto	Area Financiera - Proyectos	
Fecha	Descripción	Monto		Código beneficiario	Cuenta Agresso
24/10/2025	Pago producto #3 contrato J1071-01-ICA-618 - Consultor Psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	4.466.472	J1071-01-ICA		
i,					
.					

TOTAL : **4.466.472**

INFORMACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre de la cuenta: KATHERIN USA PATIÑO

No. de la cuenta: 01300024731

Nit/CC 1.022.358.328

Nombre del Banco: Bancolombia

Cidad: Bogota

Descripción/instrucciones especiales: Cuenta de ahorros

Monto Transferir **$** **4.466.472**

AREA FINANCIERA

BASE	%	RETENCIÓN

ANTICIPO

TOTAL A PAGAR

FORMATO 012017

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: AD-F-031 Versión: 3 Fecha de vigencia: 01-09-2025

FUNDACION ACDIVOCA LA
NIT No. 901.210.177-4
IMPTO RENTA Y COMPL. RÉGIMEN ESPECIAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 9499

FEHA DOC. SOPORTE		
Dia	Mes	Año
20	10	2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROVEEDOR Y/O CONSULTOR

NOMBRE: Katherin Usa Patiño
NIT / CC: 1022358328
DIRECCIÓN: Carrera 87c # 50b 03 sur
TELÉFONO: 3172365254
CIUDAD/ MUNICIPIO: Bogotá

CANTIDAD	CONCEPTO	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Contrato J1071-01-ICA-618 - Código del Proyecto J1071-01 SED - Producto 3** 1. Registro de organización y planificación de los encuentros DecidoSer con validación técnica (subgrupos, mallas temáticas). 2. Avance en el desarrollo del encuentro #1 de DecidoSer, con sistematización de metodologías utilizadas y participación. 3. Registro de convocatoria y logística desarrollada para el encuentro. 4. Reporte de acompañamiento virtual/telefónico a familias por demanda.	4,466,472	4,466,472
		0	0
		0	0
VR. EN LETRAS:	Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta y Seis Mil Cuatrocientos Setenta y Dos Pesos M/Cte	**TOTAL A PAGAR**	**4,466,472**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a estos ingresos.

Firma:
Katherin Usa Patiño
1,022,358,328

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 1022358328		USA PATIÑO KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 87 c n 50 b 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1862701611	9492097478	I	2025/10/07	2025/10/20	BANCOLOMBIA	13	$557,500

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)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$43,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$43,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$43,600		$0	$0
1	CC	1022358328	USA KATHERIN	25-14	30	$1,787,000	$286,000	EPS017	30	$1,787,000	$223,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,787,000	$43,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$43,600		$0	$0

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 1022358328		USA PATIÑO KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 87 c n 50 b 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1862701611	9492097478	I	2025/10/07	2025/10/20	BANCOLOMBIA	13	$557,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,000	$2,300	$0	$288,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$286,000	$2,300	$0	$288,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$400	$0	$44,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,600	$400	$0	$44,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,400	$1,800	$0	$225,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,400	$1,800	$0	$225,200
TOTAL				**1**	**$553,000**	**$4,500**	**$0**	**$557,500**

Bogotá, 20 de Octubre 2025

Señores.
Fundación ACDI/VOCA LA

Cordial saludo.

Yo, **Katherin Usa Patiño**, identificada con cédula de ciudadanía número 1022358328 de Bogotá, **Consultora Profesional** para el proyecto **Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital SED** con Numero de contrato **J1071-01-ICA-618**, Quiero informar a través de la presente que los aportes al sistema de seguridad social como consultor independiente los realizare de forma mes vencido, comprometiéndome que a la finalización del contrato el 40% estará cubierto con los aportes correspondientes.

Hago constar la validez de esta carta para los fines pertinentes.



Katherin Usa Patiño
CC. 1022358328
Cel. 3172365254

FUNDACIÓN ACDI/VOCA LA TRANSFORMANDO REALIDADES	**ACTA DE RECEPCION**	Código: AD-F-026 Vesión: 1 Fecha de Vigencia: 01-02-2024

Nombre del Proyecto Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED

Codigo del Proyecto J1071-01-ICA-01

Fecha de Recepcion		
24	**10**	**2025**
DIA	**MES**	**AÑO**

El dia 24 de octubre 2025

Número de Contrato J1071-01-ICA-618

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	SERIALES
1	1	Recepción y aprobación producto #3 contrato J1071-01-ICA-618 - Consultor profesional psicosocial para el Convenio de Cooperación Internacional CO1.PCCNTR.8057332 con la Secretaría de Educación Distrital-SED	

Recibido Por: Diana Carolina Cabrera
Cargo: Gerente de Desarrollo Estrategico

FUNDACIÓN ACERVOCALA	**COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

NIT: 901,210,177.4
Cr 10 80 66 Tel: 3212210
COMPROBANTE DE EGRESO No. 11672

Beneficiario: BANCOLOMBIA SA
NIT/C.C. 890,903,938.8 **Tel:** 3430000
Fecha: 31/10/2025
Valor: 1,132,729

Orden(es) de Pago:
275767

Facturas:
GTOOCT

Descripción:
J1071-01 GASTOS BANCARIOS 2025 CTA 178-0000-3666

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
530505	GASTOS BANCARIOS	890,903,938.8	1071	301,898	
530510	GRAVAMEN MVTO FINANCIERO	890,903,938.8	1071	830,831	
233595	OTROS	890,903,938.8	1071		1,132,729
			SUMAS IGUALES	**1,132,729**	**1,132,729**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
233595	OTROS	890,903,938.8	1071	1,132,729	
11100511	CTA CTE 17800003666 SED		1071		1,132,729
			SUMAS IGUALES	**1,132,729**	**1,132,729**

Valor en Letras UN MILLON CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M.C.********

ANA VICTORIA HIGUERA MORALES
ELABORÓ

ERIKA MARIA ARANGO PUERTA
APROBÓ

ANEXO GASTOS BANCARIOS	
4 X1000	830,831.00
COMISIONES	301,898.00
	1,132,729.00

Jenny Masmela
ELABORO

Bancolombia

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

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31

CUENTA CORRIENTE

NÚMERO 17800003666

SUCURSAL CENTRO FINANCIERO

FUNDACION ACDI / VOCA L.A

CARRERA 10 80-66

BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	63,053,942.15	*SALDO PROMEDIO*	$	58,880,791
TOTAL ABONOS	$	635,031,968.00	*CUPO SOBREGIRO*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	223,624,014.98	*VALOR INTERESES COBRADOS*	$	.00
SALDO ACTUAL	$	474,461,895.17	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
10/10	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-6,870.02	63,047,072.13
10/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-15,812.85	63,031,259.28
10/10	PAGO A PROVE MILENA BEATRIZ			-2,668,777.00	60,362,482.28
10/10	PAGO A PROV CAROLILIANA CARRER			-1,273,800.00	59,088,682.28
10/10	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-2,069.33	59,086,612.95
10/10	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,698.49	59,084,914.46
14/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-2,500.77	59,082,413.69
14/10	SERVICIO POR PAGOS A NEQUI			-2,069.33	59,080,344.36
14/10	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			-15,085,339.00	43,995,005.36
14/10	PAGO A PROV JOHANNA BENAVIDES			-622,730.00	43,372,275.36
14/10	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-393.18	43,371,882.18
15/10	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-6,870.02	43,365,012.16
15/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-11,907.98	43,353,104.18
15/10	PAGO A PROV CAROLILIANA CARRER			-2,968,822.00	40,384,282.18
15/10	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,305.31	40,382,976.87
21/10	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-6,870.02	40,376,106.85
21/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-11,774.80	40,364,332.05
21/10	PAGO A PROVE BIBIANA GONZALE			-2,500,000.00	37,864,332.05
21/10	SERVICIO POR PAGOS A NEQUI			-2,069.33	37,862,262.72
21/10	PAGO A PROV LUIS HERNANDEZ HER			-384,000.00	37,478,262.72
21/10	PAGO A PROV JOHANNA BENAVIDES			-46,600.00	37,431,662.72
21/10	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-2,069.33	37,429,593.39
21/10	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-2,091.67	37,427,501.72
24/10	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-6,870.02	37,420,631.70
24/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-64,272.76	37,356,358.94
24/10	PAGO A PROVE CMX Y O MEDISUM			-2,922,217.00	34,434,141.94
24/10	PAGO A PROVE CMX Y O MEDISUM			-7,381,957.00	27,052,184.94
24/10	PAGO A PROV CAROLILIANA CARRER			-5,750,917.00	21,301,267.94
24/10	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-4,138.66	21,297,129.28
24/10	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-2,091.67	21,295,037.61
31/10	PAGO DE PROV ACDI VOCA			635,031,968.00	656,327,005.61
31/10	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-178,620.52	656,148,385.09
31/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-724,562.19	655,423,822.90

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/09/30 HASTA: 2025/10/31

CUENTA CORRIENTE

NÚMERO 17800003666

SUCURSAL CENTRO FINANCIERO

FUNDACION ACDI / VOCA L.A
CARRERA 10 80-66
BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
31/10	PAGO A PROVE LAURA MARCELA B			-4,000,000.00	651,423,822.90
31/10	PAGO A PROVE ANGELA PATRICIA			-4,867,612.00	646,556,210.90
31/10	PAGO A PROVE KATHERIN USA PA			-4,466,472.00	642,089,738.90
31/10	PAGO A PROVE NEILA LORENA PA			-4,764,619.00	637,325,119.90
31/10	PAGO A PROVE LADY VIVIANA GA			-4,704,000.00	632,621,119.90
31/10	PAGO A PROVE LINA MARIA SUAR			-5,000,000.00	627,621,119.90
31/10	PAGO A PROVE ANA MARIA MENDO			-6,000,000.00	621,621,119.90
31/10	PAGO A PROVE DANIELA AVELLAN			-5,000,000.00	616,621,119.90
31/10	PAGO A PROVE ANGELA MAGALY A			-4,529,213.00	612,091,906.90
31/10	PAGO A PROVE SISMAI DIAZ JIM			-4,000,000.00	608,091,906.90
31/10	PAGO A PROVE ANA MARIA MENDO			-274,099.00	607,817,807.90
31/10	PAGO A PROVE LAURA CAROLINA			-4,153,207.00	603,664,600.90
31/10	PAGO A PROVE JESICA PAOLA SA			-4,000,000.00	599,664,600.90
31/10	PAGO A PROVE JOHANNA ANDREA			-4,265,990.00	595,398,610.90
31/10	PAGO A PROVE DIANA MARCELA L			-4,945,055.00	590,453,555.90
31/10	PAGO A PROVE MILENA BEATRIZ			-4,448,646.00	586,004,909.90
31/10	SERVICIO POR PAGOS A NEQUI			-2,069.33	586,002,840.57
31/10	PAGO A PROV ANGY YAMILE GALEAN			-4,716,222.00	581,286,618.57
31/10	PAGO A PROV JUAN MANUEL MAYORG			-1,188,300.00	580,098,318.57
31/10	PAGO A PROV KAREN LICED MUNOZ			-4,816,559.00	575,281,759.57
31/10	PAGO A PROV MARIA ALEJANDRA RO			-4,000,000.00	571,281,759.57
31/10	PAGO A PROV ANGIE BARRIENTOS E			-4,456,855.00	566,824,904.57
31/10	PAGO A PROV WENDY ABRIL CANCHO			-4,446,000.00	562,378,904.57
31/10	PAGO A PROV SONIA CAMPOS RAMIR			-6,000,000.00	556,378,904.57
31/10	PAGO A PROV SUSAN JINETH ESTUP			-4,395,580.00	551,983,324.57
31/10	PAGO A PROV JESSIKA ANDREA TOR			-4,715,490.00	547,267,834.57
31/10	PAGO A PROV ERIKA PEREIRA CAST			-5,000,000.00	542,267,834.57
31/10	PAGO A PROV LAURA CAMILA LINAR			-4,000,000.00	538,267,834.57
31/10	PAGO A PROV MARTHA LUCIA MUNOZ			-4,243,200.00	534,024,634.57
31/10	PAGO A PROV LAURA GUZMAN VILLA			-4,448,645.00	529,575,989.57
31/10	PAGO A PROV MONICA MARCELA OCH			-5,000,000.00	524,575,989.57
31/10	PAGO A PROV CLAUDIA INFANTE CA			-4,527,845.00	520,048,144.57
31/10	PAGO A PROV MARIA FANNY MATEUS			-4,236,805.00	515,811,339.57
31/10	PAGO A PROV YURANY HERNANDEZ R			-4,111,380.00	511,699,959.57
31/10	PAGO A PROV LUIS FERNANDO LOPE			-5,000,000.00	506,699,959.57
31/10	PAGO A PROV ELMEN DAVID BAEZ R			-4,130,543.00	502,569,416.57
31/10	PAGO A PROV JOHANNA BENAVIDES			-3,800,000.00	498,769,416.57
31/10	PAGO A PROV MARIANA PEREZ GARC			-4,006,603.00	494,762,813.57
31/10	PAGO A PROV CAROLILIANA CARRER			-3,442,637.00	491,320,176.57
31/10	PAGO A PROV DIANA MILENA CIRCA			-4,000,000.00	487,320,176.57
31/10	PAGO A PROV MARY LUZ PEDRAZA C			-4,000,000.00	483,320,176.57
31/10	PAGO A PROV TATIANA YULIETH PR			-4,000,000.00	479,320,176.57
31/10	PAGO A PROV LILI CAROLINA RAMI			-4,443,000.00	474,877,176.57
31/10	PAGO A PROV LUIS HERNANDEZ HER			-341,550.00	474,535,626.57
31/10	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-33,109.28	474,502,517.29
31/10	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-40,622.12	474,461,895.17
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".