DATOS GENERALES

SERVICIO SOCIAL: CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE

OPERADOR: ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A ALA VIDA

CONVENIO No. 8072 de: 29 4 2025 PLAZO: 393 DÍAS

FECHA ACTA DE INICIO: 29 4 2025 FECHA DE TERMINACIÓN: 27 5 2026

PERIODO DE INFORME: **1 3 2026** a: **31 3 2026** No. Informe: 12

SUPERVISOR: **MARIA CRISTINA TOBÓN** DEPENDENCIA: **SUBIDRECCIÓN PARA LA VEJEZ**

OBJETO CONTRACTUAL

AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025. CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO 8072-2025

OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	Se dio cumplimiento a las condiciones establecidas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos que rigen la ejecución del convenio, garantizando su desarrollo con criterios de eficiencia y eficacia. Estas disposiciones fueron debidamente socializadas con el personal responsable, conforme consta en el formato FOR-PSS-209 – Convenio 8072-2025, marzo 2026. Así mismo, se realizó la respectiva socialización con el personal encargado de la ejecución del convenio, dejando evidencia documental del proceso efectuado. 1.01 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Inducción a cargo de facilitadores" del 09/03/2026 1.02 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema:Inducción al cargo servicios generales" del 10/03/2026 1.03 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Reunión equipo operarias de cocina y servicios generales" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 10/03/2026 1.04 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Reunión general de equipo" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 12/03/2026 1.05 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Dia distrital sin consumo de carne" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 20/03/2026 1.06 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización mapa de procesos y procedimientos SDIS" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 25/03/2026 falta iniico y final 1.07 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Reunión de equipo Socialización reunión coordinadores SDIS " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 25/03/2026 1.08 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Lineamiento prestación del servicio a las personas mayores" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 30/03/2026 1.09 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización Protocolo de prevención y atención de violencia de genero" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 30/03/2026"	//12.IG 8072-2025 marzo / 2.Compromisos Generales/Compromiso No. 01
2. Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Se dio cumplimiento a los deberes contraídos en calidad de asociado, de conformidad con lo establecido en el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, tal como consta en los informes, actas y demás soportes documentales que reposan en el expediente contractual. De igual forma, el Centro de Cuidado Transitorio Día – Noche dio estricto cumplimiento a las condiciones técnicas, económicas y financieras pactadas en el marco del Convenio de Asociación 6871 de 2023, en concordancia con lo dispuesto en el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, lo cual se evidencia en los informes de ejecución, reportes financieros y demás documentos que respaldan el desarrollo del convenio en el, asi como se evidencia en el : 12.Informe de gestión 8072-2025	//12.IG 8072 - 2025 marzo
3. Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte integral del convenio.	Se dio cumplimiento a esta obligación mediante la presentación de los respectivos soportes, tal como se evidencia en el informe mensual, el cual da cuenta de la disposición y adecuada utilización de la totalidad de los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, los Anexos Técnicos, la Invitación Pública, las Adendas y demás documentos que hacen parte integral del convenio, conforme consta en los registros e informes allegados. 12.Informe de gestión 8072-2025	//12.IG 8072 - 2025 marzo
4. Suscribir oportunamente el acta inicio y las modificaciones si las hubiera conjuntamente con el Supervisor del mismo.	Para el presente periodo se suscribió la Modificación No. 3 al convenio, consistente en una prórroga mediante otrosí modificatorio, mediante la cual se amplía su vigencia hasta el 27 de mayo de 2026. Se suscribió la modificación No. 21409040 el 24 de diciembre del 2025 en conjunto con el Supervisor, como consta en: 4.1 Carta aceptación modificación convenio no 8072 de 2025 4.2 Modificación no. 3 prorroga, otrosí modificatorio - ajuste resolución de la supervigilancia de vigilancia y seguridad privada, reinversión y redistribución, adición no. 8072-2025 4.3 Impresion PDF Plataforma SECOP II Modificaciones del contrato	//12.IG 8072-2025 marzo/ 2. Compromisos Generales/Compromiso No. 04
5. Suscribir acta liquidación del convenio.	Para el presente periodo no aplica, teniendo en cuenta que el convenio tenía como fecha de finalización el 28 de abril; sin embargo, se suscribió la Modificación No. 3, consistente en prórroga mediante otrosí modificatorio, extendiendo su vigencia hasta el 27 de mayo de 2026.	No aplica para el periodo de ejecución
6. Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que le solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	Se suministró al Supervisor del Convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos requeridos, con el fin de verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales, conforme consta en los soportes y registros documentales correspondientes. En este sentido, el Centro de Cuidado Transitorio Día – Noche Antonia Santos, en el marco del Convenio 8072-2025, entregó al Supervisor la totalidad de la información, explicaciones, aclaraciones y documentos solicitados, garantizando la transparencia y trazabilidad en la ejecución de las obligaciones establecidas. 6.01 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Reporte actuaciones 1 al 28 Febrero 2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche del 2/03/2026 6.02 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Cargue al Drive de gestión documental CCT Antonia Santos del 03/03/2026 6.03 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Reporte fallecimiento persona mayor Fernando Garcia Estrada del 04/03/2026 6.04 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Práctica restaurativa Luis Alfredo Bernal del 04/03/2026 6.05 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: FOR-PSS-417 Formato plan de mantenimiento preventivo febrero del 04/03/2026 6.06 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Respuesta a compromiso – Verificación criterios de ingreso SIRBE del 06/03/2026 6.07 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Apertura de buzón de sugerencias - Centro Cuidado Transitorio Antonia Santos del 06/03/2026 6.08 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud de apoyo para servicio sociosanitario del 10/03/2026 6.09 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Reporte actuaciones 1 al 08 Marzo 2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche del 10/03/2026 6.10 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Reporte cambio de productos hallazgo visita Lunes 9/03/2026 del 12/03/2026 6.11 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Subsanación de observaciones – Historias Sociales verificadas en visita de supervisión del 16/03/2026 6.12 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Envio factura Conv 8072-2025 febrero 2026 del 16/03/2026 6.13 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Reporte de egreso voluntario y solicitud de orientación sobre práctica restaurativa – CentroNoche (16/03/2026) del 17/03/2026 6.14 Impresion pantalla orreo electrónico Asunto: Subsanación Historias Sociales 16/03/2026 6.15 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Reporte registro actuaciones aplicativo SIRBE 1 al 15 marzo 2026 / Cuidado TransitorioDía/Noche del 17/03/2026 6.16 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud de cualificación Componente ambiental y nutrición del 18/03/2026 6.17 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Alcance seguimiento trimestral PAI del 18/03/2026 6.18 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Envío de soportes - queja - peticion – Apertura de buzón 20/03/2026 CCT Antonia Santos del 20/03/2026 6.19mpresión de pantalla correo electrónico Asunto:Reporte de ingreso de personas mayores a cuidado transitorio del 24/03/2026 6.20 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Informe de Articulaciones del 24/03/2026 6.21 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud Reporte Inconsistencia Variables Específicas Aplicativo SIRBE del 24/03/2026 6.22 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Reporte de ingreso de personas mayores a cuidado transitorio del 26/03/2026 6.23 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Apertura de buzón 27/03/2026 -solicitud del 27/03/2026 6.24 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Reporte actuaciones 1 al 26 Marzo 2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche del 27/03/2026 6.25 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: ENVIO REPORTE INCONSISTENCIAS VARIABLES ESPECIFÍCAS APLICATIVO SIRBE ANTONIA SANTOS del 27/03/2026 6.26 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Alcance PAI mes de mayo del 31/03/2026 6.26 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Cronograma mes de abril del 31/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 06

7. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	Se dio cumplimiento a esta obligación mediante la presentación de los respectivos soportes, tal como se evidencia en el informe mensual, en el cual se da cuenta de que se acatan y aplican de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, conforme consta en los registros y documentos anexos 7.1 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Respuesta Solicitud declaraciones y propuesta ante un desempeño a mejorar del 11/03/2026 12.Informe de gestión 8072-2025	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 07 //12.IG 8072 - 2025 marzo
8. Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	Se efectuó el pago oportuno de los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y empleados(as), mediante transferencia bancaria, en estricto cumplimiento de la estructura de costos establecida en el presente convenio. Por otra parte, se aplicaron los descuentos correspondientes al talento humano vinculado como operarios de alimentos y servicios generales, derivados de las siguientes novedades de ingreso y retiro de personal: * El señor Héctor Hernán Niessa ingresó con contrato a partir del 3 de marzo; en consecuencia, se aplicó el descuento de dos (2) días, considerando el retiro de la operaria Katerine Angélica Riveros Gelvez, quien finalizó sus labores el 28 de febrero. *La señora Luz Esperanza Ríos ingresó con contrato a partir del 3 de marzo; en este sentido, se realizó el descuento de dos (2) días, teniendo en cuenta el retiro de la operaria Dyana Yazmín Bolaños, quien finalizó sus labores el 28 de febrero. *La señora Martha Cecilia Alfonso ingresó con contrato a partir del 5 de marzo; en consecuencia, se aplicó el descuento de cuatro (4) días, debido al retiro de la operaria de cocina María del Carmen, quien finalizó sus labores el 28 de febrero. Cabe señalar que la señora Martha Cecilia Alfonso laboró únicamente seis (6) días y no fue posible efectuar el pago de salario, dado que no presentó los soportes correspondientes al pago de parafiscales. *La señora Maricela Rivera Real ingresó con contrato a partir del 12 de marzo; en consecuencia, se realizó el descuento de un (1) día, teniendo en cuenta el retiro de la operaria Martha Cecilia Alfonso, quien finalizó sus labores el 10 de marzo. *El señor Nicolas Alejandro Rincón ingresó con contrato a partir del 11 de marzo; en consecuencia, se aplicó el descuento de dos (2) días, teniendo en cuenta el retiro de Aslie Leandro Moreno, quien finalizó sus labores el 8 de marzo. Finalmente, se efectuaron los descuentos correspondientes a los impuestos de ley, los cuales se encuentran debidamente soportados y certificados por el revisor fiscal de manera mensual, conforme se evidencia en los comprobantes de pago, planillas y certificaciones anexas. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 4.1.3 Transferencia bancaria del pago del talento humano	//12.IG 8072-2025 marzo //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano.
9. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se dio cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y demás aportes parafiscales, efectuando oportunamente los pagos a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF, así como las respectivas liquidaciones cuando hubo lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos vigentes en la materia. Así mismo, se acreditó el cumplimiento de dichas obligaciones mediante certificación suscrita por el revisor fiscal, conforme a los requerimientos legales, o en su defecto por el representante legal, en la cual consta que la entidad se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), así como en los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, tal como se demuestra en los soportes y certificaciones anexas. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 4.1.2 Planillas de pago de seguridad social del talento humano 4.1.4 Certificación de aportes parafiscales firmada por el representante legal y el revisor fiscal/contador 7. Documentos del Revisor Fiscal Para el presente periodo se cuenta con un nuevo profesional en el ejercicio de la revisoría fiscal, cuyos documentos y soportes se encuentran debidamente actualizados y anexos, en cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	//12.IG 8072-2025 marzo //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //12.IG 8072-2025 marzo //1. Informe Financiero
10. Cancelar oportunamente los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.	Se cancelaron de manera oportuna los honorarios, impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier naturaleza establecidos por la normatividad colombiana, así como las demás erogaciones necesarias para la adecuada ejecución del convenio. Todos estos costos fueron estimados de manera integral por el asociado e incluidos dentro del valor de la oferta presentada, garantizando la sostenibilidad financiera y el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como se demuestra en los soportes contables y financieros anexos. 10.1. Certificación firmada por la representante legal y el revisor fiscal.	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 10
11. Responder por los documentos físicos, magnéticos y/o digitalizados elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	Se respondió por los documentos físicos, magnéticos y/o digitalizados, elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente. Se garantizó que toda la documentación generada en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio, como se demuestra en: 6.03 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Cargue al Drive de gestión documental mes de marzo CCT Antonia Santos del 03/03/2026 11.1 FOR-GD-015 Formato Acta cierre del expediente de historias sociales 11.1.1 FOR-GD-015 Formato Acta de Cierre de Expediente de historias sociales Fernando Garcia Estrada 11.1.2 FOR-GD-015 Formato Acta de Cierre de Expediente de historias sociales Maria Judth Pulido Hernandez 11.2 FOR-GD-017 FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID 11.2.1 FOR-GD-017 FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID ACTIVOS 11.2.2 FOR-GD-017 FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID Egresos. 11.2.3 FOR-GD-017 PQR. 11.3 FOR-GD-016 Formato Entrega de documentos 11.4 FOR-GD-035 Formato identificación de espacios de almacenamiento. 11.5 Registro fotográfico del archivo físico	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 06 //12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 11
12. Mantener vigente la garantía única de cumplimiento y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Publica y convenio, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este. Sin embargo, es necesario resaltar que la póliza de cumplimiento debe estar vigente hasta la liquidación del Convenio.	 Se presentaron las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación: a) Axa colpatria seguros S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-44-101262267 expedidas el día 26 de marzo de 2025 b) Axa colpatria seguros S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-40-101085058 expedidas el día 26 de marzo de 2025 c) Axa colpatria seguros S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-44-101262267 expedidas el día 26 de marzo de 2025 Para el presente periodo se suscribió la Modificación No. 3 al convenio, consistente en una prórroga mediante otrosí modificatorio, mediante la cual se amplía su vigencia hasta el 27 de mayo de 2026, y se presentan las garantías exigidas , tanto en plazo como en cuantia descritas a continuación: 12.1 Póliza de seguro de cumplimiento ANEXO 4 entidad estatal N° 33-44-101262267 -fecha expedición 30/03/2026 con vigencia desde el 24/04/2025 y vigencia hasta 28/12/2028 12.2 Póliza de seguro de cumplimiento ANEXO 5 entidad estatal N° 33-44-101262267 -fecha expedición 30/03/2026 con vigencia desde el 24/04/2025 y vigencia hasta 27/05/2029 12.3 Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento RCE ANEXO 3 contratos N° 33-40-101085058 fecha expedición 30/03/2026 con vigencia desde el 24/04/2025 y vigencia hasta 28/04/2026 12.4 Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento RCE ANEXO 5 contratos N° 33-40-101085058 fecha expedición 06/04/2026 con vigencia desde el 24/04/2025 y vigencia hasta 27/09/2026 12.5 Impresion PDF Plataforma SECOP II Modificaciones del contrato	Link SECOP II https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.38215711&isFromPublicArea=True&isModal=False //12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 12

13. Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución de este, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Se asistió de manera oportuna a las reuniones convocadas por la supervisión del convenio, con el fin de revisar el estado de ejecución, verificar el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado y analizar los aspectos técnicos relacionados con su desarrollo. Lo anterior se encuentra debidamente soportado en las actas de reunión, listados de asistencia y demás documentos que evidencian la participación y seguimiento efectuado, como se demuestra en los anexos correspondientes. 13.1 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Cualificación Procedimiento Sistema de Información Misional SIRBE (PDC-GTI-001) / Formatos asociados y ejercicio práctico aplicativo SIRBE Web" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 10/03/2026 13.2 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Mesa de trabajo presentación casos salud mental personas mayores beneficiarias – Servicio Cuidado Transitorio DÍa/Noche" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 12/03/2026 13.3 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Reunión seguimiento Coordinadoras servicio cuidado transitorio Dia-Noche" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 25/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 13
14. Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad	Para el periodo correspondiente al presente informe, se elaboraron y entregaron en su totalidad los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el convenio y de los lineamientos impartidos por la supervisión. 12. Informe de gestión 8072-2025	//12.IG 8072 - 2025 marzo
15. Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional Secop II de Colombia Compra Eficiente.	Para el presente mes, se realizó el cargue de todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y poscontractual en la plataforma transaccional SECOP II 15.1. Impresión de pantalla de la plataforma SECOP II del Plan de pagos (Donde se evidencia el cargue de la factura y el informe de ejecución del periodo febrero del 2026)	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 15
16. Presentar oportunamente las facturas, cuentas de cobro, soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se presentaron de manera oportuna las facturas y/o cuentas de cobro, acompañadas de sus respectivos soportes y demás documentos exigidos para el trámite de desembolso de los aportes, en estricto cumplimiento del protocolo de presentación de informes establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social. Lo anterior se encuentra debidamente respaldado en los registros, reportes y anexos correspondientes, los cuales evidencian el cumplimiento de los requisitos formales y los tiempos establecidos para tal fin. 1.1. FOR-PSS-210 Liquidación mensual de cupos 1.2. FOR-PSS-218 Formato certificado aprobación de cupos 2.1. FOR-PSS-212 Informe financiero ejecutor 4.1.4. Certificación Parafiscales 6. FOR-PSS-461 Relación de facturas 7. Documentos Revisor Fiscal Para el presente periodo se cuenta con un nuevo profesional en el ejercicio de la revisoría fiscal, cuyos documentos y soportes se encuentran debidamente actualizados y anexos, en cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	//12.IG 8072-2025 marzo//1. Informe Financiero
17. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993.	Se atendió y respondió oportunamente ante las autoridades competentes por los actos u omisiones ejecutados en desarrollo del convenio, cuando de estos se derivó algún perjuicio para la administración o para terceros, en los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 80 de 1993. Lo anterior se encuentra debidamente soportado y evidenciado en los documentos y actuaciones que se relacionan a continuación: 17.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 17
18. Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente.	Se mantuvo indemne a la Secretaría Distrital de Integración Social frente a posibles investigaciones y sanciones administrativas derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control efectuadas por la entidad competente, garantizando el cumplimiento de las obligaciones contractuales, normativas y técnicas establecidas. Lo anterior se encuentra debidamente respaldado en los informes, actas y demás soportes que se relacionan a continuación: 18.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 18
19. Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio.	Durante el período de ejecución no se iniciaron acciones en contra de la Secretaría Distrital de Integración Social por parte de terceros que hubiesen sufrido algún daño atribuible al asociado, y que ameritaran la implementación del procedimiento señalado en esta obligación. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los informes, certificaciones y demás soportes que se relacionan a continuación: 19.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 19
20. Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Durante el período de ejecución se mantuvo indemne a la Secretaría Distrital de Integración Social. A la fecha, no se han iniciado acciones por parte de terceros que hubiesen afectado a la entidad por causa del asociado, ni se ha configurado situación alguna que ameritara la implementación del procedimiento señalado en esta obligación. Lo anterior se encuentra debidamente soportado en los informes, certificaciones y demás documentos que se relacionan a continuación: 20.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 20
21. Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS.	Durante el período de ejecución no se presentaron reclamaciones en contra de la Secretaría Distrital de Integración Social que ameritaran la implementación del procedimiento señalado en esta obligación. No obstante, la Asociación expidió la certificación correspondiente, debidamente suscrita por el representante legal y el contador y/o revisor fiscal, en la cual se deja constancia de lo anteriormente manifestado. 21.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 21
22. Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de demandas o condenas en contra de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, por todas las acciones y/o omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En todo caso la SDIS podrá realizar las acciones legales (llamamiento en garantía, requerimiento, proceso de incumplimiento, etc..)que sean indispensables para defender sus derechos.	Se autorizó a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que esta adeudara. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los documentos y soportes que se relacionan a continuación: 19.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal 20.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal 21.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 19 //12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 20 //12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 21
23. No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género diversas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana	Durante el periodo ejecución no se presentaron conductas que afecten la integridad física y/o moral de ninguna persona, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y coordinadora de la unidad operativa 23.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y la coordinadora Carlota Ramirez Suarez .	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 23
24. Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos de personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 "Código de Procedimiento Penal", en concordancia con la Ley 1952 de 2019 "Código Único Disciplinario", la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción" y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 "Código Penal", y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	Durante el periodo ejecución no se presentaron ninguna eventualidad, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 24.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 24
25. Dar cumplimento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el régimen nacional, Distrital y/o municipal para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Dando cumplimiento a los lineamientps, protocoloas,directrices y demas documentos, establecidos por el régimen nacional, Distrital y/o municipal para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública, se realiza con las personas mayores la siguiente socialización 25.1 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Protocolo actuación y prevención ante síntomas gripales y respiratorios" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 20/03/2026 25.2 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Protocolos factores de riesgo para la salud pública. (Sarampión) " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 26/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 25
26. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto sanitario favorable de la unidad operativa y del servicio de alimentos. En caso de contar con concepto favorable con requerimientos o concepto desfavorable, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria, junto con el plan de mejora.	Durante el presente periodo se continúan ejecutando las acciones orientadas a la obtención del concepto sanitario, en cumplimiento de los requerimientos y lineamientos establecidos por la autoridad competente. Estas acciones incluyen la implementación de medidas correctivas, adecuaciones locativas, fortalecimiento de protocolos de limpieza y desinfección, y la actualización de la documentación exigida. No obstante, a la fecha no se ha recibido la visita de inspección por parte de la Secretaría de Salud, necesaria para la emisión del concepto sanitario correspondiente. En consecuencia, se mantienen como soporte los mismos documentos presentados en el mes de febrero, los cuales evidencian el avance y cumplimiento de las condiciones requeridas, en tanto se programa la respectiva visita de verificación. 26.1 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud de lineamiento – Obligación General N.° 26 (Concepto sanitario) del 21/03/2026 26.2 Impresión de pantalla Asunto : Trazabilidad de solicitud de visita de Secretaria de Salud 21022026 26.3 Impresion de pantalla Asunto : Plan de mejora antecedentes	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 26

27. Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	Se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demuestra en: 27.01 FOR-GA-031 Formato registro control limpieza mantenimiento trampas grasa 27.02 FOR-PSS-065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes 27.03 FOR-PSS-066 Formato Inspección de la presencia de Plagas 27.04 FOR-PSS-067 Fromato inspección del manejo de elementos en Desuso,embalajes y empaques 27.05 FOR-PSS-068 Formato lista de Verificación de Limpieza, Desinfección y acciones correctivas 27.06 FOR-PSS-071 Formato verificación de Hermeticidad 27.07 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento 27.08 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización anexo técnico- Plan de saneamiento " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 18/03/2026 27.09 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Técnica de lavado de manos" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 26/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 27
28. Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS.	Se implementó y utilizó de manera adecuada la documentación e información suministrada para la prestación del servicio por la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, garantizando su aplicación conforme a los lineamientos técnicos, administrativos y operativos establecidos. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los registros, formatos diligenciados y demás soportes que se relacionan a continuación: 1.06 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización mapa de procesos y procedimientos SDIS" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 25/03/2026 12. Informe de gestión 8072-2025 marzo 2025	//12.IG 8072-2025 marzo
29. Cumplir con la vinculación de un mínimo del 5% de la provisión de bienes o servicios y mantener este porcentaje durante la ejecución del convenio, previstas en el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021 que establece el fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema (Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021.	Se cumplió con (5%) correspondiente a la provisión de bienes o servicios con fecha de contrato de servicios hasta el 28 de marzo del 2025 como indica el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021 que establece el fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema (Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 29.1 Impresión de pantalla cargue de documentos al DRIVE Asunto: Puntaje Sisbén - Rosa Idalides Vega Arteaga y RUV - Yisneys Vega Jaramillo	//12.IG 8072-2025 marzo //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //12.IG 8072-2025 marzo //2.Compromisos Generales/Compromiso No. 29
30. Vincular y mantener un mínimo del 50% de mujeres para la ejecución del contrato, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.	Se mantuvieron contratadas (20 mujeres) para la ejecución del convenio de asociación 8072-2025, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 30.1 Certificado con la relación de personas contratadas que cumplen con lo estipulado en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, firmada por la representante legal Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas de fecha 31 de marzo de 2025	//12.IG 8072-2025 marzo //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 30
31. Cumplir con su ofrecimiento de la propuesta para el otorgamiento de puntaje.	Se dio cumplimiento a los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección, garantizando la ejecución de las condiciones técnicas, administrativas y de calidad ofertadas. Lo anterior se encuentra debidamente soportado en los informes, evidencias y demás documentos que se relacionan a continuación: 31.1. Registro fotográfico habitaciones con mayor privacidad (menor número de camas en el espacio habitacional 31.2. Registro fotográfico evidencia uso y estado del vehiculo que transporta a las personas mayores 31.3 Documentos transporte para el traslado de las personas mayores 31.4 Certificado de discapacidad 31.5 Sello amigable adulto mayor 31.6 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria " Tema: Ponderable relacionado con la vinculación del 10% de las personas mayores beneficiarias, conforme con la cobertura adjudicada, a procesos educativos, ocupacionales y/o artísticos " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 31/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 31
32. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	Se cumplieron con las siguientes actividades contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: 32.1 Búsquedas activas 32.1.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 01/03/2026 32.1.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 01/03/2026 32.1.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 02/03/2026 32.1.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 02/03/2026 32.1.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 03/03/2026 32.1.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 03/03/2026 32.1.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 04/03/2026 32.1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 04/03/2026 32.1.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 05/03/2026 32.1.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 06/03/2026 32.1.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 07/03/2026 32.1.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 08/03/2026 32.1.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 09/03/2026 32.1.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 10/03/2026 32.1.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 11/03/2026 32.1.16 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 12/03/2026 32.1.17 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 13/03/2026 32.1.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 14/03/2026 32.1.19 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 14/03/2026 32.1.20 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 15/03/2026 32.1.21 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 16/03/2026 32.1.22 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 16/03/2026 32.1.23 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 17/03/2026 32.1.24 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 18/03/2026 32.1.25 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 18/03/2026 32.1.26 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 19/03/3026 32.1.27 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 19/03/2026 32.1.28 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 20/03/2026 32.1.29 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 20/03/2026 32.1.30 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 21/03/2026 32.1.31 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 21/02/2026 32.1.32 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 22/03/2026 32.1.33 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noched el 22/03/2026 32.1.34 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 23/03/2026 32.1.35 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 23/03/2026 32.1.36 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 24/03/2026 32.1.37 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 25/03/2026 32.1.38 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 26/03/2026 32.1.39 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 27/03/2026 32.1.40 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 28/03/2026 32.1.41 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 28/03/2026 32.1.42 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 29/03/2026 32.1.43 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 30/03/2026 32.1.44 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 31/03/2026 32.2 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema:Cuidado al cuidador- Reconociendo nuestras fortalezas y debilidades en nuestro entorno laboral" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 11/03/2026 32.3 FOR-ATC-009 Apertura de buzón de sugerencias 32.4 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Reunión general personas mayores" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 16/03/2026 32.5 Certificacion compra alimentos 32.6 Certificación Inspección Vigilancia y Control vigente sin anotaciones ni observaciones	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 32

OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE:		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN

1. Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el período correspondiente al presente informe, se dio cumplimiento a esta obligación a través del desarrollo de las siguientes actividades, las cuales permitieron garantizar su ejecución conforme a los lineamientos establecidos: **1.1 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual** 1.1 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual 1.1.01 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Fernando García del 03/03/2026 1.1.02 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Carmen Rosa del 05/03/2026 1.1.03 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Beatriz Mazo del 10/03/2026 1.1.04 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Carlos Prada del 10/03/2026 1.1.05 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Iván Agudelo Trujillo del 11/03/2026 1.1.06 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Alberto Casallas del 13/03/2026 1.1.07 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gladys Carvajal Prada del 13/03/2026 1.1.08 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gladys Carvajal del 13/03/2026 1.1.09 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gabriel Arce López del 16/03/2026 1.1.10 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual María Judith Pulido del 16/03/2026 1.1.11 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Dora Inés Castro del 17/03/2026 1.1.12 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Wilmer Sandoval del 17/03/2026 1.1.13 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Alberto Casallas del 18/03/2026 1.1.14 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Luis Barrera del 18/03/2026 1.1.15 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gabriel Arce López del 18/03/2026 1.1.16 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Dora Inés Castro del 19/03/2026 1.1.17 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Wilmer Sandoval del 19/03/2026 1.1.18 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Oswaldo Collazos del 20/03/2026 1.1.19 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Rafael Reina del 20/03/2026 1.1.20 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual María Elena Ladino del 21/03/2026 1.1.21 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Francisco Suescun del 22/03/2026 1.1.22 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Octavio Córdoba del 22/03/2026 1.1.23 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Wilmer Sandoval del 22/03/2026 1.1.24 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Wilmer Sandoval del 23/03/2026 1.1.25 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Irma Sotelo del 24/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 01
	1.1.26 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual María Elisenia Benítez del 24/03/2026 1.1.27 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gladys Carvajal del 25/03/2026 1.1.27 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual María Elena Ladino del 25/03/2026 1.1.28 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual María Elena Ladino del 25/03/2026 1.1.29 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Wilmer Sandoval del 23/03/2026 1.1.30 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Wilmer Sandoval del 25/03/2026 1.1.31 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gloria marina cubillosl del 25/03/2026 1.1.32 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Deridel Atencio Vega del 26/03/2026 1.1.33 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Francisco Suescun del 26/03/2026 1.1.34 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Efrain Medina del 30/03/2026	
	1.2 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos 1.2.01 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Luis Alberto Rincon Lopez 1.2.02 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Deridel tencio Vega 1.2.03 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Wilmer Eliesen Sandoval Pantoja 1.2.04 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Francisco Hernan Suescun Suarez 1.2.05 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Cesar Yesid Molina Diaz 1.2.08 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos German Solano Colmenare 1.2.09 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Jesus Barrios Gutierrez 1.2.10 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Carmen Aura Mejia Soto **1.3 Faltas pacto de convivencia** 1.3.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: "Debido proceso - aplicacion del pacto para la convivencia Aristobulo Rico" del 18/03/2026. 1.3.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: "Debido proceso - aplicacion del pacto para la convivencia" Efrain Medina del 30/03/2026. 1.4 Formato No controlado asistencia mensual 1.5 Herramienta Interna de Trabajo caracterización servicio cuidado transitorio Dia/Noche 1.6 Cronograma mensual psicosocial abril 2026	
2. Presentar al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional -PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el primer mes de ejecución del convenio, se llevó a cabo la formulación y presentación del Plan de Atención Institucional –PAI–, en estricto cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Anexo Técnico contractual. Dicho instrumento fue sometido a revisión por parte de la supervisión, obteniendo aprobación formal el día 9 de junio de 2025, lo cual permitió dar inicio a su implementación conforme a las actividades, metas e indicadores definidos. Posteriormente, en el mes de diciembre de 2025, se efectuó un alcance al PAI como consecuencia de la adición al convenio, la cual fue formalizada el 31 de diciembre de 2025. Este ajuste incorporó las modificaciones derivadas de las nuevas condiciones contractuales, incluyendo la ampliación del plazo de ejecución hasta el mes de abril de 2026. Finalmente, el 31 de marzo de 2026 se realizó un nuevo alcance al PAI, en coherencia con la suscripción de la Modificación No. 3 al convenio, consistente en una prórroga mediante otrosí modificatorio, a través de la cual se amplía la vigencia contractual hasta el 27 de mayo de 2026. En consecuencia, el PAI fue actualizado hasta el mes de mayo de 2026, asegurando la continuidad técnica, operativa y administrativa del servicio, así como la debida correspondencia entre la planeación y la ejecución . 2.1 Formato no controlado PAI Adición Mayo 2.2 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Alcance PAI mes de mayo del 31/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 02
3. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche.	Para el presente período, se remitió a la supervisión, con fecha 9 de marzo de 2026, el informe de avance trimestral del Plan de Atención Institucional –PAI–, en cumplimiento de los tiempos y cronogramas establecidos. Dicho informe consolida el seguimiento técnico y operativo de las actividades ejecutadas, permitiendo evidenciar el nivel de cumplimiento de metas, indicadores y compromisos definidos, así como garantizar la debida trazabilidad en la implementación del PAI conforme a las disposiciones contractuales vigentes. 3.1 FOR-PSS-516 FORMATO SEGUIMIENTO PLAN DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL- PAI 3.2 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Envío seguimiento trimestral PAI del 9/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 03
4. Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información actualizada escrita y digital para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el período correspondiente al presente informe, se dio cumplimiento a esta obligación mediante el desarrollo de las siguientes actividades: Se garantizó el uso y acceso a los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores, promoviendo su participación, el acceso oportuno a la información institucional y el fortalecimiento de los canales de interacción y orientación 4.1 4.1 Registro mensual del uso de sistemas de computo y acceso a medios de comunicación e información-	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 04
5. Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se presentaron 2 gestiones de citas medicas - Se presentaron 10 activaciones de linea de emergencia 123 5.1 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Gestión Citas Médicas 5.2 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Activación de Línea 123 5.3 FOR-PSS-518 Formato registro constantes vitales para persona mayor 5.4 FOR-PSS-575 Formato valoración funcional Integral 5.5 FOR-PSS-730 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Jornada de atención Día 5.6 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades- Sección 6 (Registro diario novedades salud) Día 5.7 FOR-PSS-730 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Jornada de atención - Jornada Noche 5.8 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades- Sección 6 (Registro diario novedades salud) -Noche	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 05
6. "Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico…"	Durante el período correspondiente al presente informe, se dio cumplimiento a esta obligación mediante el desarrollo de las siguientes actividades, en concordancia con los lineamientos técnicos y administrativos establecidos: **6.1 Componente de Derechos y Ejercicios de Ciudadanía** **6.1.1 Promoción, reconocimiento y ejercicio de derechos** 6.1.1.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: FOR-PSS-517 Derecho a la educación, salud y al trabajo y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 03/03/2026 6.1.1.2 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: FOR-PSS-517 Derechos sexuales y reproductivos- Prevención violencia sexual y de genero y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 07/03/2026 6.1.1.3 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Derecho a un nivel de vida adecuado (Alimentación, vivienda, agua) y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 13/03/2026. 6.1.1.4 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Derechos culturales y participación social y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 16/03/2026 6.1.1.5 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Derecho al desarrollo sostenible y a un medio ambiente sano y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 25/03/2026 **6.1.2 Activación de Rutas** 6.1.2.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. "Tema: Mecanismos de acceso a la justicia" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 18/03/2026 **6.1.3 Espiritualidad** 6.1.3.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Autoconocimiento y esencia de vida y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 07/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06

	6.1.4 Fortalecimiento de la autonomía 6.1.4.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Evitación del Aislamiento y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 02/03/2026 6.1.4.2 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Uso de herramientas digitales para la independencia y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 02/03/2026 6.1.4.3 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Manteniendo el control sobre mi vida diaria y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 11/03/2026. 6.1.4.4 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema:Dignidad y autocuidado y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 11/03/2026 6.1.4.5 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Trato digno y respetuoso y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 19/03/2026 6.1.4.6 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Resolviendo anagramas, crucigramas y sodukus y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 21/03/2026 6.1.4.7 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Autoestima y dignidad personal y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 24/03/2026 6.1.4.8 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Reduciendo la Ansiedad y la Depresión y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 27/03/2026 **6.1.5 Entornos Amigables y saludables** 6.1.5.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Conservación de recursos (ahorro de agua, energía etc) y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 10/03/2026 **6.2 Componente Estilos de vida saludables** **6.2.1 Transformación de imaginarios** 6.2.1.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Autonomía e independencia funcional y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 03/03/2026. 6.2.1.02 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública de Mujeres y Equidad de Género 2020-2030 (conmemoración 8M) y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 06/03/2026 6.2.1.03 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Duelo no reconocido en la vejez.y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 10/03/026 6.2.1.04 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública Afrodescendiente, Política Pública para los Pueblos Indígenas en Bogotá D.C y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 12/03/2026 6.2.1.05 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública Distrital Raizal, Política Pública Distrital para el grupo étnico Rrom o Gitano y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 13/03/2026. 6.2.1.06 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 14/03/2026. 6.2.1.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública Distrital para el Fenómeno de Habitabilidad en Calle y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 20/03/2026 6.2.1.08 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Sabiduría y legado intergeneracional y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 20/03/2026 6.2.1.09 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Cuerpo, imagen corporal y cambios físicos en la vejez y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 24/03/2026 6.2.1.10 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública para la Atención, Prevención y Reparación Integral de las Víctimas del Conflicto Armado y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 31/03/2026 6.2.1.11 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores CIDH y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 31/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.2.2 Buenas prácticas del envejecimiento 6.2.2.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Psicomotricidad lúdica y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 02/03/2026 6.2.2.02 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Cuidados de la visión y audición y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 04/03/2026 6.2.2.03 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Salida saludable y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 05/03/2026 6.2.2.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Articulación IDRD "Actividad física, coordinación" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 06/03/2026 6.2.2.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Protocolo actuación y prevención ante síntomas gripales y respiratorios." y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 06/03/2026 6.2.2.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Articulación subred del autocuidado" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 09/03/2026 6.2.2.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Movilidad segura y ejercicios suaves y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 10/03/2026 6.2.2.08 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Salida saludable y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 12/03/2026 6.2.2.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Articulación IDRD (Instituto Distrital de Recreación y Deporte) Rumba aeróbica y Juegos recreativos" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 13/03/2026 6.2.2.10 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Salida saludable y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 16/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.2.2.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: ARTICULACION SUBRED GRUPAL ambiental (Radiación solar ultra violeta)" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 18/03/2026 6.2.2.12 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: prevención de ulceras por presión y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 19/03/2026 6.2.2.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Articulación IDRD (Instituto Distrital de Recreación y Deporte) Ritmo y movimiento con elementos" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 20/03/2026 6.2.2.14 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Gimnasia cerebral y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 25/03/2026 6.2.2.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Protocolo de prevención de caídas" FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 25/03/2026 6.2.2.16 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Articulación Sub Red Tamizaje Individual" FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 26/03/2026 6.2.2.17 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Respeto, trato digno y humanizando en el cuidado y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 26/03/2026 6.2.2.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Jornada de Belleza" FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 27/03/2026 6.2.2.19 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Salida recreativa al CCT Quiroga – Zumba y bingo bailable." FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 27/03/2026 6.2.2.20 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Articulación Sub Red (Alimentación Saludable)" FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 30/03/2026 6.2.2.21 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Autocuidado" del 31/03/2026 6.2.2.22 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Actividad física diaria durante el mes de Marzo" del 31/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.3 Ocupación humana **Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades** 6.3.1.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Alfabetización digital y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 02/03/2026 6.3.1.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria " Tema: SENA "Elaboración de productos en cuero con técnicas manuales Educación Formal" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 04/03/2026 6.3.1.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria " Tema: Articulación SENA" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 09/03/2026 6.3.1.04 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Alfabetización digital y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 09/03/2026 6.3.1.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria " Tema: Articulación SENA" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 11/03/2026 6.3.1.06 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Alfabetización digital y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 12/03/2026 6.3.1.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Cine Foro y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 14/03/2026 6.3.1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria " Tema: SENA "Elaboración de productos en cuero con técnicas manuales Educación Formal" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 16/03/2026 6.3.1.09 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Taller Audiovisual y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 16/03/2026 6.3.1.10 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Taller Audiovisual y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 17/03/2026 6.3.1.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria " Tema: SENA "Elaboración de productos en cuero con técnicas manuales Educación Formal" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 18/03/2026 6.3.1.12 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Taller Audiovisual y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 18/03/2026 6.3.1.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria " Tema: Articulación "Taller audiovisual FIC Bosa" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 21/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.3.1.14 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Habilidades cognitivas, juegos y estimulación y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 23/03/2026 6.3.1.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria " Tema: Articulación SENA" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 25/03/2026 6.3.1.16 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Alfabetización digital y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 25/03/2026 6.3.1.17 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Hecho con mis manos y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 28/03/2026 6.3.1.18 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Celebración de Cumpleaños Personas Mayores y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 28/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06

	6.4 Participación y redes **6.4.1 Participación** 6.4.1.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Espacios locales de participación y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 03/03/2026 6.4.1.2 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Derechos en el territorio/ Buzón de sugerencias y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 13/03/2026 6.4.1.3 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Corresponsabilidad social e institucional y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 20/03/2026. 6.4.1.4 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Rutas de atención en salud para personas mayores y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 30/03/2026. **6.4.2 Identificación y fortalecimiento de redes familiares** 6.4.2.1 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Encuentro de familias: Vínculos, memoria y trayectorias familiares (Técnicas de manejo del comportamiento) y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 26/03/2026 **6.4.3 Identificación y fortalecimiento de redes institucionales** **6**.4.3.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. "Tema: Difusión video Alcalde Galán subsidios tipo C" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 04/03/2026 6.4.3.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. "Tema: Traslado de la persona mayor Ildefonso Silva Calderon a sociosanitario Balcanes" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 11/03/2026 6.4.3.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. "Tema: Acciones Interinstitucionales" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 31/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.4.4 Identificación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias 6.4.4.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Estrategias de autocuidado y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 04/03/2026. 6.4.4.2 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Cultura Ciudadana y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 05/03/2026. 6.4.4.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización pacto de convivencia" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 05/03/2026 **6.4.4.4 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización rondas nocturnas" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 20/03/2026** **6.4.4.5 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Encuentro intergeneracional" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 21/03/2026** **6.4.4.6 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Fortalecimiento de Redes de Apoyo y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 27/03/2026.** **6.5 Soporte fotográfico publicación PAI** **6.6 Cronograma PAI**	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
7. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven los registros fotográficos, videos y demás materiales que permitan evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Durante el período objeto del presente informe, se dio cumplimiento a la obligación mediante la ejecución de acciones orientadas a la adecuada gestión, organización y custodia de la información generada en el marco del Convenio 8072-2025. En este sentido, se dispone de un sistema de archivo tanto físico como digital, en el cual reposan los registros fotográficos, audiovisuales y demás soportes documentales derivados de la ejecución contractual. Dichos insumos son cargados de manera mensual por el equipo profesional en el repositorio institucional (Drive), garantizando su correcta clasificación, actualización, disponibilidad y trazabilidad para efectos de seguimiento y verificación. Así mismo, se cuenta con un depósito de archivo físico debidamente organizado, el cual alberga a la fecha un total de 21 cajas, que contienen 197 carpetas activas y 2 cajas que contienen 13 carpetas correspondientes a historias sociales inactivas o de egreso. Esta organización responde a criterios de gestión documental, asegurando la integridad, conservación y fácil acceso a la información conforme a las disposiciones aplicables. 11.4 Registro fotográfico del archivo físico 7.1. Registro fotográfico del archivo digital	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 11 //12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 07
8. El asociado debe definir el perfil responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización del supervisor del Convenio.	Para el presente período, se mantiene la asignación de las mismas personas responsables del manejo del sistema SIRBE, conforme a lo reportado en el mes de febrero. En este sentido, las actividades continúan bajo los usuarios de la facilitadora Leidy Johanna Cubillos Cordona (usuario: LCUBILLOSC) y de la coordinadora Carlota Ramírez (usuario: CARAMIREZS).	No aplica para el periodo de ejecución
9. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Se deja constancia que la obligación relacionada con la sistematización de experiencias ya fue cumplida, toda vez que el informe final fue presentado oportunamente ante la supervisión en el Informe No. 9 de ejecución del convenio, para su respectiva revisión y aprobación. Para el presente período, correspondiente a la sistematización de experiencias, fue entregado en el informe del mes de febrero.	No aplica para el periodo de ejecución
10. Registrar en el sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces) la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche en cada jornada de atención con las planillas de asistencia oficializadas y/o sistemas de información para dicho fin.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 10.1 FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada día del 1 al 26 de marzo del 2026 10.2 FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada noche del 1 al 25 de marzo del 2026 10.3 FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Sección 5 Registro de participación en actividades- Jornada día del 27 al 31 de marzo del 2026 10.4 FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Sección 5 Registro de participación en actividades- Jornada noche del 26 al 31 de marzo del 2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.1) Subcomponente suministro alimentario	Para el cumplimiento de la presente obligación durante el período reportado, se llevaron a cabo las siguientes acciones en el marco del componente nutricional del servicio de cuidado transitorio: *Publicación visible del horario establecido para el suministro de los tiempos de comida. *Publicación de la minuta de alimentos vigente, garantizando su socialización con las personas mayores y el talento humano. *Implementación de intercambios de alimentos conforme a lineamientos técnicos, sin superar dos (2) intercambios por semana. * Elaboración de preparaciones especiales y/o inclusión de alimentos diferentes a los establecidos en la minuta patrón para los tiempos de desayuno, nueves, almuerzo, onces y cena, con ocasión de conmemoraciones especiales (celebraciones de cumpleaños) , previa autorización correspondiente. *Capacitación al talento humano del servicio de alimentación de la unidad operativa en el manejo de la minuta de alimentos (minuta patrón, ciclo de menús y análisis de aporte nutricional). Esta actividad se realizó dentro del primer mes de ejecución del convenio y se programó de manera trimestral y cada vez que ingresa personal nuevo. *Uso de utensilios estandarizados y aforados para el servido de porciones (pocillos, vasos, cucharas y demás elementos de medición), garantizando la exactitud en la distribución de las raciones. * Preparación, servido y distribución de los alimentos en cada tiempo de comida, así como el control y registro de los servicios efectivamente entregados. Como soportes del cumplimiento de esta obligación, se anexan los siguientes documentos y evidencias: 1.01 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Inducción a nuevos manipuladores de alimentos" del 05/03/2026 1.02 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Inducción a nuevos manipuladores de alimentos" del 06/03/2026 1.03 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Inducción a nuevos manipuladores de alimentos" del 10/03/2026 1.04 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: anejo de minuta de alimentos " del 10/03/2026 1.05 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema:Manejo de minuta patrón, ciclo de menus, analisis del aporte nutricional" del 12/03/2026 1.06 FOR-GD 040 Formato ayuda de memoria "Tema:Tabla 8 relación equipo y utensilios mínimos del componente de nutrición y salubridad" del 30/03/2026 1.07 FOR-PSS-206 Formato Ciclo De Menús 1.08 FOR-PSS-244 Formato Reporte asistencia de beneficiarios para preparación alimentos 1.09 FOR-PSS-245 Formato autorizacion cambio de preparacion / alimento 1.10 Registro fotográfico menú especial 1.11 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: aprobación menú especial del 11/03/2026 1.12 Registro fotográfico publicación de la minuta 1.13 Registro fotográfico publicación ciclo de menú marzo 1.14 Formato no controlado relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad	//12.IG 8072 -2025 marzo /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 01

2. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional"	Para el cumplimiento de la presente obligación durante el período reportado, se llevaron a cabo las siguientes acciones relacionadas con la disponibilidad de equipos para la valoración antropométrica: 2.1 2.1 Formato no controlado tabla de equipos antropometricos	//12.IG 8072 -2025 marzo /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 02
3. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida"	Para el cumplimiento de la presente obligación durante el período reportado, se llevaron a cabo las siguientes acciones, en concordancia con los lineamientos técnicos, administrativos y operativos establecidos para la adecuada prestación del servicio: 3.1 FOR-PSS- 295 Formato construcción estrategias de información, educación y comunicación para la Promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física - Ppsanaf con FOR-PSS-296 formato listado de asistencia actividades desarrolladas IEC del 17/03/2026 3.2 FOR-PSS- 295 Formato construcción estrategias de información, educación y comunicación para la Promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física - Ppsanaf con FOR-PSS-296 formato listado de asistencia actividades desarrolladas IEC del 24/03/2026 3.3 FOR-PSS- 295 Formato construcción estrategias de información, educación y comunicación para la Promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física - Ppsanaf con FOR-PSS-296 formato listado de asistencia actividades desarrolladas IEC taller PDA del 17/03/2026 3.4 FOR-PSS-297 Formato Cronograma promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.5 FOR-PSS-298 Formato Base de consolidación mensual de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y activida 3.6 FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo mensual promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.7 Formato NO controlado – Test o evaluaciones aplicadas 17/03/2026 3.8 Formato NO controlado – Test o evaluaciones aplicadas 24/03/2026	//12.IG 8072 -2025 marzo /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 03
4. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.4) Subcomponente de salubridad"	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: 27.01 FOR-GA-031 Formato registro control limpieza mantenimiento trampas grasa 27.02 FOR-PSS-065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes 27.03 FOR-PSS-066 Formato Inspección de la presencia de Plagas 27.04 FOR-PSS-067 Fromato inspección del manejo de elementos en Desuso,embalajes y empaques 27.05 FOR-PSS-068 Formato lista de Verificación de Limpieza, Desinfección y acciones correctivas 27.06 FOR-PSS-071 Formato verificación de Hermeticidad 27.07 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento 27.08 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización anexo técnico- Plan de saneamiento " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 18/03/2026 27.09 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Técnica de lavado de manos" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 26/03/2026 4.01 FOR-GD 040 Formato ayuda de memorias "Tema: manejo de minuta de alimentos" del 10/03/2026 4.02 Cronograma capacitación Buenas Prácticas de Manufactura para la vigencia del convenio 8072 - 2025 4.03 FOR-PSS-175 Plan de compras semanal asociados 4.04 FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos 4.05 FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura equipos de refrigeración 4.06 FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura equipos de congelación 4.07 FOR-PSS-243 Fromato Preparación de alimentos 4.08 FOR-PSS-246 Formato Evaluación de características organolépticas 4.09 FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual 4.10 FOR-PSS-252 Formato Inspección plan de muestreo porciones servidas 4.11 FOR-PSS-803 Formato Control y medición de desperdicios de alimentos 4.12 No controlado. Relación muestras testigo 4.13 PDF actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos que transportan los alimentos, con concepto sanitario cumple o favorable, con fecha de expedición no superior a un año 4.14 PDF Conceptos sanitarios vigentes de los proveedores - Acta No.AS21N 011501 Carne y pollo fecha de la visita 23/12/2024 - Acta No. ASO6E707328 Huevos, Quesos y Yogurt fecha de la visita 16/07/2024 - Acta No AS02C 145410 Panadería Fecha de la visita 13/05/2025 - Acta No ASO6E 712987 abarrotes Fecha de la visita 17/06/2024 -Acta No AS06E 713590 Fecha de la visita 1/04/2025 4.15 PDF Avisos alusivos a la obligatoriedad y necesidad del cumplimiento de las prácticas higiénicas durante la manipulación de alimentos, establecidos en el área del servicio de alimentación 4.16 Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo el cual contiene como mínimo: cronograma y hojas de vida de cada uno de los equipos, en donde se reflejen las características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos. 4.17 Tabla Relación de certificados manipulación de alimentos este deberá contener nombre de manipuladoras y nutricionista, fecha de expedición y fecha de vencimiento (cuando se realice algún cambio se debe actualizar) 4.18 Tabla Relación de certificados médicos. 4.19 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Envió Base de datos certificados de Manipulación de alimentos del 26/03/2026 4.20 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Envió Base de datos certificados de Manipulación de alimentos del 27/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 27 //12.IG 8072 -2025 marzo /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 04
OBLIGACIONES PARA LA DOTACIÓN - COMPONENTE: AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Para el presente período, el Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos garantizó la prestación del servicio de atención a las personas mayores en el inmueble correspondiente a las áreas ofertadas, ubicado en la dirección Carrera 80 I N.° 65 - 71 Sur, barrio Antonia Santos, localidad de Bosa. Dicho inmueble se encuentra debidamente avalado por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, con fecha 20 de abril de 2025, conforme a los requisitos técnicos y locativos establecidos. Lo anterior se evidencia en los documentos y soportes que se relacionan a continuación: 1.1 Evaluación Aval de plantas físicas 1.2 Registro fotografico áreas ofertas y avaladas del 31/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 01
2. Diseñar y dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo. Realizar actualizaciones en los casos que se requiera garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instalaciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	Se dio cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo conforme a los tiempos y plazos establecidos, manteniéndolo debidamente actualizado y atendiendo tanto los requisitos mínimos como aquellos necesarios para garantizar condiciones óptimas de infraestructura. Así mismo, se aseguraron ambientes sanos, seguros y libres de barreras arquitectónicas, permitiendo el libre desplazamiento al interior de la institución y el acceso adecuado a las diferentes áreas de atención para las personas mayores. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los registros, informes y demás soportes que se relacionan a continuación: 2.1. FOR-PSS-417. Formato Plan de Mantenimiento Preventivo marzo 2.2. FOR-PSS-418 Formato Plan de Mantenimiento Correctivo. 2.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: Soporte mensual de actividades Plan de Mantenimiento Preventivo y correctivo del 31/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 02

3. Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	Se garantizó el suministro oportuno de la dotación de habitaciones, la lencería correspondiente y el mobiliario general, en cumplimiento de los tiempos y especificaciones establecidas en los anexos técnicos del convenio, asegurando su disponibilidad durante toda la ejecución contractual. De igual manera, dichos elementos se mantuvieron en condiciones óptimas de uso, higiene y funcionalidad, mediante acciones permanentes de seguimiento y control, contribuyendo al bienestar, seguridad y comodidad de las personas mayores beneficiarias del servicio. Lo anterior se encuentra debidamente soportado en los registros, actas y demás evidencias documentales que se relacionan a continuación: 3.1. FOR-GD-040 formato ayuda de memoria "Tema: Dotación elementos de habitación tabla 1 y 2 componente Ambientes adecuados y seguros." del 31/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 03
4. Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud (los establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública) con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	Se suministraron a todos los beneficiarios los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Entrega de elementos de aseo personal a personas mayores" y Formato no controlado del 30/03/2026 4.2. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Relación tablas 3, 4 y 6 – Componente Ambientes adecuados y seguros"y Formato no controlado lista de chequeo del 30/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 04
5. Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario.	Se dispuso en el Centro de un botiquín tipo B, de fácil traslado, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 705 de 2007 o la norma que la modifique o derogue, garantizando su disponibilidad para la atención de situaciones básicas de primeros auxilios. Así mismo, el botiquín cuenta con su respectivo formato de inventario y control, permitiendo el seguimiento de los insumos, su reposición oportuna y el adecuado manejo de los elementos contenidos. Lo anterior se evidencia en los registros, formatos e inventarios que se relacionan a continuación: 5.1. FOR-TH-066. Inspección y suministro de botiquines tipo B. 5.2.FOR-GD-040 Formato ayuda " Tema: Botiquín Tipo B" del 25/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 05
6. Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades y talleres, en concordancia con lo establecido en los anexos técnicos del convenio, asegurando las condiciones adecuadas para la participación y el aprovechamiento de las personas mayores. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los registros, listados, soportes y demás documentos que se relacionan a continuación: 6.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formatos no controlados de lista de chequeo de elementos mínimo para el área de alistamiento, lista de chequeo elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades y lista de chequeo elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias Tema: relación de elementos mínimos tablas: 10,14,15 componente de ambientes adecuados y seguros del 31/03/2026 6.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Tabla 12 Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo – Tabla 15 relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias" del 31/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 06
7. Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitieran mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 7.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formato no controlado lista de chequeo "Tema: suministro elementos de aseo institucional tabla 16" del 30/03/2026 7.2 FOR-PSS-520 Formato Planilla recepción y devolución de ropa para lavandería	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 07
8. Suministrar la dotación a los perfiles del talento humano que lo requieran conforme al Anexo Técnico (3-4) componente ambientes adecuados y seguros gestión ambiental, dotación y seguridad.	Para el presente período, se realizó el suministro de la dotación correspondiente a las operarias de cocina y servicios generales, de conformidad con la programación establecida para su entrega. Así mismo, se garantizó la entrega de dotación al talento humano de nuevo ingreso, asegurando el cumplimiento de los lineamientos institucionales y las condiciones adecuadas para el desarrollo de sus funciones. 8.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Entrega de dotación " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 12/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 08
9. Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación e implementación del Plan de Emergencias y Contingencias, así como de los protocolos de seguridad y sus respectivos registros, en cumplimiento de lo establecido en los anexos técnicos. Estas acciones permitieron fortalecer las medidas de prevención, preparación y respuesta ante posibles situaciones de riesgo o emergencia dentro de la unidad operativa. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los documentos, registros y demás soportes que se relacionan a continuación: 9.1 FOR-TH-030 Formato Plan de emergencias y contingencias 9.2 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: PEC : 3.3 Protocolos y registros de seguridad -protocolo de actividades cotidianas " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 16/03/2026 9.3 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización plan de emergencia y contingencia- conformación de comité de emergencias" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 20/03/2026 9.4 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: 3.1 PEC 3.3 Protocolos y registro de seguridad -protocolo de casos fortuitos" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 26/03/2026 9.5 FOR-TH-006 Formato de inspeccion de extintores del 31/03/2026 9.6 FOR-TH-007 Formato de inspeccion de camillas del 31/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 09
10. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto técnico de Bomberos vigente favorable de la autoridad Distrital o Municipal correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Para el presente período, se adelantaron las gestiones correspondientes para la solicitud y obtención del concepto técnico del Cuerpo de Bomberos, en atención a la fecha de vencimiento del certificado, la cual se registró el 13 de marzo de 2026. En este sentido, se ejecutaron las acciones administrativas y técnicas requeridas, orientadas a dar cumplimiento a los lineamientos normativos y garantizar la actualización del concepto dentro de los plazos establecidos. A continuación, se relacionan los soportes que evidencian las gestiones y acciones adelantadas: 10.01 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Concepto de Bomberos del 16/03/2026	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 10
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: GESTIÓN AMBIENTAL		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En el desarrollo del convenio, el asociado deberá dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable o las disposiciones que la desarrollen, modifiquen, sustituyan, deroguen o adicionen, en el objeto del convenio. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional; y de conformidad con lo obligaciones ambientales para el Servicio de Cuidado Transitorio Día-Noche avaladas por la Subdirección Administrativa y Financiera de la Entidad, a través del Memorando Interno N° I2024034970 del 28 de marzo de 2024.	Se implementaron cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.01 FOR-GA-009 Formato registro,medición y control de residuos aprovechables y no aprovechables marzo 1.02 FOR-GA-010 Formato certificado recolección residuos sólidos aprovechables y seguimiento al acuerdo de corresponsabilidad marzo 1.03 FOR-GA-021 Formato RH1 registro diario de generación de los residuos hospitalarios marzo 1.04 FOR-GA-025 Formato modelo plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares 1.05 FOR -GA- 030 Formato medición, registro y reporte de aceites vegetales usados del 16/03/2026 1.06 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema: Dia nacional del reciclado y FOR-PSS-525 formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 1/03/2026 1.07 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Día mundial de la eficiencia energética y FOR-PSS-525 formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 05/03/2026 1.08 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Matriz de riesgos ambientales - Documento no controlado y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 05/03/2026 1.09 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Apagón Ambiental y FOR-PSS-525 formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 08/03/2026 1.10 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Lineamiento plan de acción interno de aprovechamiento de los residuos solidosl y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 11/03/2026 1.11 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Lineamiento plan de gestión integral de aceite vegetal usado y grasas y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 17/03/2026 1.12 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Conmemoración del Día Mundial del Agua y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 25/03/2026 1.13 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:socialización pieza comunicativa dia mundial del clima con las personas mayores y el talento humano del servicio transitorio y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 26/03/2026 1.14 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Seguimiento identificación fugas ocultas y consumo de agua." del 31/03/2026 1.15 Soporte participación día de la movilidad sostenible Marzo 1.16 Certificado de recolección y disposición final mundo verde trimestre	//10. IG 8072-2025 marzo /3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión ambiental/Compromiso No. 01
OBLIGACIONES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Contar durante la ejecución del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 1.1 Plataforma Estretegíca	//12.IG 8072-2025 marzo 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 01
2. Contar durante la ejecución del convenio con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el Asociado.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 2.1 Registro Fotográfico imagen Institucional 2.2 Registro fotográfico imagen institucional vehículo	//12.IG 8072-2025 marzo 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 02

3. Realizar oportunamente los reportes de novedades por cada jornada con oportunidad y calidad; manteniendo la base de datos de la población actualizada.	Durante el periodo de este informe se registraron las novedades de: 1.1 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual 5.1 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Gestión Citas Médicas 5.2 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Activación de Línea 123 5.5 FOR-PSS-730 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Jornada de atención Día 5.6 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades- Sección 6 (Registro diario novedades salud) Día 5.7 FOR-PSS-730 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Jornada de atención - Jornada Noche 5.8 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades- Sección 6 (Registro diario novedades salud) -Noche	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 01 //12.IG 8072 -2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 05
4. Realizar el cargue de la información de las actuaciones de estado e intervención en el Sistema de Información Misional SIRBE, o el que haga sus veces, con calidad y oportunidad	Durante el periodo de este informe se reportaron las novedades en el Sistema de Registro de Beneficiarios SIRBE, cargando las asistencias y participacion en actividades. 10.1 FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada día del 1 al 26 de marzo del 2026 10.2 FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada noche del 1 al 25 de marzo del 2026 10.3 FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Sección 5 Registro de participación en actividades- Jornada día del 27 al 31 de marzo del 2026 10.4 FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Sección 5 Registro de participación en actividades- Jornada noche del 26 al 31 de marzo del 2026	//12.IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
5. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores.	Durante el período correspondiente al presente informe se realizaron tres (3) reuniones de gestión interinstitucional, orientadas a fortalecer la articulación con diferentes entidades y actores institucionales para la atención integral de las personas mayores. Lo anterior se evidencia en las actas, registros y demás soportes que se relacionan a continuación: 5.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: "Articulación BibloRed Los primeros pasos en el dial colombiano" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 05/03/2026 5.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: "Articulación BIBLORED" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 12/03/2026 5.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema : "Articulación BIBLORED Infiuencia del cine Mexicano en Colombia" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 26/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 05
6. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche y a la estructura de costos.	Para el cumplimiento de esta obligación se reportarón las siguientes novedades: 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 6.1 Impresión de pantalla Asunto: cargue en el OneDrive de las hojas de vida marzo	//12.IG 8072-2025 marzo //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //12.IG 8072-2025 marzo 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 06
7. Presentar a la supervisión del convenio con cinco (05) días de antelación la necesidad de retiro del personal, las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el Anexo Técnico (3-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano.	Durante el presente período se presentaron novedades en el talento humano correspondientes a los perfiles de manipuladoras de alimentos, servicios generales y facilitadores, asociadas a finalización de contratos y posteriores ingresos de personal, garantizando la continuidad en la prestación del servicio. En este sentido, se registran las siguientes novedades: Juan David Ortoz finaliza su contrato el día 8 de marzo de 2026, e ingresa Lorena Solano Cantor el 9 de marzo de 2026. Katerine Angélica Riveros Gelvez finaliza su contrato el 28 de febrero de 2026, e ingresa Héctor Hernán Neissa el 3 de marzo de 2026. Dyana Yazmín Bolaños finaliza su contrato el 28 de febrero de 2026, e ingresa Luz Esperanza Ríos el 3 de marzo de 2026. María del Carmen Moreno finaliza su contrato el 28 de febrero de 2026, e ingresa Martha Cecilia Alfonso el 5 de marzo de 2026. Martha Cecilia Alfonso finaliza su contrato el 10 de marzo de 2026, e ingresa Marisela Rivera Real el 12 de marzo de 2026. Aslie Leandro Moreno finaliza su contrato el 8 de marzo de 2026, e ingresa Nicolás Alejandra Merchán el 11 de marzo de 2026. Alejandra Camila Bermunez finaliza su contrato el 31 de marzo del 2026, y se presenta la hoja de vida para aval de Liedy Johana Cruz Araque Estas acciones se realizaron conforme a los procedimientos establecidos, asegurando la oportuna sustitución del personal y la continuidad operativa del servicio sin afectaciones en la atención a la población beneficiaria. 7.1 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud de aval hojas de vida – Perfil Operarios de Cocina del 02/03/2026 7.2 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud de aval hoja de vida – Perfil Operario de Cocina del 04/03/2026 7.3 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Solicitud de aval hojas de vida – Perfil facilitadora del 8/03/2026 7.4 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Envío de hoja de vida para aval – Operario de servicios generales del 10/03/2026 7.5 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Aval Hoja de vida Operaria de alimentos del 11/03/2026 7.6 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Aval hoja de vida Facilitadora del 29/03/2026 7.7 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud aval hoja de vida operaria alimentos del 31/03/2026	//12.IG 8072-2025 marzo 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 06
8. Entregar y cumplir con los lineamientos estipulados como máximo cinco (5) días hábiles después de la finalización de la ejecución del convenio, el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los beneficiarios del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	No aplica para el periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución
9. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente.	Durante el período objeto del presente informe, se garantizó la prestación continua del servicio de vigilancia, conforme a los lineamientos establecidos, tal como se evidencia en los soportes documentales que se relacionan a continuación. 4.3.2 Otro si vigilancia	//12.IG 8072-2025 marzo //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/ 4.3 Vigilancia
10. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en el Anexo Técnico (4-4) Ambientes Adecuados y Seguros Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche.	Durante el periodo de este informe se garantizó el pago de los servicios púbicos con evidencia en: 4.4.1 Servicios publicos	//12.IG 8072-2025 marzo//1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/ 4.5 Servicios públicos
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Certificado de reporte ante el Ministerio de Trabajo de la implementación de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Según la Resolución 0312 de 2019 (Porcentaje de cumplimiento superior al 85%).	Durante el periodo de este informe se adjuntó certificado del Ministerio de Trabajo sobre la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST 1.1 Evaluación estandares minímos Ministerio del Trabajo con Número Radicado: REME-SGSST - 955903 - 2025 - 1 del 9/03/2026	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 01
2. Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST.	Durante el periodo de este informe se presentó el Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST. 2.1 Plan de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 02
3. Registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica).	Durante el periodo de este informe se presentaron los registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica). 3.1 Matriz mensual de indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo.	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 03
4. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual.	Durante el periodo de este informe se presentó Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. 4.1 Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. Al inicio del convenio y la ejecución.	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 04
5. Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, según el perfil determinado en la normatividad legal vigente.	Durante el periodo de este informe se presentó la Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo 5.1. Impresión de pantalla cargue Hoja de vida con soportes-licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 05
6. Certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo.	Durante el periodo de este informe se presentó el certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo 6.1 Certificado 20 Horas SG-SST Alberto De la hoz	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 06
7. Planilla de pago de aportes a la seguridad social Garantizar que todos los trabajadores, independientemente de su forma de vinculación o contratación están afiliados al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, incluyendo aquellos trabajadores que realicen actividades denominadas de alto riesgo. Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual; así mismo los soportes que evidencien la entrega y reposición de los elementos de protección personal a los trabajadores.	Durante el periodo de este informe se presentó Planilla de pago de aportes a la seguridad social, Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual. 4.1.1 FOR-PSS-214 8072 marzo 4.1.5 Certificación Parafiscales 8072 7.1 Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual.	//12.IG 8072-2025 marzo /1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/ 4.1.1 FOR-PSS-214 8072 marzo //12.IG 8072-2025 marzo /1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/ 4.1.5 Certificación Parafiscales 8072 //10. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 07
8. Soportes que evidencian la realización de la capacitación en el uso de los elementos de protección personal	Durante el periodo de este informe se presentaron los soportes que, evidencian la realización de la capacitación sobre peligro de condiciones de seguridad. 8.1 Acta de gestion actividades sistema de gestionde seguridad y salud en el trabajo - plan de trabajo SG-SST 26/03/2026	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 08

9. Programa y cronograma de capacitaciones en la cual se evidencien aquellas capacitaciones que controlen los peligros y nivel de riesgo identificados; programa que deberá estar vigente a la fecha de presentación de la propuesta y garantizar que la misma se mantendrá vigente durante ejecución contractual.	Durante el periodo de este informe se presentaron el cronograma y programa de las capacitaciones que evidencian los peligros y nivel de riesgo identificados 9.1 Cronograma de capacitaciones	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 09
10. Listado que incluya las sustancias químicas a utilizar, describiendo nombre de la sustancia, estado físico, riesgos importantes, identificación de sustancias carcinógenas, alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentó informe con el listado de las sustancias químicas utilizadas en la unidad operativa teniendo en cuenta los riesgos y lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado 10.1. Informe de las sustancias químicas utilizadas.	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 10
11. Hojas y fichas de seguridad en idioma español, legibles y disponibles para su uso alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentaron las hojas y fichas de seguridad en idioma español de los productos utilizados. 11.1 Etiquetas sustancias quimicas 11.2 HDS - Alcohol Antiséptico 11.3 HDS - Blanqueador desinfectante 11.4 HDS - Detergente 11.5 HDS - Limpiapisos 11.6 HDS - Limpiavidrios 11.7 HDS-Thinner corriente	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 11
12. Procedimiento de trabajo seguro en los casos que haga uso de herramientas o maquinaria	Durante el periodo se presenta manual de lavadora. 12.1 Manual de seguridad lavadora LG 12.2 Manual de seguridad lavadora secadora Whirlpool 12.3 Manual de seguridad nevera Challenger 12.4 Manual de seguridad nevera Mabe	//12. IG 8072-2025 marzo /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 12

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	VIVIANA CAROLINA MELO DÍAZ
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53.103.358

Anexos : A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN LOS ANEXOS QUE SOPORTAN EL PRESENTE INFORME

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-212
	Versión: 1
	Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021
	Página: 1 de 1

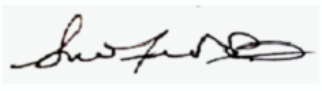
Proyecto de inversión: 7937 “Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C.”			% Ejecución Física
Nombre del Servicio:			% Ejecución Financiera
Nombre de la Unidad Operativa:			Fecha inicio
Nombre del Asociado / Contratista:			Fecha fin
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025			COBERTURA
Periodo de ejecución del 01/03/2026 al 31/03/2026			PLAZO DÍAS (MES 30)
			PLAZO DÍAS CALENDARIO

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado marzo-2026			
	1/03/2026	31/03/2026		
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado
Coordinador/a	5.299.020,00	-	58.642.488,0	-
Profesional en Trabajo Social	4.541.834,00	-	49.657.392,0	-
Profesional en Psicología	9.083.670,00	-	100.525.948,0	-
Profesional en Terapia Ocupacional	4.541.835,00	-	50.262.974,0	-
Profesional en Nutrición	4.541.834,00	-	48.446.236,0	-
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	4.541.835,00	-	50.262.974,0	-
Auxiliares de enfermería	10.098.720,00	-	111.759.168,0	-
Técnico Facilitadores- as	10.098.720,00	-	111.759.168,0	-
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	2.524.680,00	-	27.939.792,0	-
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	8.242.947,00	-	102.919.088,0	-
Servicios generales	13.973.759,00	-	156.223.489,0	-
Subtotal Recurso Humano	77.488.854,00	-	868.398.717,0	-
Reconocimiento al inmueble (VII)	28.479.948,00	-	315.178.090,0	-
Mantenimiento al inmueble (VI)	9.163.414,00	-	101.408.447,0	-
Servicios publicos e internet (VI)	2.370.624,00	-	30.029.334,0	-
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	16.027.774,00	-	201.244.287,0	-
Bienes consumibles (III)	9.737.905,00	-	101.018.509,0	-
Vigilancia del 29 de abril de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)	-	-	36.726.405,0	-
Vigilancia del 15 de julio del 2025 al 31 de diciembre del	-	-	64.252.326,0	-
Vigilancia del 15 de jullio al 24 de diciembre de 2025	-	-	1.804.708,0	-
Vigilancia del 25 al 28 de diciembre de 2025	-	-	100.262,0	-
Vigilancia del 29 de diciembre de 2025 al 28 de abril de 2026	15.307.238,00	-	60.195.778,0	-
Vigilancia del 01 de enero al 28 de abbril de 2026	10.848.549,00	-	10.848.549,0	-
Vigilancia del 29 de abril al 27 de mayo de 2026				
Subtotal Costos Fijos	169.424.306,00	-	1.791.205.412,0	-
Elementos de aseo personal (V)	2.031.283,00	-	15.664.819,5	-
Alimentos (VI)	12.294.425,00	37.793.112,00	150.991.869,5	374.944.946,0
Subtotal Costos Variables	14.325.708,00	37.793.112,00	166.656.689,0	374.944.946,0
Costos por realización			-	-
Subtotal por costos por realización / Causación	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:	- 962,00		- 7.265,0	-
Total costos:	$ 183.750.014	37.793.112,00	1.957.854.836,0	374.944.946,0

Observaciones:



VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal



SANDRA MILENA
Revisor fiscal

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-212	
		Versión: 1	
		Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021	
	FORMATO MENSUAL FINANCIERO	Página: 1 de 1	
Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y*		% Ejecución Física	77,19%
Nombre del Servicio:		% Ejecución Financiera	24%
Nombre de la Unidad Operativa:		Fecha inicio	29/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:		Fecha fin	25/12/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025		COBERTURA	62
Periodo de ejecución del 01/03/2026 al 31/03/2026		PLAZO DÍAS (MES 30)	120
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	121

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado marzo-2026		Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	1/03/2026	31/03/2026			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	5.299.020,0	-	5.652.288,0	-	15.543.792,0
Profesional en Trabajo Social	4.541.834,0	-	4.844.622,0	-	13.322.718,0
Profesional en Psicología	9.083.670,0	-	9.689.248,0	-	26.645.432,0
Profesional en Terapia Ocupacional	4.541.835,0	-	4.844.624,0	-	13.322.716,0
Profesional en Nutrición	4.541.834,0	-	4.844.622,0	-	13.322.718,0
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	4.541.835,0	-	4.844.624,0	-	13.322.716,0
Auxiliares de enfermería	10.098.720,0	-	10.771.968,0	-	29.622.912,0
Técnico Facilitadores- as	10.098.720,0	-	10.771.968,0	-	29.622.912,0
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	2.524.680,0	-	2.692.992,0	-	7.405.728,0
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	8.242.947,0	-	10.048.544,0	-	27.633.504,0
Servicios generales	13.973.759,0	-	15.072.819,0	-	41.450.253,0
Subtotal Recurso Humano	77.488.854,0	-	84.078.319,0	-	231.215.401,0
Reconocimiento al inmueble (VII)	28.479.948,0	-	30.378.611,0	-	83.541.181,0
Mantenimiento al inmueble (VI)	9.163.414,0	-	9.774.308,0	-	26.879.348,0
Servicios publicos e internet (VI)	2.370.624,0	-	2.165.164,0	-	60.574.499,0
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	16.027.774,0	-	17.096.292,0	-	47.014.805,0
Bienes consumibles (III)	9.737.905,0	-	10.142.497,0	-	28.809.127,0
Vigilancia del 29 de diciembre de 2025 al 28 de abril de 2026	15.307.238,0	-	16.327.720,0	-	44.901.232,0
Subtotal Costos Fijos	158.575.757,0	-	169.962.911,0	-	522.935.593,0
Costos Variables					
Elementos de aseo personal (V)	2.031.283,0	-	991.247,0	-	33.792.217,0
Alimentos (VI)	12.294.425,0	37.793.112,0	13.051.005,0	36.604.606,0	38.555.737,0
Subtotal Costos Variables	14.325.708,0	37.793.112,0	14.042.252,0	36.604.606,0	72.347.954,0
Costos por realización	-	-	-	-	-
Subtotal por costos por realización /	-	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:	- 962,0	-		-	
Total costos:	172.901.465,0	37.793.112,0	184.005.163,0	36.604.606,0	595.283.547,0

$ 87.248.940

Observaciones:

$ 36.320.097 -$ 87.248.940

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

SANDRA MILENA
Revisor fiscal

Ejecutor	$36.604.606
Asociado	$374.944.946

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021 Página: 1 de 1	
Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*		% Ejecución Física	60.27%
Nombre del Servicio:		% Ejecución Financiera	78%
Nombre de la Unidad Operativa:		Fecha inicio	26/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:		Fecha fin	25/12/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025		COBERTURA	62
Periodo de ejecución		PLAZO DÍAS (MES 30)	389
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	394

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado ENERO		Periodo ejecutado FEBRERO		Periodo ejecutado MARZO		Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	1/01/2026	31/01/2026	1/02/2026	28/02/2026	1/03/2026	31/03/2026			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	SDIS	Asociado	
Vigilancia del 01 de enro al 25 de abril de 2026	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 10.848.549	$ 0	$ 3.013.485
Subtotal Costos Fijos	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 10.848.549	$ 0	$ 3.013.485
Total costos:	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 10.848.549	$ 0	$ 3.013.485

Recursos No Ejecutados Por Costo							Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos	$ -0	$ -	$ -0	$ -	$ -0	$ -	$ 3.013.485	$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.013.485	$ 0	$ 0
							$ 3.013.485	$ 195.471.506	

Observaciones:



VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal



SANDRA MILENA
Revisor fiscal

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-212
	Versión: 1
	Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021
	Página: 1 de 1

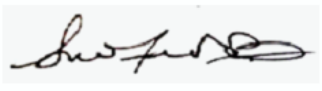
Proyecto de inversión: 7937 “Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C.”			% Ejecución Física
Nombre del Servicio:			% Ejecución Financiera
Nombre de la Unidad Operativa:			Fecha inicio
Nombre del Asociado / Contratista:			Fecha fin
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025			COBERTURA
Periodo de ejecución del 01/03/2026 al 31/03/2026			PLAZO DÍAS (MES 30)
			PLAZO DÍAS CALENDARIO

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado marzo-2026			
	1/03/2026	31/03/2026		
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado
Coordinador/a	5.299.020,00	-	58.642.488,0	-
Profesional en Trabajo Social	4.541.834,00	-	49.657.392,0	-
Profesional en Psicología	9.083.670,00	-	100.525.948,0	-
Profesional en Terapia Ocupacional	4.541.835,00	-	50.262.974,0	-
Profesional en Nutrición	4.541.834,00	-	48.446.236,0	-
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	4.541.835,00	-	50.262.974,0	-
Auxiliares de enfermería	10.098.720,00	-	111.759.168,0	-
Técnico Facilitadores- as	10.098.720,00	-	111.759.168,0	-
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	2.524.680,00	-	27.939.792,0	-
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	8.242.947,00	-	102.919.088,0	-
Servicios generales	13.973.759,00	-	156.223.489,0	-
Subtotal Recurso Humano	77.488.854,00	-	868.398.717,0	-
Reconocimiento al inmueble (VII)	28.479.948,00	-	315.178.090,0	-
Mantenimiento al inmueble (VI)	9.163.414,00	-	101.408.447,0	-
Servicios publicos e internet (VI)	2.370.624,00	-	30.029.334,0	-
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	16.027.774,00	-	201.244.287,0	-
Bienes consumibles (III)	9.737.905,00	-	101.018.509,0	-
Vigilancia del 29 de abril de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)	-	-	36.726.405,0	-
Vigilancia del 15 de julio del 2025 al 31 de diciembre del	-	-	64.252.326,0	-
Vigilancia del 15 de jullio al 24 de diciembre de 2025	-	-	1.804.708,0	-
Vigilancia del 25 al 28 de diciembre de 2025	-	-	100.262,0	-
Vigilancia del 29 de diciembre de 2025 al 28 de abril de 2026	15.307.238,00	-	60.195.778,0	-
Vigilancia del 01 de enero al 28 de abbril de 2026	10.848.549,00	-	10.848.549,0	-
Vigilancia del 29 de abril al 27 de mayo de 2026				
Subtotal Costos Fijos	169.424.306,00	-	1.791.205.412,0	-
Elementos de aseo personal (V)	2.031.283,00	-	15.664.819,5	-
Alimentos (VI)	12.294.425,00	37.793.112,00	150.991.869,5	374.944.946,0
Subtotal Costos Variables	14.325.708,00	37.793.112,00	166.656.689,0	374.944.946,0
Costos por realización			-	-
Subtotal por costos por realización / Causación	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:	- 962,00		- 7.265,0	-
Total costos:	$ 183.750.014	37.793.112,00	1.957.854.836,0	374.944.946,0

Observaciones:



VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal



SANDRA MILENA
Revisor fiscal

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-212	
		Versión: 1	
		Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021	
	FORMATO MENSUAL FINANCIERO	Página: 1 de 1	
Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y*		% Ejecución Física	77,19%
Nombre del Servicio:		% Ejecución Financiera	24%
Nombre de la Unidad Operativa:		Fecha inicio	29/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:		Fecha fin	25/12/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025		COBERTURA	62
Periodo de ejecución del 01/03/2026 al 31/03/2026		PLAZO DÍAS (MES 30)	120
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	121

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado marzo-2026		Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	1/03/2026	31/03/2026			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	5.299.020,0	-	5.652.288,0	-	15.543.792,0
Profesional en Trabajo Social	4.541.834,0	-	4.844.622,0	-	13.322.718,0
Profesional en Psicología	9.083.670,0	-	9.689.248,0	-	26.645.432,0
Profesional en Terapia Ocupacional	4.541.835,0	-	4.844.624,0	-	13.322.716,0
Profesional en Nutrición	4.541.834,0	-	4.844.622,0	-	13.322.718,0
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	4.541.835,0	-	4.844.624,0	-	13.322.716,0
Auxiliares de enfermería	10.098.720,0	-	10.771.968,0	-	29.622.912,0
Técnico Facilitadores- as	10.098.720,0	-	10.771.968,0	-	29.622.912,0
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	2.524.680,0	-	2.692.992,0	-	7.405.728,0
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	8.242.947,0	-	10.048.544,0	-	27.633.504,0
Servicios generales	13.973.759,0	-	15.072.819,0	-	41.450.253,0
Subtotal Recurso Humano	77.488.854,0	-	84.078.319,0	-	231.215.401,0
Reconocimiento al inmueble (VII)	28.479.948,0	-	30.378.611,0	-	83.541.181,0
Mantenimiento al inmueble (VI)	9.163.414,0	-	9.774.308,0	-	26.879.348,0
Servicios publicos e internet (VI)	2.370.624,0	-	2.165.164,0	-	60.574.499,0
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	16.027.774,0	-	17.096.292,0	-	47.014.805,0
Bienes consumibles (III)	9.737.905,0	-	10.142.497,0	-	28.809.127,0
Vigilancia del 29 de diciembre de 2025 al 28 de abril de 2026	15.307.238,0	-	16.327.720,0	-	44.901.232,0
Subtotal Costos Fijos	158.575.757,0	-	169.962.911,0	-	522.935.593,0
Costos Variables					
Elementos de aseo personal (V)	2.031.283,0	-	991.247,0	-	33.792.217,0
Alimentos (VI)	12.294.425,0	37.793.112,0	13.051.005,0	36.604.606,0	38.555.737,0
Subtotal Costos Variables	14.325.708,0	37.793.112,0	14.042.252,0	36.604.606,0	72.347.954,0
Costos por realización	-	-	-	-	-
Subtotal por costos por realización /	-	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:	- 962,0	-		-	
Total costos:	172.901.465,0	37.793.112,0	184.005.163,0	36.604.606,0	595.283.547,0

$ 87.248.940

Observaciones:

$ 36.320.097 -$ 87.248.940

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

SANDRA MILENA
Revisor fiscal

Ejecutor	$36.604.606
Asociado	$374.944.946

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021 Página: 1 de 1	
Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*		% Ejecución Física	60.27%
Nombre del Servicio:		% Ejecución Financiera	78%
Nombre de la Unidad Operativa:		Fecha inicio	26/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:		Fecha fin	25/12/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025		COBERTURA	62
Periodo de ejecución		PLAZO DÍAS (MES 30)	389
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	394

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado ENERO		Periodo ejecutado FEBRERO		Periodo ejecutado MARZO		Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	1/01/2026	31/01/2026	1/02/2026	28/02/2026	1/03/2026	31/03/2026			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	SDIS	Asociado	
Vigilancia del 01 de enro al 25 de abril de 2026	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 10.848.549	$ 0	$ 3.013.485
Subtotal Costos Fijos	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 10.848.549	$ 0	$ 3.013.485
Total costos:	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 3.616.183	$ 0	$ 10.848.549	$ 0	$ 3.013.485

Recursos No Ejecutados Por Costo							Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos	$ -0	$ -	$ -0	$ -	$ -0	$ -	$ 3.013.485	$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.013.485	$ 0	$ 0
							$ 3.013.485	$ 195.471.506	

Observaciones:



VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal



SANDRA MILENA
Revisor fiscal

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - CONVENIOS DE CUIDADO

Código: FOR-PAU-213

Versión: 1

Fecha Inicio: 01/02/2023 - 14/03/2023

Página 1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: 0972-2023

Nombre del centro: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA - NOCHE

Nombre del asociado: FUNDAMOS SI ALA VIDA

Nombre de la unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Cobertura: 60 CUPOS

Periodo del reporte: 01 AL 31 DE MARZO DE 2026

N°	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorario según estructura de costos - Apartes 3026	Ingreso constitutivo de salario			Prestaciones Sociales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor corregido (Neto pagado	Talento humano recursos 3026	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Autoestima)	Intereses (Autoestima)	Prima (Autoestima)	Vacaciones (Autoestima)	IBC (Autoestima)	Salud (Autoestima)	Pensión (Autoestima)	Aseit.sin riesgo ARL	ARL (Autoestima)		Impuesto	Crédito de Libranzas	Anticipos / Otros	(Autoestima)	(Autoestima)	(Autoestima)			
1	49734752	CAÑON		ANDREA P	ROMERO	ATENCIONISTA	15/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.788.519								$ 1.148.444	$ 191.063	$ 191.063	1	$ 9.563		$ 47.885			$ 1.148.444	$ 1.196.329	$ -	30		
2	1010243353	AYOS		SEBRIN	LARRIEGO	TRABAJADORA SOCIAL	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 4.921.854								$ 1.181.245	$ 196.874	$ 196.874	1	$ 9.850		$ 49.219			$ 1.181.245	$ 1.230.464	$ -	30		
3	1007227172	ANDRES		FELIPE	MORENO	MEDICO	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 4.921.854								$ 1.181.245	$ 196.874	$ 196.874	1	$ 9.850		$ 49.219			$ 1.181.245	$ 1.230.464	$ -	30		
4	1007227172	ANDRES		FELIPE	MORENO	MEDICO	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.921.854								$ 1.181.245	$ 196.874	$ 196.874	1	$ 9.850		$ 49.219			$ 1.181.245	$ 1.230.464	$ -	15		
5	52972972	YULIETH		ESTEFANIA	CARDENAS	TECNICO DE ATENCION INTEGRAL	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.627.970								$ 630.713	$ 105.119	$ 105.119	1	$ 5.260		$ 26.280			$ 630.713	$ 657.000	$ -	30		
6	52972972	YULIETH		ESTEFANIA	CARDENAS	TECNICO DE ATENCION INTEGRAL	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.627.970								$ 630.713	$ 105.119	$ 105.119	1	$ 5.260		$ 26.280			$ 630.713	$ 657.000	$ -	15		
7	1010451339	LAURA		JULIETH	CUBILLOS	LOPEZ	ENFERMERA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 4.921.854								$ 1.181.245	$ 196.874	$ 196.874	1	$ 9.850		$ 49.219			$ 1.181.245	$ 1.230.464	$ -	30		
8	1007499984	JHOAN		SEBASTIAN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
9	1007125902	MIGUEL		ANGEL	PARRA	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
10	1007125902	MIGUEL		ANGEL	PARRA	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
11	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
12	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
13	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
14	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
15	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
16	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
17	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
18	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
19	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
20	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
21	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
22	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
23	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
24	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
25	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
26	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
27	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
28	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
29	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
30	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
31	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
32	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
33	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
34	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
35	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
36	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
37	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
38	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
39	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
40	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
41	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
42	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
43	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
44	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
45	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
46	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
47	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
48	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
49	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
50	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
51	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
52	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
53	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
54	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
55	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
56	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
57	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
58	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
59	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	02/09/2025	28/02/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	30		
60	1020803241	YOHAN		STEVEN	CUBILLOS	LOPEZ	AUX DE ENFERMERIA	01/03/2026	14/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.624.988								$ 630.000	$ 105.000	$ 105.000	1	$ 5.250		$ 26.250			$ 630.000	$ 656.250	$ -	15		
						TOTAL				$ 77.489.694	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 81.038.557	$ 6.483.085	$ 8.248.387	29	$ 265.038	$ -	$ 765.943	$ -	$ -	$ 76.740.232	$ 77.488.996	$ -			

Viviana Carolina Melo Díaz
Representante Legal

Sandra Milena Arbeláez
Revisor fiscal - Contador

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, ratón por lo cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL RMATO RELACIÓN DE FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-461 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:		8072-2025				
Nombre asociado/Contratis		ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA				
Periodo del informe:		del 1 al 31 de marzo de 2026.				
N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Cost	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	F15B79040133	VANTI GAS NATURAL	Costos fijos	Servicios Públicos	907,400	907,400
2	387584818-8	ENEL CODENSA	Costos fijos	Servicios Públicos	1,318,670	1,318,670
3	R1143169822	CLARO	Costos fijos	Servicios Públicos	144,554	144,554
4	FVE 270	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	6,232,799	2,035,583
5	FVE 294	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	1,829,912	1,829,912
6	FVE 295	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	5,508,300	4,894,478
7	FVE 296	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	549,896	549,896
8	FVE 297	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	84,880	84,880
9	FVE 299	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	343,156	343,156
10	SFS 2338	SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA	Costos fijos	Vigilancia	19,148,711	15,307,238
11	FVE 293	FUNDACION TRAU	Costos variables	Elementos de aseo pers	2,031,283	2,031,283
12	CUDS 7977	ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ	Costos variables	Alimentos	1,773,700	-
13	FVE 300	FUNDACION TRAU	Costos variables	Alimentos	4,473,300	3,365,066
14	SO 24	OFELIA ESCOBAR ORTIZ	Costos variables	Alimentos	7,683,200	-
15	FEPA 14998	PRODISMAR SAS	Costos variables	Alimentos	295,800	295,800
16	FEPA 15322	PRODISMAR SAS	Costos variables	Alimentos	522,000	522,000
17	FEPA 15723	PRODISMAR SAS	Costos variables	Alimentos	217,800	217,800
18	FEPA 16067	PRODISMAR SAS	Costos variables	Alimentos	660,000	660,000
19	FE 4595	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE	Costos variables	Alimentos	$ 1,859,618	1,859,441
20	FE 4622	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE	Costos variables	Alimentos	$ 1,664,217	1,664,217
21	FE 4661	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE	Costos variables	Alimentos	$ 2,066,191	2,066,191
22	FE 4673	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE	Costos variables	Alimentos	$ 1,645,520	1,645,520
				TOTAL GENERAL		$ 41,743,085
				TOTAL COSTOS FIJOS		$ 27,415,767
				TOTAL COSTOS VARIABLES		$ 14,327,318
				TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		$ -
Anotaciones:	Factura de Vigilancia, Se toma como valor base para aplicar los porcentajes de aportes, el valor mes reconocido por la estructura de costos, la cual hace parte integral del convenio de asociación y del proceso competitivo					

Nota: Se debe diligenciar la totalidad de facturas presentadas como soporte del informe
Todos los valores registrados deben coincidir con lo soportado en el informe de ejecución

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

Los suscritos, representante Legal Viviana Carolina Melo Diaz identificada con cédula de ciudadanía 53.103.358 y Revisora Fiscal Sandra Milena Arbeláez Baquero identificada con cédula de ciudadanía 52.806.741, de la ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA con NIT 900.175.374-5, certificamos que se dio cumplimiento frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales referidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo del 2026, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

También certificamos que se ha verificado el pago a los aportes al sistema de salud, pensión y riesgos profesionales ARL realizados por todo el talento humano contratado.

Dado a los treinta y un (31) días del mes de marzo del 2026, con destino a la secretaria Distrital de Integración Social _ Convenio de Asociación 8072 de 2025.

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante legal
c.c. 53.103.358 de Bogotá

SANDRA MILENA ARBELAEZ B.
Revisor Fiscal
TP 276573 – T

BBVA
Net Cash

PAGADO
PAGADO 30 MAR 2026

Detalle Fichero

30/Mar/26 14:28:23

Información del fichero

Referencia:	PAP 30032026	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	NOMINA TRANSITORIO	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	30/03/2026	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	76.740.312,00
Ordenes:	28	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000010011677680	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ	1 Abono/cargo cuenta	0550488434887581	N/A	2.500.292,00
0000010224162420	Angye Tatiana Barajas Alba	1 Abono/cargo cuenta	0550488452954768	N/A	2.500.292,00
0000000160707760	ANDRES PARADA HERNANDEZ	1 Abono/cargo cuenta	466600029725	N/A	4.497.961,00
0000010229348860	ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA	1 Abono/cargo cuenta	0550488444826025	N/A	621.967,00
0000010123418330	AYDA MARISOL SIERRA URREGO	1 Abono/cargo cuenta	24136100519	N/A	4.497.960,00
0000000720125130	BORIS DE JESUS PACHECO GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	0392000200246740	N/A	4.497.961,00
0000000657487520	CARLOTA RAMIREZ	1 Abono/cargo cuenta	0550472900192783	N/A	5.247.831,00
0000000524792800	CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO	1 Abono/cargo cuenta	980035976	N/A	2.332.377,00
0000010229417160	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	1 Abono/cargo cuenta	24113463697	N/A	2.332.377,00
0000000790469340	HECTOR HERNAN NEISSA	1 Abono/cargo cuenta	24153859614	N/A	2.176.886,00
0000010678760900	INES MATILDE SOLANO JIMENEZ	1 Abono/cargo cuenta	33758885068	N/A	2.332.377,00
0000010216698660	JOHAN SNEIDER HUERFANO LONDNO	1 Abono/cargo cuenta	24141967954	N/A	2.500.292,00
0000010230258930	JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS	1 Abono/cargo cuenta	24105830087	N/A	666.744,00
0000010124013390	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	1 Abono/cargo cuenta	0550488427328577	N/A	4.497.961,00
0000010229935880	Leidy Johana Cubillos Cordoba	1 Abono/cargo cuenta	0550488416487509	N/A	2.500.292,00
0000010007752260	LEIDY LORENA SOLANO	1 Abono/cargo cuenta	40200039973	N/A	1.833.547,00
0000000538917120	Luz Esperanza Rios Torres	1 Abono/cargo cuenta	0550456800075628	N/A	2.176.886,00

Powered by CamScanner

0000000524577580	Maricela Rivera Real	1 Abono/cargo cuenta	0392000200245437	N/A	1.477.172,00
0000010238965620	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	1 Abono/cargo cuenta	21414393	N/A	2.500.292,00
0000010213120420	MIGUEL ANGEL ORTIZ PENA	1 Abono/cargo cuenta	4662063500	N/A	2.500.292,00
0000010010605740	NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN	1 Abono/cargo cuenta	0570488471689130	N/A	1.554.918,00
0000000520370920	Nubia Patricia Ramirez Suarez	1 Abono/cargo cuenta	0392000200245122	N/A	2.332.377,00
0000000523743300	PILAR SIERRA TORRALBA	1 Abono/cargo cuenta	0550488411558379	N/A	2.500.292,00
0000000328285650	Rocio Susana Campos Yaniz	1 Abono/cargo cuenta	24125440820	N/A	4.497.960,00
0000000522428160	Rosa Idalides Vega Arteaga	1 Abono/cargo cuenta	450220744	N/A	2.332.377,00
0000010311537310	RSANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	085937832	N/A	2.500.292,00
0000000524797010	Yaneth Montenegro Vargas	1 Abono/cargo cuenta	380198333	N/A	4.497.961,00
0000010679032240	Yisneys Vega Jaramillo	1 Abono/cargo cuenta	0392000200267662	N/A	2.332.376,00

Powered by CamScanner

NOMBRE: **CARLOTA RAMIREZ SUAREZ**
CC. 65748752 de Soacha
DIRECCÓN: CARRERA 80I # 65 71
TELEFONO: 3144844345

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
CARLOTA RAMIREZ SUAREZ
CC. 65748752 de Soacha
DIRECCÓN: CARRERA 80I # 65 71

Por Concepto de:	Coordinación Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda No. 0550472900192783
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CINCO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE. ($ 5.299.020)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

CARLOTA RAMIREZ SUAREZ
CC. 65748752 de Soacha

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-10, 04:44:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079518373

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823763322

PAGADO 09/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOTA RAMIREZ SUAREZ		
Documento	CC65748752	**Dirección**	CR 52 #14 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144844345
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 65748752	CARLOTA RAMIREZ SUAREZ	59	00																0		30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.806.600	$ 289.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.806.600	$ 225.900	0,522	$ 1.806.600	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 524.500

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
$ 1.806.600	$ 1.806.600	$ 1.806.600	$ 0	$ 289.100	$ 225.900	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 524.500	$ 0	$ 524.500

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!

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

Gmail Carlota Ramirez Suarez <carlotarasu69@gmail.com>

Fwd: Pagaste en SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S con Cuenta Nu

1 mensaje

Daniela Molina Ramirez <daniela.molinara02@gmail.com> 9 de febrero de 2026 a las 8:43 p.m.
Para: carlotarasu69@gmail.com

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Nu** <nu@nu.com.co>
Fecha: El lun, 9 feb. 2026 a la(s) 8:42 p.m.
Asunto: Pagaste en SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S con Cuenta Nu
Para: <daniela.molinara02@gmail.com>



Pagaste con tu Cuenta de ahorros Nu

Hola, Daniela:

Acá está el detalle de tu pago

Pagaste en:
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

La cantidad de:
$524.500,00

Más el impuesto del 4xmil de:
$2.098,00

Si no fuiste tú, contáctanos vía chat y te ayudaremos a resolverlo.

No fui yo, deseo contactar a soporte ↗

Si tienes preguntas, siempre nos puedes escribir a ayuda@nu.com.co

Un abrazo,
Equipo Nu

Si tienes alguna duda, dirígete al menú '**Ayuda**' directamente desde tu app para chatear con nosotros o escríbenos al correo ayuda@nu.com.co.

Si estás en Colombia, puedes llamarnos al 01 800 917 2000 o si estás en Bogotá, al (+57) 601 357 1102.

Si ya no deseas recibir nuestros correos electrónicos **cancela aquí la suscripción.**

Política de Privacidad Nu

Nu C.F. hace parte de Nubank - NIT 901.658.107-2
© Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A. 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Si ya no quieres recibir este tipo de correos, **puedes cancelar la suscripción aquí**.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-20, 09:22:07 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1080634267

Nro Planilla Corregida: 1079518373 **Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824002877

PAGADO 20/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOTA RAMIREZ SUAREZ		
Documento	CC65748752	**Dirección**	CR 52 #14 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144844345
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 65748752	CARLOTA RAMIREZ SUAREZ	59	00									A								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.806.600	$ 289.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.806.600	$ 225.900	0,522	$ 1.806.600	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 524.500
CC 65748752	CARLOTA RAMIREZ SUAREZ	59	00								X	C								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.119.068	$ 339.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.119.068	$ 264.900	0,522	$ 2.119.068	$ 11.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615.100

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
$ 312.468	$ 312.468	$ 312.468	$ 0	$ 50.000	$ 39.000	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.600	$ 0	$ 90.600

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.


9:00
Pago exitoso
Número de comprobante
35211074
Día: 20/03/2026 Hora: 09:00 a.m.
Origen
Cuenta de ahorros Nómina
**** 2783
CARLOTA RAMIREZ
Destino
PAGO SIMPLE (PILA) 01556281
8824002877
Inscriba el destino para agilizar sus pagos.
Valor
$90.600,00
Costo de la transacción:
$0,00

NOMBRE: AYDA MARISOL SIERRA URREGO
CC. 1.012.341.833 de Bogotá
DIRECCION: calle 63 SUR # 78J - 38
TELEFONO: 3123024005

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2026-03

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
AYDA MARISOL SIERRA URREGO
CC. 1.012.341.833 de Bogotá
DIRECCION: calle 63 SUR # 78J - 38

Por Concepto de:	Profesional en Trabajo Social Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta,	Cuenta de Ahorros BANCO CAJA SOCIAL N° 24136100519
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Marisol Sierra Urrego
AYDA MARISOL SIERRA URREGO
CC. 1.012.341.833 de Bogotá

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	1012341833	AYDA MARISOL SIERRA URREGO	Calle 63 sur#78 J -38 apto 204 Torre 3	4791292	solmari095@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64882867	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,816,734	$538.300	

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	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	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	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	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	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Comensar Caja	860066942-7	11.000	0	0	11.000	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	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	538.300	538.300

PAGADA

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

Powered by 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	1012341833	AYDA MARISOL SIERRA URREGO	Calle 63 sur#78 J -38 apto 204 Torre 3	4791292	solmari095@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64882867	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,816,734	$538.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012341833	SIERRA URREGO AYDA MARISOL	60	0			N																	230201	1.816.734	30	290.700	0	0	0	0	EPS010	1.816.734	30	227.100	14-11	1.816.734	30	1	9.500	CCF24	1.816.734	30	11.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

¡Transacción exitosa!

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

Fecha y hora: 06 marzo 2026 07:56 a.m.
Dirección IP: 181.237.251.191
Número de transacción: APII6065322801800084
Número de confirmación: d6c1fbe64f48

Cuenta Origen: Cuentamiga *******0519
Comercio: COMPENSAR-OI
Nit del comercio: 9998600669427
Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 64882867
REFERENCIA 1: 181.237.251.191
REFERENCIA 2: CC
REFERENCIA 3: 1012341833

Código de la transacción (CUS): 118007136
Fecha de la solicitud: 06 marzo 2026
Ciclo de la transacción: 2

Valor: $ 538.300,00
Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor del impuesto: $ 0,00

Powered by CamScanner

NOMBRE: BORIS DE JESÚS PACHECO GONZALEZ
CC. 72012513 de Baranoa
DIRECCION: Carrera 2 N° 3-54 Policarpa
TELEFONO: 3008028372

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
BORIS DE JESÚS PACHECO GONZALEZ
CC. 72012513 de Baranoa
DIRECCION: Carrera 2 N° 3-54 Policarpa

Por Concepto de:	Profesional en Psicologia Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 392246740
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Boris Pacheco G
BORIS DE JESÚS PACHECO GONZALEZ
CC. 72012513 de Baranoa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72012513
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BORIS DE JESUS PACHECO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 3- 53 SUR	TELÉFONO:	7496624
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:	**4642818380**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996146249

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.700	$ 0	$ 290.700
SUBTOTALES:										**$ 290.700**	**$ 0**	**$ 290.700**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 0	$ 0	$ 227.100
SUBTOTALES:													**$ 227.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	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 72012513	PACHECO GONZALEZ BORIS DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.816.734				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.816.734	$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.700	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.816.734	$ 227.100	$ 0	$ 227.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.816.734	72012513	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 527.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9634818748 DV: 662135
Cliente: 110263 PILA RECIBIDO
Fecha: 18/03/2026 12:0[illegible]:25
PAP: 991150
Identificacion: 72012513
Nombre: BORIS
Apellido 1: PACHECO
Apellido 2: VANEGAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 464281[illegible]380
Periodo Pago: 2026-03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 72012513 Valor: $527.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

NOMBRE: ANDRES PARADA HERNÁNDEZ
CC. 16.070.776
DIRECCION: BOGOTÁ, COLOMBIA
TELEFONO: 3123068180

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ANDRÉS PARADA HERNÁNDEZ
CC. 16.070.776
DIRECCION: BOGOTÁ, COLOMBIA

Por Concepto de:	Profesional en Psicologia Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda No. 466600029725
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

ANDRÉS PARADA HERNÁNDEZ
CC. 16.070.776

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-20, 01:07:20 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1079681511

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026 | Referencia pago 8823543718

PAGADA 20/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES PARADA HERNANDEZ		
Documento	CC16070776	Dirección	CRA 7 1A 04 SAN JORGE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7250959
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SIBATE	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	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 16070776	ANDRES PARADA HERNANDEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,816,734	$290,700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,816,734	$227,100	2.436	$1,816,734	$44,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$562,100

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
$1,816,734	$1,816,734	$1,816,734	$0	$290,700	$227,100	$44,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$562,100	$0	$562,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

¡Transacción exitosa!

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

Fecha y hora: 20 marzo 2026 10:23 a.m.

Dirección IP: 186.102.30.233

Número de transacción: APII6079320184459807

Número de confirmación: d62bd3a03795

Cuenta origen: Cuentamiga *******9728

Comercio: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Nit del comercio: 9000973339

Código del servicio: 881624

Referencia de Pago: 177402005258810

Referencia 1: 02

Referencia 2: 900097333

Referencia 3: 6311

Código de la transacción (CUS): 156151439

Fecha de la solicitud: 20 marzo 2026

Ciclo de la transacción: 3

Valor: $ 562.100,00

Descripción de la transacción: Pago PSE. Ref 8823543718-202603-1602858. idTrans 1602858

Valor del impuesto: $ 0,00

NOMBRE: YANETH MONTENEGRO VARGAS
CC. 52.479.701 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CARRERA 80I # 51-53
TELEFONO: 3115565038

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
YANETH MONTENEGRO VARGAS
CC. 52.479.701 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CARRERA 80I # 51-53

Por Concepto de:	Terapeuta Ocupacional Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotà N° 380198333
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

YANETH MONTENEGRO VARGAS
CC. 52.479.701 DE BOGOTÁ

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	52479701	YANETH MONTENEGRO VARGAS	CRA 80 I 51 53 SUR	4811776	YMV78@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67344901	12/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,816,734	$563.700	

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	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	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	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	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	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	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	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	563.700	563.700

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	52479701	YANETH MONTENEGRO VARGAS	CRA 80 I 51 53 SUR	4811776	YMV78@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67344901	12/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,816,734	$563.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52479701	MONTENEGRO VARGAS YANETH	59	0			N																	25-14	1.816.734	30	290.700	0	0	0	0	EPS008	1.816.734	30	227.100	14-23	1.816.734	30	1	9.500	CCF24	1.816.734	30	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 322202

Jueves, 12 de marzo de 2026, 11:43:33 a. m.

Detalle

$563.700
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	COMPENSAR-OI
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *8333
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha y hora inicio transacción	2026-03-12 11:41:03
NIT del comercio	9998600669427
Número de factura	67344901
Código Único de Seguimiento	134674317
Dirección IP:	181.142.168.218
Referencia 1:	181.142.168.218
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	52479701

NOMBRE: **ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ**
CC. 32.828.565 DE SOLEDAD
DIRECCION: CALLE 83 # 95D-04
TELEFONO: 3248882425

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ
CC. 32.828.565 DE SOLEDAD
DIRECCION: CALLE 83 # 95D-04

Por Concepto de:	Nutricionista Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos- Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24125440820
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ
CC. 32.828.565 DE SOLEDAD

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-09, 06:11:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079467271

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823544143

PAGADO 08/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ		
Documento	CC32828565	**Dirección**	CL 83 #95 D - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3248882425
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 32828565	ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.816.734	$ 290.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.816.734	$ 227.100	0,522	$ 1.816.734	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 0	$ 290.700	$ 227.100	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300	$ 0	$ 527.300

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.

Gmail

Rocio Campo <susancampo1970@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 123317272

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 8 de marzo de 2026 a las 10:24 a.m.
Para: susancampo1970@gmail.com

¡Hola, Rocio Susana Campo Yaniz!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 527.300

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8823544143-202603-1561286. idTrans:1561286

Fecha de la transacción: 08/03/2026

CUS: 123317272

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.

NOMBRE: LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339
DIRECCION: 86G BIS # 67-21 SUR
TELEFONO: 3204929349

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339
DIRECCION: 86G BIS # 67-21 SUR

Por Concepto de:	Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488427328577
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .

La Suma de: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Laura Cubillos.

LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339

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	1012401339	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	CRA86 G BIS N67 21 DUR	3204929349	laurac2904@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69239504	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,816,734	$563.700	

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	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	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	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	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	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	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	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	563.700	563.700

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	1012401339	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ		CRA86 G BIS N67 21 DUR	3204929349	laurac2904@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69239504	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,816,734	$563.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012401339	CUBILLOS LOPEZ LAURA JULIETH	59	0			N																	230301	1.816.734	30	290.700	0	0	0	0	EPS037	1.816.734	30	227.100	14-11	1.816.734	30	1	9.500	CCF24	1.816.734	30	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

¡Hola, Laura Julieth Cubillos López!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 563.700

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 19/03/2026

CUS: 155319724

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

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial | @ACHColombia_

ACHColombiaOficial | ACH Colombia Oficial

Scanned with CamScanner

NOMBRE: JOHAN SNEIDER HUÉRFANO LONDOÑO
CC. 1021669866
DIRECCION: Carrera 9 G Este # 21-33 Sur
TELEFONO: 320 2180045

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
JOHAN SNEIDER HUÉRFANO LONDOÑO
CC. 1021669866
DIRECCION: Carrera 9 G Este # 21-33 Sur

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social No. 24141967954
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

JOHAN SNEIDER HUÉRFANO LONDOÑO
CC. 1021669866

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1021669866		HUERFANO LONDOÑO JOHAN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 g este # 21-33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7663580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	153622892	9501667068	I	2026/04/17	2026/03/19	NEQUI	0	$508,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1021669866 HUERFANO JOHAN																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

Scanned with CamScanner

Resumen del pago

La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9501667068
Periodo de pago:	2026-03
Fecha de la transacción:	2026/03/19
Valor:	508,300
Banco:	NEQUI
Dirección IP:	10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS):	153622892

Aceptar

Scanned with CamScanner

NOMBRE: **MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA**
CC. 1021312042
DIRECCION: Calle 17 Surr # 39-55
TELEFONO: 3143639234

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA
CC. 1021312042
DIRECCION: Calle 17 Surr # 39-55

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Colpatria No. 4662063500
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA
CC. 1021312042

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	1021312042	MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA		Calle 17 sur N39-55	3143639234	miguel1021312042@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69125944	19/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	1021312042	MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA	Calle 17 sur N39-55	3143639234	miguel1021312042@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69125944	19/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Salario	Extranjero	Colombiano en exterior	Exonerado	NVA	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1021312042	ORTIZ PEÑA MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
19 de marzo de 2026 a las 12:09 p. m.

CUS
153938678

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Factura de comercio
69125944

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

Scanned with CamScanner

NOMBRE: **SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ**
CC. 1031153731
DIRECCION: Carrera 34 #54 - 25sur
TELEFONO: 3143685506

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ
CC. 1031153731
DIRECCION: Carrera 34 #54 - 25sur

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Av Villas No. 085937832
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Sandra Gonzalez

SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ
CC. 1031153731

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-03, 10:07:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079222682

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823364533

PAGADO 03/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ		
Documento	CC1031153731	**Dirección**	CRT 34 #54 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143685506
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1031153731	SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.400	$ 0	$ 543.400

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.

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Simple

Número de planilla
8823364533

¿Cuánto?
$ 543.400,00

Fecha
02 de marzo de 2026 a las 06:28 p. m.

Referencia
M20809429

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

NOMBRE: **MARIA DE LOS ÁNGELES SANTA**
CC. 1023896562
DIRECCION: Transversal 14M Bis #68 - 25 Sur
TELEFONO: 3229063902

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
MARIA DE LOS ÁNGELES SANTA
CC. 1023896562
DIRECCION: Transversal 14M Bis #68 - 25 Sur

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria- Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 91290127217
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

MARIA DE LOS ÁNGELES SANTA
CC. 1023896562

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-18, 04:07:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079839408

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823467553

PAGADO 17/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SANTA		
Documento	CC1023896562	**Dirección**	TV 14MA #68 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3229063902
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023896562	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.500

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.500	$ 0	$ 552.500

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!

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

Powered by CamScanner

Transacción Exitosa

Comprobante de la transacción: 8823467553-202603-1595507

Referencia / PIN

8823467553

Periodo de cotización

202603

Número aprobación (CUS)

149240611

Banco

NEQUI

Valor

$ 552.500

Fecha

2026-03-17 16:47:35.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

Nuevo pago

NOMBRE: **LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA**
CC. 1022993588 de Bogotá
DIRECCION: Diagonal 50sur #53a -87
TELEFONO: 3223118771

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA
CC. 1022993588 de Bogotá
DIRECCION: Diagonal 50sur #53a -87

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda N° 0550488416487509
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Leidy Cubillos

LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA
CC. 1022993588 de Bogotá

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-05, 09:28:46 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080200878

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-03-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA				
Documento	CC 1022993588	**Dirección**	DG 50 SUR #53 A - 87 VENECIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222406490		
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 1022993588		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CUBILLOS CORDOBA LEIDY JOHANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0				230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
114923948

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
05/03/2026

Número de aprobación
00923948

Dirección IP
181.61.247.130

Valor transacción
$ 508.300

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.29.10.57	CC	1022993588

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

NOMBRE: **JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS**
CC. 1023025893 de Bogotá
DIRECCION: CALLE 138 F SUR N° 14 52
TELEFONO: 3001955195

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS
CC. 1023025893 de Bogotá
DIRECCION: CALLE 138 F SUR N° 14 52

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 8 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco caja social N° 24105830087
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($673.248)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Juan David Ortiz Q

JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS
CC. 1023025893 de Bogotá

ach SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023025893
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 138 F SUR #14-52	TELÉFONO:	2009699
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6012904568**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	166448411

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	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.800	$ 0	$ 74.800
SUBTOTALES:										**$ 74.800**	**$ 0**	**$ 74.800**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 58.400
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.500	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1023025893	ORTIZ QUINAYAS JUAN DAVID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	23																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	8	$ 466.908	102302589	$ 2.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 135.700**

Planilla Pagada

Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 135.700,00

Fecha
25 de marzo de 2026 a las 09:32 a. m.

Referencia
M03403458

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

NOMBRE: **LEIDY LORENA SOLANO CANTOR**
CC. 1000775226 de Bogotá
DIRECCION: CR 12G ESTE 88G 73 SUR
TELEFONO: 3194421497

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03-01**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LEIDY LORENA SOLANO CANTOR
CC. 1000775226 de Bogotá
DIRECCION: CR 12G ESTE 88G 73 SUR

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 09 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 40200039973
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE. ($1.851.432)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de Marzo 2026

Atentamente,

Leidy Solano.
LEIDY LORENA SOLANO CANTOR
CC. 1000775226 de Bogotá

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-24, 04:02:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080645087

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824004007

PAGADO 20/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY LORENA SOLANO CANTOR		
Documento	CC1000775226	**Dirección**	CR 12G ESTE #88 G - 73 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194421497
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000775226	LEIDY LORENA SOLANO CANTOR	59	00	X																0	22	22	22	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.283.997	$ 205.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.283.997	$ 160.500	0,522	$ 1.283.997	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.800

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
$ 1.283.997	$ 1.283.997	$ 1.283.997	$ 0	$ 205.500	$ 160.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.800	$ 0	$ 372.800

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.

Comprobante de pago

Pago en Servicios

ID Transacción Puntored
Ae67eca1f1

Comercio
Pila Planilla Asistida Simple

Valor
$ 372.800,00

Fecha
20 de marzo de 2026 a las 04:10 p. m.

Referencia
M14304686

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

NOMBRE: ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà
DIRECCION: Carrera 74i #60a-64 sur
TELEFONO: 3134380925

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà
DIRECCION: Carrera 74i #60a-64 sur

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda N° 0550488434887581
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.
NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

A. Camila BJ

ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà

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	1001167768	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ	Cra 74I 60A 64 sur	3134380925	alejanvnjb@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69133371	19/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	1001167768	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ	Cra 74I 60A 64 sur	3134380925	alejanvnjb@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69133371	19/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1001167768	BERMUDEZ JIMENEZ ALEJANDRA CAMILA	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
154035847

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
19/03/2026

Número de aprobación
00035847

Dirección IP
181.53.14.26

Valor transacción
$ 508.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.53.14.26	CC	1001167768

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

NOMBRE: PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Carrera 7 80 20
TELEFONO: 3142222786

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Carrera 7 80 20

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488411558379
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Pilar Sierra T.

PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52374330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PILAR SIERRA TORRALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 75A SUR 14 42 1	TELÉFONO:	2001151
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6007979592**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		126216628

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52374330	SIERRA TORRALBA PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	52374330	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada
Scanned with CamScanner

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Fecha
09 de marzo de 2026 a las 03:31 p. m.

Referencia
M12296108

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

Scanned with CamScanner

NOMBRE: ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Diagonal 65g sur # 80L-38
TELEFONO: 3227748989

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Diagonal 65g sur # 80L-38

Por Concepto de:	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo-Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda No. 0550488452954768
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Anyie Tatiana Barajas A

ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242 DE BOGOTÁ

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 12:23:14 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1079266213

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026 | Referencia pago 8823594724

PAGADA 02/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA		
Documento	CC1022416242	Dirección	CL 80I #91 - 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227748989
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	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 1022416242	ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!


DAVIplata
PAGO DE SERVICIO O CONVENIO
DaviPlata ******8989
Transacción exitosa
Fecha y hora: 02-03-2026 09:23 pm
N° Aprobación: 305142
Valor
$508.300,00
Nombre de la transacción
Pago de servicio o convenio
Motivo
Banco Davivienda S.A.
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NOMBRE: YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224
DIRECCION: Calle 61 A Sur # 81D - 31
TELEFONO: 3209735435

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224
DIRECCION: Calle 61 A Sur # 81D - 31

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 0392267662
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-05, 04:03:54 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 84190790

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-03-05 16:02:36.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YISNEYS VEGA JARAMILLO				
Documento	CC 1067903224	**Dirección**	CL 61A SUR #81 D - 31 CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7151412		
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 1067903224		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					VEGA JARAMILLO YISNEYS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	23030I		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	1	0.522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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.

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
116315749

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
05/03/2026

Número de aprobación
00315749

Dirección IP
186.194.62.114

Valor transacción
$ 508.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.29.10.57	CC	1067903224

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

NOMBRE: **LUZ ESPERANZA RIOS TORRES**
CC. 53891712 DE SOACHA
DIRECCION: CALLE 45 # 10-09
TELEFONO: 3150833330

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03-01**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LUZ ESPERANZA RIOS TORRES
CC. 53891712 DE SOACHA
DIRECCION: CALLE 45 # 10-09

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 03 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550456800075628
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CINENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE. ($2.198.119)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de Marzo 2026

Atentamente,

Luz Esperanza Rios T

LUZ ESPERANZA RIOS TORRES
CC. 53891712 DE SOACHA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-25, 09:57:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080697122

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824008235

PAGADO 25/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ESPERANZA RIOS TORRES		
Documento	CC53891712	**Dirección**	CL 45 #10 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3046510334
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53891712	LUZ ESPERANZA RIOS TORRES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

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.



Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 62321
Fecha: 2026/03/24 16:03:22

Convenio: PLANILLA ASISTIDA
(Planilla Asistida Simple)
Código de convenio: 1136
Referencia de pago: 8824008235
Núm apro/recibo: 472134
Trx: 2484119626
Terminal Aval: 7915
Valor: $508.300,00
Estado: Exitosa

El costo de esta transaccion es $0
Linea de atencion al cliente Bogotá 7432626
Nacional 018000 65 2825
La transacción es realizada por la plataform
El pago de convenios es efectuado por
Banco de Bogotá

NOMBRE: **HECTOR HERNAN NEISSA QUINCHANEGUA**
C.C 79.046.934
DIRECCION: CALLE 8 SUR # 16A 157
TELEFONO: 3026303416

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03-01**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
HECTOR HERNAN NEISSA QUINCHANEGUA
C.C 79.046.934
DIRECCION: CALLE 8 SUR # 16A 157

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 03 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social No. 24153859614
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CINENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE. ($2.198.119)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

HECTOR HERNAN NEISSA QUINCHANEGUA
C.C 79.046.934

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 11:37:44 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080619322

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026 | Referencia pago 8824001647

PAGADA 20/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR HERNAN MEISSA QUINCHANEGUA		
Documento	CC79046934	Dirección	CL 8 SUR #16 - 157
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3026303416
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	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 79046934	HECTOR HERNAN NEISSA QUINCHANEGUA	59	0	X																0	28	28	28	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,634,178	$261,500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,634,178	$204,300	0.522	$1,634,178	$8,600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$474,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,634,178	$1,634,178	$1,634,178	$0	$261,500	$204,300	$8,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$474,400	$0	$474,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Exitosa

Comprobante de la transacción: 8824001647-202603-1602600

Referencia / PIN

8824001647

Periodo de cotización

202603

Número aprobación (CUS)

155926447

Banco

NEQUI

Valor

$ 474.400

Fecha

2026-03-20 09:06:05.0

Respuesta

NOMBRE: MARISELA RIVERA REAL
CC. 52.457.758 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CALLE 157 # 49A 57
TELEFONO: 3209109326

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03-01**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
MARISELA RIVERA REAL
CC. 52.457.758 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CALLE 157 # 49A 57

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 12 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 0392245437
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE. ($1.491.581)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Marisela Rivera Real

MARISELA RIVERA REAL
CC. 52.457.758 DE BOGOTÁ

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-12, 09:58:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079329078

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8822932006

PAGADO 12/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISELA RIVERA REAL		
Documento	CC52457758	**Dirección**	CL 49B SUR #9 A - 56
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209109326
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52457758	MARISELA RIVERA REAL	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

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.

Comprobante de pago

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Simple

Número de planilla
8822932006

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Fecha
11 de marzo de 2026 a las 08:06 p. m.

Referencia
M19985043

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

NOMBRE: **ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA**
CC.52242816
DIRECCION: TV 20d # 61-30 sur
TELEFONO: 3116840511

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA
CC. 52.242.816
DIRECCION: TV 20d # 61-30 sur

Por Concepto de:	Operaria de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotá N° 450220744
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Rosa Vega
ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA
CC. 52242816

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que VEGA ARTEAGA ROSA IDALIDES identificado(a) con CC 52242816 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA identificado(a) con CC 52242816

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9501800025	157680011	I	2026-03-24	EPS	EPSC34	CAPITAL SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	12.5%	$218,900
9501800025	157680011	I	2026-03-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	16%	$280,200
9501800025	157680011	I	2026-03-24	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-03	30																		$0
9501800025	157680011	I	2026-03-24	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-03	30																		$0
9501800025	157680011	I	2026-03-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-03	30																	0%	$0
9501800025	157680011	I	2026-03-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-03	30																	0%	$0
9501800025	157680011	I	2026-03-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	1.044%	$18,300

Este certificado se expide el día 2026-03-20 a las 06:33.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52242816		VEGA ARTEAGA ROSA IDALIDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 58 Sur #19B-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1781941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	157680011	9501800025	I	2026/04/08	2026/03/24	NEQUI	0	$517,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	52242816	VEGA ROSA																	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 517.400,00

Fecha
20 de marzo de 2026 a las 06:31 p. m.

Referencia
M18694577

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

NOMBRE: **FRANCO ARNULFO FAJARDO**
CC. 1022941716
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13
TELEFONO: 3227843729

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24113463697
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYO LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Franco Fajardo
FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-24, 12:18:02 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1079803841

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026 | Referencia pago 8823458089

PAGADA 17/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA		
Documento	CC1022941716	Dirección	CR 4A #101 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143082940
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	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 1022941716	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,750,905	$280,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9634613123 DV: 000158
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 17/03/2026 10:54:58
PAP: 905792
Nombre: FRANCO
Apellido 1: ARNULFO
NUM PLANILLA: 8823458089
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1022941716
PERIODO: 202603
Referencia: 8823458089Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

NOMBRE: **CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO**
CC. 52479280
DIRECCION: Calle 80 Bis sur # 94 - 80
TELEFONO: 3107782371

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280
DIRECCION: Calle 80 Bis sur # 94 - 80

Por Concepto de:	Operaria de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Confiar Cooperativa N° 980035976
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280

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 52479280		VELANDIA CASTRO CAROLINA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 80 BIS SUR N 95 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000001122	9501530607	I	2026/04/21	2026/03/17	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 52479280	VELANDIA CAROLINA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52479280		VELANDIA CASTRO CAROLINA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 80 BIS SUR N 95 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000001122	9501530607	I	2026/04/21	2026/03/17	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

8e 20

TRANSACCIÓN REALIZADA POR BEMOVIL

FECHA	17/03/26 14:37:47
PRODUCTO	PAGO DE PLANILLAS
ID PDV	336522
NOMBRE COMERCIO	DON PAGO EXPRESS
SUBPRODUCTO	PLANILLA AS APORTES EN LINEA (1506)
ID TRANSACCIÓN	019CFD4D
COD. APROBACIÓN	20260317143744374368
ID INCOCREDITO	349828
TERMINAL AVAL	7948
NUM APRO/RECIBO	019CFD4D-D622-767C-96CF-316D472EEA3E
REFERENCIA DE PAGO	9501530607
REFERENCIA DE PAGO	9501530607
COSTO	$0
VALOR	$508,300
ESTADO	APROBADA

PAGO DE CONVENIO REALIZADO POR BANCO DE BOGOTÁ. LÍNEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE. BOGOTÁ 7432626 / NACIONAL 018000512825 ID INCOCREDITO: 349828 NUM APRO/RECIBO: 019CFD4D-D622-767C-96CF-316D472EEA3E

Powered by CamScanner

NOMBRE: **NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ**
CC. 52037092
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13
TELEFONO: 3153510615

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13

Por Concepto de:	Operaria de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 392245122
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Nubia Patricia Ramirez Suarez

NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52037092		RAMIREZ SUAREZ NUBIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 SUR#1 A 87 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6800144	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93003736	9500913050	I	2026/04/23	2026/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 52037092	RAMIREZ NUBIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$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 52037092		RAMIREZ SUAREZ NUBIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 SUR#1 A 87 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6800144	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93003736	9500913050	I	2026/04/23	2026/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9633961009 DV: 461473
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 12/03/2026 12:45:22
PAP: 905792
Nombre: NUBIA
Apellido 1: NAA
NUM PLANILLA: 9500913050
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52037092
PERIODO: 202603
Referencia: 9500913050Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

NOMBRE: INES MATILDE SOLANO JIMENEZ
CC.1.067.876.090
DIRECCION: CALLE 61A SUR # 81B-31
TELEFONO: 3217193281

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
INES MATILDE SOLANO JIMENEZ
CC.1.067.876.090
DIRECCION: CALLE 61A SUR # 81B-31

Por Concepto de:	Operaria de Servicios Generales -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Bancolombia N° 33758885068
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Ines Solano J
INES MATILDE SOLANO JIMENEZ
CC. 1.067.876.090

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-04, 06:54:07 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 84148207

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-03-04 16:02:54

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INES MATILDE SOLANO JIMENEZ				
Documento	CC 1067876090	**Dirección**	CL 61A SUR #81 D - 31		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2307545		
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 1067876090		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SOLANO JIMENEZ INES MATILDE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
113006763

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
04/03/2026

Número de aprobación
00006763

Dirección IP
186.194.62.114

Valor transacción
$ 508.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.29.10.57	CC	1067876090

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

NOMBRE: ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886
DIRECCION: Carrera 7 # 80 - 20
TELEFONO: 3102803162

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886
DIRECCION: Carrera 7 # 80 - 20

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 08 de marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488444826025
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($628.034)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,

Leandro Moreno Sierra
ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022934886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 70 #80-20SUR	TELÉFONO:	2001151
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6011797891**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		138236300
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		6007978456	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/03/04

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	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.400	$ 0	$ 65.400
SUBTOTALES:										**$ 65.400**	**$ 0**	**$ 65.400**

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	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 51.100
SUBTOTALES:													**$ 51.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 51.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.100	$ 2.100	$ 0	$ 0	$ 2.100
SUBTOTALES:									**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1022934886	MORENO SIERRA ASLIE LEANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		01					A										25-14 COLPENSIONES	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364	102293488	$ 400		$ 0			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0
2	CC 1022934886	MORENO SIERRA ASLIE LEANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		08					C										25-14 COLPENSIONES	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-11 - ARL SURA	8	$ 466.908	102293488	$ 2.500		$ 0			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0
3	CC 1022934886	MORENO SIERRA ASLIE LEANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		08					R										25-14 COLPENSIONES	7	$ 408.544	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 408.544	$ 51.100	$ 0	$ 51.100	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.544	102293488	$ 2.100		$ 0			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 118.600

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 118.600,00

Fecha
13 de marzo de 2026 a las 03:55 p. m.

Referencia
M13724945

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022934886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 70 #80-20SUR	TELÉFONO:	2001151
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6007978456**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	111425050

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	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:										**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 9.400**

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	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES:													**$ 7.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.300**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 400	$ 400	$ 0	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									**$ 400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400**

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 1022934886	MORENO SIERRA ASLIE LEANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		01																25-14 COLPENSIONES	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364	102293488	$ 400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 17.100

Movistar 12:13 66%

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 17.100,00

Fecha
04 de marzo de 2026 a las 08:34 a. m.

Referencia
M02418395

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

NOMBRE: **NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA**
CC. 1001060574 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CALLE 48 Z BIS # 5D 26
TELEFONO: 3232516120

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-03-01**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA
CC. 1001060574 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CALLE 48 Z BIS # 5D 26

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 11 al 31 de marzo de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0570488471689130
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**MILLON QUINIENTOS SETENTA MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($1.570.085)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de marzo 2026

Atentamente,



NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA
CC. 1001060574 DE BOGOTÁ

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA
No. Identificación: CC1001060574
Dirección: CL 48Z BIS 5D 26
Telefono: 3232516120
Correo: roldanniko31@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8369163894

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA
Tipo y número de identificación	CC1001060574
Número de planilla	8369163894
Fecha pago	2026-03-19
Número de autorización pago	81766447
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	338900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	186800	1
EPS008	Compensar EPS	146000	1

8369163894

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1001060574
APELLIDOS Y NOMBRES: NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA

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	230201	1167270	1167270	1167270	0	146000	0	186800	0	6100	0

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

Detalle del movimiento

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Compensar

Número de planilla
8369163894

¿Cuánto?
$ 338.900,00

Fecha
19 de marzo de 2026 a las 02:22 p. m.

Referencia
M11183623

¿De dónde salió la plata?
Disponible

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374 – 5

CERTIFICACION

A la fecha, ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No.900.175.374 - 5 en la ejecución del convenio No. 8072 de 2025, formalizado el 29 de abril de 2025 y celebrado con la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL y ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA manifiesta que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y al anexo técnico del Convenio de asociación No. 8072 de 2025, con sus modificaciones No. 1 del 6 de agosto de 2025, mediante las cuales se procedió a la liberación en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 9140 del 12 de marzo de 2025, modificación No. 2 del 24 de diciembre de 2025 y modificación No.3 del 26 de marzo de 2026, donde se rigen las siguientes estipulaciones: PRÓRROGA, OTROSÍ, REINVERSIÓN y ADICIÓN del Convenio de asociación 8072 de 2025, ante lo cual, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales, de conformidad con la estructura de costos inicial del Convenio de asociación No. 8072, suscrito en abril de 2025:

1. **Retroactivo servicio de Vigilancia**

Periodo: Del 1 de enero al 31 de marzo de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: La Asociación de hogares si a la vida suscribió el contrato con la empresa SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del centro de cuidado transitorio Bosa de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico y se estableció un valor retroactivo. **Del 1 de enero al 31 de marzo de 2026**	**$ 10.848.548**
TOTAL RUBRO	**$ 10.848.548**
EN LETRAS: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE.	

La presente certificación se expide el 31 de marzo de 2026.

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal
C.C. 53.103.358 de Bogotá

SANDRA MILENA ARBELAEZ B.
Revisor fiscal
T.P: 276573-T

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374 – 5

CERTIFICACION

A la fecha, ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No.900.175.374 - 5 en la ejecución del convenio No. 8072 de 2025, formalizado el 29 de abril de 2025 y celebrado con la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL y ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA manifiesta que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y al anexo técnico del Convenio de asociación No. 8072 de 2025, con sus modificaciones No. 1 del 6 de agosto de 2025, mediante las cuales se procedió a la liberación en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 9140 del 12 de marzo de 2025, modificación No. 2 del 24 de diciembre de 2025 y modificación No.3 del 26 de marzo de 2026, donde se rigen las siguientes estipulaciones: PRÓRROGA, OTROSÍ, REINVERSIÓN y ADICIÓN del Convenio de asociación 8072 de 2025, ante lo cual, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales, de conformidad con la estructura de costos inicial del Convenio de asociación No. 8072, suscrito en abril de 2025:

1. Talento humano

Periodo: Del 1 al 31 de marzo de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio 8072 de 2025: Talento humano	**$ 77.488.854**
TOTAL RUBRO	**$ 77.488.854**
EN LETRAS: SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.	

La ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA cuenta con el equipo de recurso humano idóneo, acorde con los requerimientos respecto al perfil y experiencia, quienes son los encargados de dar cumplimiento a las especificaciones técnicas del convenio; vinculados mediante contrato de trabajo por prestación de servicios de tiempo completo.

Que durante el período comprendido entre el 1 al 31 de marzo de 2026, se prestaron de manera adecuada, cumpliendo a cabalidad con el anexo técnico, los servicios sociales por parte del recurso humano asignado para el servicio, que fueron reconocidos los pagos por prestación de servicios de dicho personal en su momento por valor **$ 77.488.854** Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos.

Que todo el personal vinculado se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social y parafiscal conforme a la normatividad vigente.

Rubro	Valor ejecutado
Coordinador (a)	$ 5.299.020
Profesional en Trabajo Social	$ 4.541.834
Profesional en Psicología (2)	$ 9.083.670
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.541.835
Profesional en Nutrición	$ 4.541.834
Profesional en Deportes, Educación Física	$ 4.541.835
Auxiliares de enfermería (4)	$ 10.098.720
Facilitadores (4)	$ 10.098.720
Técnico Administrativo y de Gestión Documental	$ 2.524.680
Operarios de cocina (Manipuladores de alimentos) (4)	$ 8.242.947
Servicios generales (6)	$ 13.973.759

2. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de marzo de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Reconocimiento al inmueble De acuerdo con documento estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$ 28.479.948**
TOTAL RUBRO	**$ 28.479.948**
EN LETRAS: VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE.	

3. Mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de marzo de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Mantenimiento al inmueble según el plan de mantenimiento preventivo y correctivo.	, **$9.163.414**
TOTAL RUBRO	**$9.163.414**
EN LETRAS: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE.	

4. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de marzo de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Desgaste y uso de los bienes no consumibles (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona, equipos y utensilios servicio de alimentación, dotación mobiliario general de la unidad operativa (sillas, escritorios mesas, computadores, puestos de trabajo, televisores, video beam, micrófonos, cabinas de sonido). elementos para desarrollo de actividades. De acuerdo estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$16.027.774**
TOTAL RUBRO	**$16.027.774**
EN LETRAS: DIEZ Y SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.	

5. Vigilancia

Periodo: Del 1 al 31 de marzo de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: La Asociación de hogares si a la vida suscribió el contrato con la empresa SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del centro de cuidado transitorio Bosa de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico. **Del 1 al 31 de marzo de 2026**	**$ 15.307.238**
TOTAL RUBRO	**$ 15.307.238**
EN LETRAS: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE.	

6. Servicios públicos

Periodo: Del 1 al 31 de marzo de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Servicios públicos de Enel, Vanti y Claro	**$ 2.370.624**
TOTAL RUBRO	**$ 2.370.624**
EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE	

En La siguiente tabla de resume el total de valores aportados:

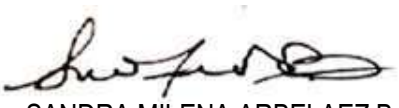
Ejecución de Costos Fijos

Rubro	Valor ejecutado
Talento Humano	$ 77.488.854,00
Reconocimiento al inmueble	$ 28.479.948,00
Mantenimiento al inmueble	$ 9.163.414,00
Desgaste y uso de los bienes no consumibles	$ 16.027.774,00
Vigilancia	$ 15.307.238,00
Servicios Públicos	$ 2.370.624,00
Bienes consumibles	$ 9.737.905,00
Total	**$ 158.575.757,00**

La presente certificación se expide el 31 de marzo de 2026.



VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal
C.C. 53.103.358 de Bogotá



SANDRA MILENA ARBELAEZ B.
Revisor fiscal
T.P: 276573-T

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 270

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES VEST Y DOT DICIEMBRE DE 2025
NIT	900175374 5		TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**Aporte SDIS $ 2.035.583**
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/12/2025	31/12/2025	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Juego de ropa interior para mujer: Panty clásico en material de algodón y brasier sin arco con copa completa en material de algodón licrado Para hombre: Pantaloncillo clásico en material de algodón	10,00	Und.	$ 12.605,04	19%	$ 2.394,96	$ 126.050,40
2		Uniforme de color claro con cierres o cremalleras y broches sin botones u otros accesorios, sin bolsillos ubicados por encima de la cintura.	8,00	Und.	$ 58.403,36	19%	$ 11.096,64	$ 467.226,88
3		Calzado material: cerrado, sin cordones, de material resistente, antideslizante, impermeable y de tacón bajo.	8,00	Und.	$ 94.369,75	19%	$ 17.930,25	$ 754.958,00
4		Botas cerradas, impermeables antideslizantes tacon bajo	8,00	Und.	$ 61.176,47	19%	$ 11.623,53	$ 489.411,76
5		Peto material impermeable y liviano	8,00	Und.	$ 24.369,75	19%	$ 4.630,25	$ 194.957,98
6		Uniformes de tela: camisa y pantalon	12,00	Und.	$ 50.756,30	19%	$ 9.643,70	$ 609.075,60

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 270

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES VEST Y DOT DICIEMBRE DE 2025 TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/12/2025	31/12/2025	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7		Cofia o gorro de tela o malla	40,00	Und.	$ 7.563,03	19%	$ 1.436,97	$ 302.521,01
8		Calzado material: cerrado, sin cordones, de material resistente, antideslizante, impermeable y de tacón bajo.	12,00	Und.	$ 94.369,75	19%	$ 17.930,25	$ 1.132.436,97
9		Botas cerradas, impermeables antideslizantes tacon bajo	12,00	Und.	$ 61.176,47	19%	$ 11.623,53	$ 734.117,65
10		Peto material impermeable y liviano	12,00	Und.	$ 24.369,75	19%	$ 4.630,25	$ 292.436,97
11		Guantes domésticos en material impermeable liviano de varios calibres y colores	20,00	Und.	$ 6.722,69	19%	$ 1.277,31	$ 134.453,78

Total líneas o ítems: 11

SUBTOTAL	**5.237.647,01**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**995.152,93**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**6.232.799,94**

Valor en Letras

SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/12/2025 11:46:03

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: bae71b4fb4438167537e675c7aa4be9d4b0242e90723ac667d3595b585037210c01914ad7f919f03e396f5718831d6e0 --Fecha y Hora de Expedición : 29/12/2025 11:55:17 a. m.



FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 294

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

No somos Grandes Contribuyentes

Nit 830121471 - 6

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES PAPELERIA MARZO DE 2026 TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
10		Pegante en barra en presentación de 40G	3,00	Und.	$ 8.655,46	19%	$ 1.644,54	$ 25.966,39
11		Cinta Adhesiva transparente,Dimensiones De 12 mm X 40 Mts., rollo	3,00	Und.	$ 15.126,05	19%	$ 2.873,95	$ 45.378,15
12		Cinta De Enmascarar,Multipropósitos, (48mmx40m).	7,00	Und.	$ 18.571,43	19%	$ 3.528,57	$ 130.000,00
13		Esfero Tipo Bic Negro caja X 12 unidades	7,00	Und.	$ 13.582,35	19%	$ 2.580,65	$ 95.076,47
14		Bisturí Elaborado En Plástico, Tamaño De La Cuchilla De 18 Mm, Con Bloqueo De La Cuchilla Y Con Corta Cuchilla.	1,00	Und.	$ 6.554,62	19%	$ 1.245,38	$ 6.554,62
15		Bloque de plastilina 500 gramos colores variados	7,00	Und.	$ 11.176,47	19%	$ 2.123,53	$ 78.235,29
16		Resma papel carta	1,00	Und.	$ 16.386,55	19%	$ 3.113,45	$ 16.386,55
17		Bandas elásticas de colores amarillo, azul, verde,rojo de 5 cm ancho X 1.20 cm de largo.	7,00	Und.	$ 83.263,87	19%	$ 15.820,13	$ 582.847,06

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 294

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES PAPELERIA MARZO DE 2026 TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Vinilos colores variados frascos 250 ml	8,00	Und.	$ 17.731,09	19%	$ 3.368,91	$ 141.848,74
2		Silicona Liquida 500 ml	5,00	Und.	$ 22.121,85	19%	$ 4.203,15	$ 110.609,24
3		Papel crepe paquete X 10 colores surtidos	3,00	Und.	$ 11.568,91	19%	$ 2.198,09	$ 34.706,72
4		Papel kraf, rollo x 150 mts	1,00	Und.	$ 40.336,13	19%	$ 7.663,87	$ 40.336,13
5		Papel Iris sin rayas un octavo de pliego. Paquete x 20	3,00	Und.	$ 12.605,04	19%	$ 2.394,96	$ 37.815,13
6		Papel Silueta x 100 pliegos	1,00	Und.	$ 43.697,48	19%	$ 8.302,52	$ 43.697,48
7		Pegante para papel en litros	1,00	Und.	$ 33.949,58	19%	$ 6.450,42	$ 33.949,58
8		Cartón Cartulina De 1 Mm De Espesor. Diferentes Colores en pliego	10,00	Und.	$ 1.932,77	19%	$ 367,23	$ 19.327,73
9		Guía para Trazo Tipo Escuadra 45º x 21 cm	1,00	Und.	$ 7.226,89	19%	$ 1.373,11	$ 7.226,89

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 294

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES PAPELERIA MARZO DE 2026 TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
18		Papel Iris, de 90 G/M2, Tamaño Carta Block x 20 Hojas	3,00	Und.	$ 8.918,49	19%	$ 1.694,51	$ 26.755,46
19		Lápiz x 12 unidades mina negra 2B, caja	3,00	Und.	$ 20.341,18	19%	$ 3.864,82	$ 61.023,53

Total líneas o ítems: 19

SUBTOTAL	**1.537.741,18**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**292.170,82**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.829.912,00**

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 14:41:26

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 02b61d1e7b1739746856fc64c58b72035d2a802ec6456a65da7897f64c9cddc2d42a60e8432954ce0eb8c841bb069c99 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 2:58:31 p. m.



FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 295

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

No somos Grandes Contribuyentes

Nit 830121471 - 6

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES ASEO INST MARZO DE 2026 CONV 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
16		Toalla Desechable de manos, biodegradable, dobladas en Z; Presentación: Paquete por 150 Unidades.con dimensiones de 22 X 24 Cm; Color Blanco; de 150 Hojas Dobles.	74,00	Pq	$ 8.907,56	19%	$ 1.692,44	$ 659.159,66
17		Servilletas de papel dobladas en 2 paq x 200	3,00	Und.	$ 5.294,12	19%	$ 1.005,88	$ 15.882,35
18		Jabón en barra azul de 300 gr unidad	31,00	Und.	$ 3.697,48	19%	$ 702,52	$ 114.621,85
19		Atomizador con envase de 500 ml	6,00	Und.	$ 2.689,08	19%	$ 510,92	$ 16.134,45
20		Recogedor de basura elaborado en plástico con banda de goma y dientas barrescobas, mango con longitud de 70 cm	6,00	Und.	$ 5.042,02	19%	$ 957,98	$ 30.252,10
21		Vinagre x litros	12,00	Und.	$ 24.369,75	19%	$ 4.630,25	$ 292.436,97
22		Bolsa de polietileno de cierre hermético tipo sello pack o ziplock, de baja densidad de 14 cm x 18 cm paq x 100 unid	7,00	Pq	$ 13.529,41	19%	$ 2.570,59	$ 94.705,88

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 295

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES ASEO INST MARZO DE 2026 CONV 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
23		Papel vinipel en rollo de 300 metros	1,00	Und.	$ 20.840,34	19%	$ 3.959,66	$ 20.840,34
24		Jabón líquido Antibacterial para uso General galón de 20 litros	5,00	Und.	$ 121.008,40	19%	$ 22.991,60	$ 605.042,02
25		Detergente en polvo, de 20000 grs	1,00	Und.	$ 81.932,77	19%	$ 15.567,23	$ 81.932,77
26		Jabón detergente líquido biodegradable bidón x 20 litros	5,00	Und.	$ 167.226,89	19%	$ 31.773,11	$ 836.134,45

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	**4.628.823,54**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**879.476,47**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.508.300,01**

Valor en Letras

CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE CON UNO CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 15:07:02

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: aca1afba98d005fc039234a3b0305ff8255d63bd2f02cf3ed142d61171c4851820fff8475dcd262a1246d9a524dcb2e7 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 3:38:07 p. m.



Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 295

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES ASEO INST MARZO DE 2026 CONV 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
8		Esponja de alambre inoxidable unidad	7,00	Und.	$ 1.008,40	19%	$ 191,60	$ 7.058,82
9		Esponja abrasiva verde de uso general unidad	7,00	Und.	$ 1.512,61	19%	$ 287,39	$ 10.588,24
10		Esponjilla multiusos unidad	18,00	Und.	$ 2.016,81	19%	$ 383,19	$ 36.302,52
11		Jabón Líquido Lava loza por 20 litros	1,00	Und.	$ 103.361,34	19%	$ 19.638,66	$ 103.361,34
12		Desengrasante Bidón de 20 litros	3,00	Und.	$ 97.478,99	19%	$ 18.521,01	$ 292.436,97
13		Cepillos multiusos Cepillo Plancha, con asa.	3,00	Und.	$ 8.571,43	19%	$ 1.628,57	$ 25.714,29
14		Cepillo Sanitario U	6,00	Und.	$ 6.134,45	19%	$ 1.165,55	$ 36.806,72
15		Limpiones en tela toalla estampada gruesa de 48x25	10,00	Und.	$ 3.193,28	19%	$ 606,72	$ 31.932,77

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 295

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES ASEO INST MARZO DE 2026 CONV 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**Aporte SDIS 4.894.478**
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Desinfectante hipoclorito x 20 litros	6,00	Und.	$ 52.857,14	19%	$ 10.042,86	$ 317.142,86
2		Bolsa para caneca de biosanitarios, peligrosos, cortopunzantes y presurizados, de 80 x120, Calibre 3	496,00	Und.	$ 1.176,47	19%	$ 223,53	$ 583.529,42
3		Trapero Tipo A elaborado con hilaza de algodón natural, mecha con peso de 350 gr y extensión de 32 cm de largo material de base en plástico con acople tipo rosca	6,00	Und.	$ 9.747,90	19%	$ 1.852,10	$ 58.487,40
4		Varsol sin olor galon x 4 litros	5,00	Und.	$ 12.773,11	19%	$ 2.426,89	$ 63.865,55
5		Limpia pisos desinfectante con aroma bidon x 20 litros	3,00	Und.	$ 69.747,90	19%	$ 13.252,10	$ 209.243,70
6		Escoba Tipo B cerdas duras elaboradas con PET calibre entre 0,4 y 0,6 mm. Área de barrido de 35 cm de largo por 8 cm de ancho por 10 cm de alto, material de base en plástico con acople tipo rosca.	5,00	Und.	$ 9.579,83	19%	$ 1.820,17	$ 47.899,16
7		Esponjilla de brillo, unidad	37,00	Pq	$ 1.008,40	19%	$ 191,60	$ 37.310,93

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 296

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

No somos Grandes Contribuyentes

Nit 830121471 - 6

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES ABSORV Y ELEM SALUD MARZO 2026 CONV 8072 DE 2025 BOSA TRANSITORIO
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Pañal absorbente x 20 Unidades talla S	1,00	Und.	$ 73.697,48	19%	$ 14.002,52	$ 73.697,48
2		Toalla para incontinencia urinaria X 30 UNI	1,00	Und.	$ 35.546,22	19%	$ 6.753,78	$ 35.546,22
3		Pañal absorbente x 20 Unidades M	1,00	Und.	$ 74.033,61	19%	$ 14.066,39	$ 74.033,61
4		Pañal absorbente x 20 Unidades L	1,00	Und.	$ 76.470,59	19%	$ 14.529,41	$ 76.470,59
5		Tapabocas quirúrgico,desechables con tiras,elásticas para orejas; 3 pliegues Caja x 50 unid	4,00	Und.	$ 18.629,41	19%	$ 3.539,59	$ 74.517,65
6		Guantes de Nitrilo Caja X 50 Unidades	3,00	Und.	$ 23.563,03	19%	$ 4.476,97	$ 70.689,08
7		Champú para piojos Caja x 24 sobres de 60 ml c/u	1,00	Und.	$ 57.142,86	19%	$ 10.857,14	$ 57.142,86

Total líneas o ítems: 7

SUBTOTAL	**462.097,48**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**87.798,52**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**549.896,00**

Valor en Letras

QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 15:41:36

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6c4dfe1162324fac727b8409f204ff93cd650259d5ce1f007ece0ebb6758f966db697878a7d0ff18bccfca7bba152ca9 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 3:46:02 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 297

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

No somos Grandes Contribuyentes

Nit 830121471 - 6

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		ELEMENTOS DE GESTION DOCUMENTAL MARZO DE 2026 TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	31/03/2026	MARISOL ARIAS RODRIGUEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Lápiz para escritura con borrador, mina negra No.2.	3,00	Und.	$ 14.973,11	19%	$ 2.844,89	$ 44.919,33
2		Borrador de nata tamaño 5.5 cm x 2 cm caja x 24 unidades	2,00	Und.	$ 13.204,20	19%	$ 2.508,80	$ 26.408,40

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**71.327,73**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**13.552,27**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**84.880,00**

Valor en Letras

OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 15:51:39

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fac870cd579c720f5532888789e0218e47f714c6fb8d0e2ed676cb32e60be0045b98735ed35d7037616387855e82535d --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 3:59:56 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 299

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		CONSUMIBLES VESTUARIO MARZO DE 2026 TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
31/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Juego de ropa interior para mujer: Panty clásico en material de algodón y brasier sin arco con copa completa en material de algodón licrado.	2,00	Und.	$ 54.589,92	19%	$ 10.372,08	$ 109.179,83
2		Pantaloncillo clásico en material de algodón.	8,00	Und.	$ 22.398,32	19%	$ 4.255,68	$ 179.186,55

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**288.366,39**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**54.789,61**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**343.156,00**

Valor en Letras

TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 31/03/2026 13:01:47

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c4cb59d9ff8d144370869a45aaa05089c4a6cbf2a01f723b945e07032f487cd03c62436afb6e9f779ee257a392915bcb --Fecha y Hora de Expedición : 31/03/2026 1:09:40 p. m.

BBVA
Net Cash

APORTE SDIS $ 15.307.238

Detalle Fichero

SEGÚN MODIFICACIÓN NO. 3 DEL 30/03/2026 SE RECONOCE RETROACTIVO POR UN VALOR DE $ 3.616.183

26/Mar/26 14:13:39

Información del fichero

Referencia:	PAP 26032026	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	VIGILANCIA TRANSIT	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	26/03/2026	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	2.172.693,00
Ordenes:	1	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000009007014267	Seguridad formula secreta Ltda	1 Abono/cargo cuenta	21003170727	N/A	2.172.693,00

APORTE SDIS $ 15.307.238

CF- 400

SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA
NIT: 900.701.426 - 7
CALLE 78 No. 70A - 38 BARRIO BONANZA
PBX: 57 (1) 2239802 BOGOTA D.C.
seguridadformulasecreta@hotmail.com

Factura Electrónica De Venta No

SFS 2338

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764104574737 que habilita desde SFS 2259 hasta SFS 10000, Vence 2027-01-14

IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8010 13.80 X 1000

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA RESOLUCIÓN No. 20141200062037.

CLIENTE:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA	**CIUDAD**	Bogota D.C.
NIT:	900175374 5	**FECHA FACTURA**	06/03/2026
DIRECCIÓN:	CL 116 A 71 A 59	**FECHA VENCIMIENTO**	06/04/2026
TELÉFONO:	7036960	**FORMA DE PAGO**	Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	Modalidad del servicio Vigilancia fija Indicación del medio: Sin arma Indicació medios tecnológicos:Ninguno Estrato: 3 Sector: Entidad (fundación) 1 (UN) SERVICIO VIGILANCIA 24H EN ANTONIA SANTOS CONVENIO 8072 DE 2025, DEL 1 AL 31 DE MARZO 2026	1	Und.	18.791.670	19%	357.041	18.791.670

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**18.791.670**
DESCUENTO	**0**
IVA	**357.041**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**19.148.711**
RETEFUENTE	**37.583**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**25.932**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**19.085,196**

Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Conceptos AIU	%	Valor
Administracion	5	864.415
Utilidad	4	676.500
Imprevisto	2	338.250

18'791.670
- 1'879.767
16'912.503

V/A pagar

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/03/2026 13:20:04

Pendiente Pagar
2'172.693.

CUFE: b6161999d38a0437c68e22d7903b40229a6c31677b4157418e76b75448a40bf48eaafac66291805a21c4b585b43949cd --Expedición: 06/03/2026 02:23 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

24/Mar/26 10:51:44

Información del fichero

Referencia:	PAP 24032026	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	VIGILANCIA BOSA	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	24/03/2026	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	16.912.503,00
Ordenes:	1	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000009007014267	Seguridad formula secreta Ltda	1 Abono/cargo cuenta	21003170727	N/A	16.912.503,00

Powered by CamScanner

CF-400

SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA
NIT: 900.701.426 - 7
CALLE 78 No. 70A - 38 BARRIO BONANZA
PBX: 57 (1) 2239802 BOGOTA D.C.
seguridadformulasecreta@hotmail.com

Factura Electrónica De Venta No

SFS 2338

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764104574737 que habilita desde SFS 2259 hasta SFS 10000. Vence 2027-01-14

IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8010 13.80 X 1000

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA RESOLUCIÓN No. 20141200062037.

CLIENTE:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA	**CIUDAD**	Bogota D.C.
NIT:	900175374 5	**FECHA FACTURA**	06/03/2026
DIRECCIÓN:	CL 116 A 71 A 59	**FECHA VENCIMIENTO**	06/04/2026
TELÉFONO:	7036960	**FORMA DE PAGO**	Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	Modalidad del servicio Vigilancia fija Indicación del medio: Sin arma Indicació medios tecnológicos:Ninguno Estrato: 3 Sector: Entidad (fundación) 1 (UN) SERVICIO VIGILANCIA 24H EN ANTONIA SANTOS CONVENIO 8072 DE 2025, DEL 1 AL 31 DE MARZO 2026	1	Und.	18.791.670	19%	357.041	18.791.670

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**18.791.670**
DESCUENTO	**0**
IVA	**357.041**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**19.148.711**
RETEFUENTE	**37.583**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**25.932**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**19.085.196**

Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Conceptos AIU	%	Valor
Administracion	5	864.415
Utilidad	4	676.500
Imprevisto	2	338.250

18'791.670
- 1'879.767
16'912.503

V/A pagar

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/03/2026 13:20:04

CUFE: b6161999d38a0437c68e22d7903b40229a6c31677b4157418e76b75448a40bf48eaafac66291805a21c4b585b43949cd --Expedición: 06/03/2026 02:23 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Responsabilidades fiscales del emisor: Gran contribuyente; Autorretenedor

NAG
Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 5 CICLO: L5 RUTA: L55463

BIMESTRAL

10289368	15919210912
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

¡Hola!

Factura a nombre de

RELIGIOSAS INMACULADAS RELIGIO

Dirección del predio

KR 80I 65 SUR 71

Barrio: JIMENEZ DE **Localidad:** BOSA

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Comercial

Estrato: 2

Unidades Habitacionales: 0

Unidades No Habitacionales: 1

Datos de tu medidor

Marca NINGBO **Tipo** VELO015R200

Serie 587662-MTX **Diámetro pulgadas** ½

Período facturado ENE/04/2026 - MAR/04/2026

Pago oportuno ABR/10/2026

Suspensión ABR/15/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/01/2026	MAR/21/2026 06:02:31	MAR/21/2026 11:37:03

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este período **consumiste más agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos **116** Acueducto

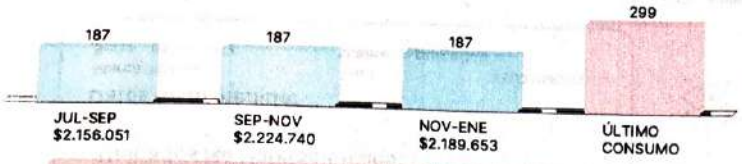
Entra a **www.acueducto.com.co** haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena. Nit. 890.930.534-0

149729 734

Tu consumo en este período

En los 3 períodos anteriores tu promedio de consumo fue **187 m³**



En este periodo consumiste más agua que en el anterior

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período 299.000

Promedio al día 4.983

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período	299	Facturado con	Alto consumo
Lectura anterior	7678	Base promedio	
Tu consumo este período	299	Descargue fuente alterna	0
		Consumo totalizadora	

Datos de tu medidor

Marca	NINGBO	Tipo	VELO015R200
Serie	587662-MTX	Diámetro pulgadas	½

Para reducir tu consumo, recuerda:

- Aprovechar el agua lluvia para regar tus plantas.
- Reutilizar el agua del enjuague de la lavadora para labores de aseo.
- Revisar que las tuberías de tu casa o negocio no tengan fugas o escapes.

Tu cobro en este período

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros
$1.672.885,81		$1.756.830,12		$5
A		B		C D E F

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas con letras de abajo

Escanea y paga virtual

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

Total ingresos del período
Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

= **Total a pagar** $3.429.720

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): cecc5cca27facffed1f486d78f5b4707ba5da2f0b9ced08514f58a5adb3eb6877d261854b7b3606dd1de52daa6120311

DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001000-10 EAB-ESP

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

Detalle de tu consumo este bimestre

A Acueducto

	Cant.	× Valor unitario	× Aporte (+) o Subsidio (-)** %	= Valor	Tarifa***	= Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)						
Consumo residencial básico (m³)						
Consumo residencial superior básico (m³)						
Cargo fijo no residencial (mes)	2,00	$9.795,62	50	$9.796	$14.693,43	$29.387,24
Consumo no residencial (m³)	299,00	$3.664,43	50	$547.834	$5.496,65	$1.643.498,57
Subtotal				$557.630		$1.672.885,81

B Alcantarillado

	Cant.	× Valor unitario	× Aporte (+) o Subsidio (-)** %	= Valor	Tarifa***	= Total (Tarifa x Cant.)
	2,00	$4.656,05	50	$4.656	$6.984,08	$13.968,10
	299,00	$3.885,98	50	$580.954	$5.828,97	$1.742.862,02
				$585.610		$1.756.830,12

* Corresponde a consumos de hasta 11m³ mensuales (22m³ bimestrales). **(+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1,2 o 3
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, se agrega un %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m³)	$47,33	$160,86
Tarifa consumo superior a básico ($/m³)	$47,33	$160,86
Total por consumo facturado	$14.152	$48.097

El **Mínimo Vital** es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada período facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Acuerdo 927 de 2024)

C Otros conceptos

Concepto	Valor
I-ajuste a la decena	$5
Subtotal	5

D Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	

E Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

F Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

Deudas en estudio

Concepto	Valor
$3.961.116	
Subtotal	$3.961.116

Pagos por la página web, app y billeteras

puntopay tpaga RappiPay DAVIplata DAVIbank Nequi Claro PSE ualá dale! App EAAB BAABMóvil

Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Punto de pago Jumbo efecty puntored FARMATODO OXXO Así de fácil

Red CADE Consulta direcciones y horarios de atención en: www.bogota.gov.co/servicios/cades

La EAAB ESP sólo tiene convenios con los siguientes bancos: Popular, Davivienda, DAVIbank, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Sudameris y City.

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$3.429.720

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Señor cajero: Si en el desprendible de aseo aparece sello y sticker de reclamación, recibir solo Acueducto. (Este pago solo podrá efectuarse en Bancos y Red CADE, no podrá efectuarse en un corresponsal bancario).

(415)7707200485271(8020)159192109126(3900)000003429720

5339

149730 73465 2/

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P.
N° Confirmación:	18816
Fecha:	2026/03/26
N° cuenta a debitar:	0013-0392-00-0200265880
Valor:	3,429,720.00
Referencia:	NIT900175374

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Factura de gas

Marzo 2026

Cuenta o referencia de pago **62391506**

BOGOTA

Vigilado Superservicios

NIT: 800.007.813-5
Vanti S.A. ESP.
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
19 Mar. 2026	20 Mar. 2026	Feb. - Mar. 2026	06 Mar. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	323M3	2.566,59	0,00	829.008,57
FIJO	1UN	4.230,00	0,00	4.230,00
MASS CONTRIB. CARGO FIJO 8.90%	1UN	376,47	0,00	376,47
MASS CONTRIB. CONSUMO M3 8.90%	1UN	73.781,76	0,00	73.781,76
AJUSTE DECENA	1UN	3,20	0,00	3,20

(1) Total **$907.400,00**

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

(2) Total **$0,00**

(3) Valor facturas vencidas

$0,00

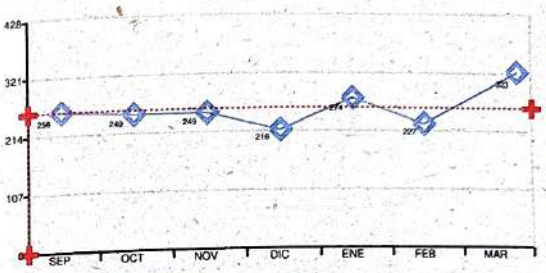
Total a pagar (1)+(2)+(3)

$907.400,0

Paga por pse

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Comercial | Estrato/Cat. Dos | Días de consumo 29

Fecha	Lectura	Tipo
04 Feb. 2026	63	REAL
04 Mar. 2026	350	REAL

m³ corregido= 350 - 63 * Factor de corrección = 323

Tu próxima lectura será

Entre 01 y el 06 de Abril

Novedades de tu factura

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $82.580

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

30 Sep. 2030

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente* *Resoluciones 059 de 2012 y 41385 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2567.

Dic. $2571 Ene. $2544 Feb. $2551

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

Componentes tarifarios

Gm: 1336.54 Tm: 564.3 Dm: 600.88 Cm: 2566.59
P: 64.87 Cvm: 0.0 Cufm: 4230.0 Cuvm: 2566.59
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.475 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

Mjte³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 3811 kWh y el precio unitario del kWh es: $238.099

Factor de corrección

Vm: 287 Kp: 1.1206 Kt: 1.00547 Pt: 1.12673
Vc: 323 Tm: 13.99 Te: 15.56 Pe: 1.01008
Pa: 0.752 Pm: 0.3799 P pv: 1.0

Factor de corrección: 1.12673

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPIE: 100.0



(415)7709998026025(8020)62391506(3900)00000000907400

Somos grandes contribuyentes Resolución 000260 Diciembre 27/2024 Retenedor de IVA Autoretenedores Resolución No. 4969 del 17-Jul-1998 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario No. 18764081267037 del 31/03/2025. Facturación electrónica desde N° 60000001 hasta 100000000 con vigencia de 24 meses

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUR 2 110010006. VANTI S.A. ESP. Nit 890 107 813 5. Revisor Fiscal Deloitte Y Touche S.A.S. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994

Convertel Tecnología y Servicios S.A.S. BIC Nit. 830.321.151-0

9193 C1

Factura No. F15B79040133

* SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



Escanea el código QR, inscríbete en el formulario y empieza a recibirla por correo desde el próximo mes.



Mundo digital Vanti

» Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

» Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancamía · BBVA · Scotiabank Colpatria · Banco AV Villas · Banco GNB Sudameris · Bancolombia · Banco Falabella · Banco Pichincha · Banco Caja Social · Nequi · Davivienda · Daviplata · Rappi pay · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestra redes sociales como **@grupovanti** y conoce nuestras iniciativas.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

*Si cancelas con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Vanti S.A. ESP.

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil: **164** ó **01 8000 919 052**
01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a **www.grupovanti.com**
y conoce los pasos para agendar tu cita.

Cualquier servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor o a la instalación interna y de artefactos de consumo. Como consumidor puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/27082025 VANTI

¡Hola!

vanti
Más formas de avanzar

MISIONERAS CLARELIANAS RELIGIOSAS D MISIONERAS CLARELIANAS R
KR 80I 65 SUR 55 - PALESTINA
BOGOTA

Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 010520250004039953
Lote: P03GN **Ruta:** 0011060225775005000 **Código del Sector:** 012

Cuenta o referencia de pago 62391506

012
0011060225775005000
P03GN
9193
C1

vanti LISTO

Compra televisor, calentador a gas, moto y mucho más, y paga a cuotas a través de tu factura de gas.

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

IMPULSA TU NEGOCIO

Encuentra artefactos y soluciones en el Marketplace de Vanti Comercios.

PAGA HASTA EN 12 CUOTAS
A través de tu factura de gas natural.



ESCANEA EL CÓDIGO QR y adquiérelos ahora.

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP y Gasnovacer S.A. ESP.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

CE-71016

Pago de Facturas

Imprimir

CF-423.

SU SOLICITUD HA SIDO REALIZADA SATISFACTORIAMENTE

Gas Transitorio.

CONFIRMACIÓN SOLICITUD DE PAGO

Número de Confirmación:	59,297
Pago Realizado:	VANTI SA GAS NATURAL E S P BOGOTA
Número de Cuenta a Debitar	00130392000100018339
Valor a Pagar	907,400
Fecha de Operación	13/03/26
Hora:	14:21:24
IP:	190.146.88.41

Powered by CamScanner

33947

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 387584818-8

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0270049-0**

No. Medidor: 10135502

33947

¡Hola!

MISIONERAS CLARETI
KR 80 I NO 65 SUR 71
BOSA
BOGOTA, D.C. - JIMA.NEZ DE QUESADA

PAPEL ECOLÓGICO

Pago oportuno
24 MAR /2026

Fecha de suspensión
26 MAR/2026

Tu próxima lectura
09 ABR /2026

Periodo Facturado:
Del 10 FEB/2026
al 09 MAR/2026
28 días

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!

Tipo de Lectura: Real **Ruta Lectura: 1 1 09 108 0005** **Carga kW: 4,36**

Clase de servicio: Comercial | Subclase: Básica

1 1 09 158 6964

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Ilumina con tecnología LED. Disfruta de espacios brillantes y acogedores mientras ahorras energía todos los días.

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Contáctanos | Puntos de atención Enel



316 890 6003 (Elena Bot o Asesor)
601 5115 115
Enel Colombia
@EnelClientesCO
www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Emergencias 115
Operador Claro
Gratuito las 24 horas.

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

Trámites y solicitudes
enel.com.co/es/personas/radicaciones

Chat de servicio en
enel.com.co/es/personas

Inscríbete a factura electrónica* y aprovecha los beneficios.



https://www.enel.com.co/es/facturacion-electronica.html

Estafas a primera vista.

Si encuentras estas **señales** relacionadas con el pago de tu factura de energía.

- Mensajes desde **números no verificados.**
- **Descuentos** en el valor a pagar.
- Links que lleven a **páginas diferentes a www.enel.com.co.**

No es Enel, es una estafa.

Regístrate y paga
de manera segura en la Zona Privada en

enel.com.co

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

- APP banco
- Cajero electrónico
- Internet
- APP Enel Clientes Colombia
- Teléfono banco
- Botón de pago online
- Débito automático
- Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Almacenes de cadena

Jumbo · Metro

Billetera virtual

Rappi pay · Daviplata · Nequi · MOVII · dale! · tpaga

Red distrital
RED CADE

Centro de servicio enel
Únicamente Chía, Girardot y Facatativá

Corresponsales bancarios

CONRED · relácil · Todo para todo · Bancolombia · Reval · 4-72 · efecty · puntored · MOVIIRED

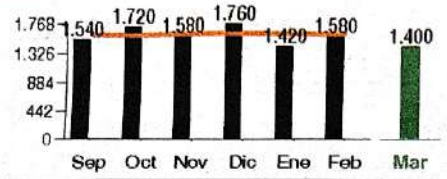
33947

10.140 - Página 1 de 2

CUDE: cf2c4899fac412c3e81e30dd0ee6c850e13365c0cd7e5ba8e2deb4eba7102cfbbbd1db245056c70847e52e809ce4155b5a

Total energía $1.318.670 = **Total a pagar** $1.318.670

Comportamiento consumo



Estado de cuenta

Consumo mes actual:	1400 kWh
Consumo promedio:	1.600 kWh
Valor kWh aplicado:	$784,92
Consumo diario:	50,00 kWh
Valor diario:	$47.095

¿Sabías qué...?

La tarifa de energía es el valor que pagamos por cada kWh que consumimos. Este se calcula con una fórmula llamada **Costo Unitario**, que incluye los siguientes componentes de la cadena eléctrica:

Generación + Transmisión + Distribución + Costo Variable + Pérdidas +
$332,99 $50,62 $240,69 $75,02 $67,33

Restricciones + Costo Fijo = $784,92
$18,28 $0,00 **Costo kWh Mes** **Vigencia: FEB/2026**

En Colombia las tarifas son reguladas por la Comisión de Energía y Gas (CREG)

Cálculo consumo de energía

Este mes la energía que disfrutaste, te costó $47.095 diarios

	Lectura actual	- Lectura anterior	= Diferencia de lecturas	x Factor	= Energía consumida kWh	Energía facturada kWh	x Valor unitario	= Valor facturado
ENERGIA ACTIVA FP	1.846	1.776	70	20	70	1.400	$784,92	$1.098.893
ENERGIA REACTIVA	293	283	10	20	10	0	$240,69	$0
Contribución	Aporte del 20.00 % del valor facturado							$219.779
ESTIMADO CLIENTE: La tarifa final es de: $784,92								**$1.318.672**

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$2
SUBTOTAL:	$2

1 TOTAL ENERGÍA: **$1.318.670**

Otros cobros de productos y servicios

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

2 TOTAL OTROS: **$0**

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de **$230.764**

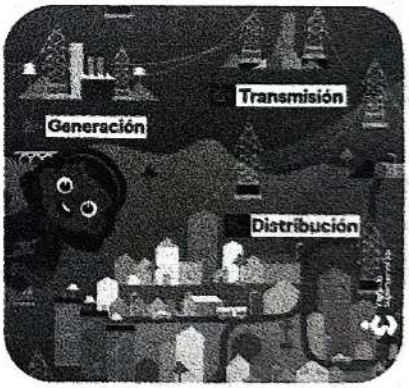
Informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza si la mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

Aprende, explora y comparte el mundo de la energía.

Descubre **contenidos interactivos sobre cómo se genera, se transporta y llega la energía** a millones de personas.

Vive la experiencia en Expedición E
en: www.enel.com.co/es/expedicion-e.html

O escanea aquí



GRUPO: 11 CIRCUITO: SM15-13391TR1- - NIVEL DE TENSIÓN:1 PROPIEDAD: Cliente
ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9061 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo; ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Factura empresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.096.812. Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CENFinanciero - NIT 890.321.151-0.

Calidad del Servicio

Duración interrupciones (Horas)		Frecuencia interrupciones (Eventos)	
DIUG: 11,57	Grupo: 11	FIUG: 13,00	DT: 205,90
DIU: 1,94	HC: 0,00	FIU: 4,00	CF: 1.420,00000
DIUM: 0,00	VC: 0,00	FIUM: 0,00	MC: 0,00
THC: 0,00	CEC: 0,00	TVC: 0,00	MF: 1,00
CD: 13391TR1			%I: 0,20
		PERIODO: 2026/01	

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0270049-0** | **Pago Oportuno** 24 MAR /2026 | Total a pagar **$1.318.670**

Documento electrónico

FECHA GENERACIÓN 12/03/2026 09:35:09
FECHA EXPEDICIÓN: 12/03/2026 16:37:08

(415)7707209914253(8020)010270049038758481 88(3900)00000001318670

Usa este código para pagos en canales presenciales

Pago de Facturas

Imprimir

SU SOLICITUD HA SIDO REALIZADA SATISFACTORIAMENTE

CONFIRMACIÓN SOLICITUD DE PAGO

Número de Confirmación:	59,428
Pago Realizado:	ENEL CODENSA
Número de Cuenta a Debitar	00130392000100018339
Valor a Pagar	1,318,670
Fecha de Operación	21/03/26
Hora:	11:27:53
IP:	190.146.88.41

Powered by CamScanner

13/3/26, 15:0

CF-396.

transitorio

Claro

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
DIRECCIÓN: CR 80ISUR 65-71 CASA
CIUDAD: BOG BOGOTA D.C
ESTRATO: 2
B-M2
Micro: nCiv343905TVC - BOG - nCiv343905

SERVICIOS FIJOS

FECHA LÍMITE DE PAGO: Mar16/26 | REFERENCIA DE PAGO: 51419691

TOTAL A PAGAR: $144.554

TU SERVICIO HOGAR INCLUYE:

Mi Claro

DESCÁRGALA Y REGÍSTRATE
App Store | Google Play | AppGallery

TELEVISIÓN + INTERNET + TELEFONÍA

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro video | Claro club

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción		Valor
Total factura mes anterior	$144.554	$0
Pagos efectuados	$-144.554	

TELEVISIÓN

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días		Valor
DECODIFICADOR	02-Mar-26	01-Abr-26	31	$4.873	$40.394
TV DIG INTERMEDIA PLUS	02-Mar-26	01-Abr-26	31	$29.071	
IVA				$6.450	

INTERNET

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días		Valor
INTERNET 600MB TC	02-Mar-26	01-Abr-26	31	$103.160	$103.160
IVA				$0	

TELEFONÍA

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días		Valor
TELEFONIA*	02-Mar-26	01-Abr-26	31	$1.000	$1.000
IVA				$0	

OTROS SERVICIOS

Descripción		Valor
CLARO VIDEO	Incluido sin costo adicional	$0
CLARO CLUB	Incluido sin costo adicional	

Con app Mi Claro podrás realizar muchos trámites de Claro fijo y móvil, allí puedes: consultar saldo, pagar facturas, hacer recargas, adicionar elegidos, modificar los servicios instalados o solicitar nuevos, y otras opciones. Solo debes descargar la aplicación móvil, registrarte y disfrutar de la experiencia.

TOTAL A PAGAR $144.554

Importante: Cuida tu historia crediticia pagando siempre hasta la fecha de pago oportuno y evita ser reportado negativamente en las centrales de riesgo.

Claro COMCEL S.A. NIT: 800.153.993-7

¿Tienes Dudas?



VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ

(415)7709998002319(8020)114316982200005141969 1(3900)0C'44554(96)20260316

REFERENCIA DE PAGO:	51419691
N° DE IDENTIFICACIÓN:	CC 53103358
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	R 1143169822
FECHA DE FACTURA:	Mar 02/26
PERIODO DE FACTURACIÓN:	Mar 02/26 - Abr 01/26
PAGAR ANTES DE:	Mar 16/26
TOTAL A PAGAR:	$144.554

FORMA DE PAGO Efectivo ☐ T. Crédito ☐

Escanea el código QR para pagar tu factura

Paga la factura antes de la fecha de pago oportuno y evita la suspensión de tus servicios. Ten en cuenta que el costo de la reconexión por suspensión es de $38.100 más IVA.

Powered by CamScanner

CE - 77016.

Pago de Facturas

Imprimir

SU SOLICITUD HA SIDO REALIZADA SATISFACTORIAMENTE

CONFIRMACIÓN SOLICITUD DE PAGO	
Número de Confirmación:	59,313
Pago Realizado:	CLARO SOLUCIONES FIJA
Número de Cuenta a Debitar	00130392000100018339
Valor a Pagar	144,554
Fecha de Operación	13/03/26
Hora:	15:01:43
IP:	190.146.88.41

Powered by CamScanner

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 293

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

No somos Grandes Contribuyentes

Nit 830121471 - 6

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962

POR CONCEPTO DE

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL MARZO DE 2026
TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/03/2026	31/03/2026	MARISOL ARIAS RODRIGUEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Máquina de afeitar desechable de 3 hojas	25,00	Und.	$ 3.736,13	19%	$ 709,87	$ 93.403,36
2		Desodorante en barra o roll-on (frasco de 50 ml.)	62,00	Und.	$ 11.036,13	19%	$ 2.096,87	$ 684.240,34
3		Crema dental 100 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	30,00	Und.	$ 9.561,34	19%	$ 1.816,66	$ 286.840,34
4		Papel higiénico doble hoja de 25 mts color blanco, acolchado	25,00	Und.	$ 2.170,59	19%	$ 412,41	$ 54.264,71
5		Enjuague bucal de 1000 ml	1,00	Und.	$ 29.159,66	19%	$ 5.540,34	$ 29.159,66
6		Crema corporal hidratante de 1000 ml	2,00	Und.	$ 25.988,24	19%	$ 4.937,76	$ 51.976,47
7		Seda dental de 400 mts	1,00	Und.	$ 20.168,07	19%	$ 3.831,93	$ 20.168,07

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 293

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962

POR CONCEPTO DE

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL MARZO DE 2026
TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	31/03/2026	MARISOL ARIAS RODRIGUEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
8		Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis.	7,00	Und.	$ 3.037,82	19%	$ 577,18	$ 21.264,71
9		Champú para uso General cuñete de 20 litros	2,00	Und.	$ 192.202,52	19%	$ 36.518,48	$ 384.405,04
10		Jabon de cuerpo x 5 galones x 20 litros	1,00	Und.	$ 81.237,82	19%	$ 15.435,18	$ 81.237,82

Total líneas o ítems: 10

SUBTOTAL	**1.706.960,51**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**324.322,50**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.031.283,01**

Valor en Letras

DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE CON UNO CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 14:28:17

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cd5e553563879c864135fe0768f7b12737431e71519c455312485b9f0f5184c2a6aab055ab148fac0f43142fe145f3e0 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 2:37:15 p. m.

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

No CUDS **7977**

Numero Documento Externo: **25**

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	39543740	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 130 106 21	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3115089205	**Teléfono:**	7036962
Email	ma_ar_ro@yahoo.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 31 03 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	61653004	COMPRA DE ALIMENTOS DE PANADERIA MARZO DE 2026 CONV 8072 DE 2025:- 160 Panes blandos de 60 grs vr unitario $600, - 50 Panes blandos de 150 grs valor unitario $1.500, -62 Panes de queso de 240 grs vr unitario $4.900, - 63 Panes de queso de 120 grs vr unitario $2.400, - 80 Panes de queso de 90 grs vr unitario $1.800, - 125 Panes hojaldrados de 120 grs vr unitario $1.500, - 50 Panes Hojaldrados de 60 grs vr unitario $700, - 124 Tamales vr unitario $6.300.	1	Und.	1.773.700	0,00	0	0,00	0	1.773.700

Total de Item: 1

Valor en Letras UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

Subtotal:	1.773.700
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	1.773.700
Total Retefuente:	44.343
Total Reteica:	19.582
TOTAL DOCUMENTO:	1.709.775

Fecha y Hora de Generación: 31/03/2026 13:15:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

Cuenta de cobro No. 25

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
NIT. 900,175,374-5

DEBE A:

ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ
C.C. 39.543.740 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón setecientos cuarenta y ocho mil quinientos pesos ($1.773.700)

POR CONCEPTO DE:

Suministro de:

-	160	Panes blandos de 60 grs,	valor unitario $600
-	50	Panes blandos de 150 grs,	valor unitario $1.500
-	62	Panes de queso de 240 grs,	valor unitario $4.900
-	63	Panes de queso de 120 grs,	valor unitario $2.400
-	80	Panes de queso de 90 grs,	valor unitario $1.800
-	125	Panes hojaldrados de 120 grs,	valor unitario $1.500
-	50	Panes Hojaldrados de 60 grs,	valor unitario $700
-	124	Tamales	valor unitario $6.300

Alimentos de panadería para el servicio de cuidado transitorio de Bosa, contrato 8072 de 2025, del mes de marzo de 2026.

Marzo 31 de 2026

Cordialmente,

Adriana Lucia Rodriguez
ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ
C.C. 39.543.740 de Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141211671321

(415)7707212489984(8020) 000014121167132 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 5 4 3 7 4 0	4	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	3 9 5 4 3 7 4 0	

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
RODRIGUEZ		ADRIANA	LUCIA

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 130 C 106 46 BRR AURES II

42. Correo electrónico: ma_ar_ro@yahoo.com

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

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
8 2 9 9	2 0 2 5 0 8 2 1	4 7 9 9	2 0 2 5 0 1 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 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 61. Fecha 2025-09-29 / 05:25:36PM

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 RODRIGUEZ ADRIANA LUCIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Espacio para
Logo Corporativo

OFELIA ESCOBAR ORTIZ
NIT 52.707.580-5
CL 90 91 52
Tel: (601) 3124332740
Bogotá - Colombia
gonzalez180@icloud.com

Factura electrónica de venta
No. SO 24

Señores	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA		
NIT	900.175.374-5	**Teléfono**	(601) 7036962
Dirección	CL 116 A 71 A 39	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/03/2026, 09:06
Expedición	30/03/2026, 09:06
Vencimiento	30/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	LOMO CERDO	114.00	1,732,800.00
2	CADERA RES	40.00	780,000.00
3	MENUDENCIAS CORAZON	2.00	18,000.00
4	SOBREBARRIGA	48.00	801,600.00
5	PECHUGA DE POLLO	160.00	1,952,000.00
6	PIERNA DE POLLO	160.00	1,520,000.00
7	MURILLO	12.00	178,800.00
8	CARNE MOLIDA	40.00	700,000.00

Total items: 8

Total Bruto	7,683,200.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,683,200.00

Valor en Letras:
Siete millones seiscientos ochenta y tres mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 7,683,200.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092599710 aprobado en 20250430 prefijo SO desde el número 1 al 5000 Vigencia: 24 Meses Meses**
- Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 0f283e67976c2f6cf18ef6d6eb4b0f97f131a0e9195f9a83979e95b00880065a508af84911210e01199ed57697dd9730

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

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 300

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095481184 que habilita desde FVE 223 hasta FVE 1000. Vence 2026-07-10

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	**ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**		**POR CONCEPTO DE**
CORREO	contabilidadhogares4@gmail.com		ALIMENTOS MARZO DE 2026 BOSA TRANSITORIO 8072 DE 2025
NIT	900175374 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 116 a No 71a 39	Bogota D.C.	7036962	**APORTE SDIS $ 3.365.066**

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
31/03/2026	31/03/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Huevos cubeta x 30 unid	30,00	Und.	$ 23.000,00	0%	$ 0,00	$ 690.000,00
2		Queso campesino en bloque	11,00	Und.	$ 22.500,00	0%	$ 0,00	$ 247.500,00
3		Leche líquida descremada, litro	498,00	Und.	$ 7.100,00	0%	$ 0,00	$ 3.535.800,00

Total líneas o ítems: 3

SUBTOTAL	**4.473.300,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**4.473.300,00**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 31/03/2026 13:26:06

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 28dee1834cf9cbcd899a31c0dad957157bc21d3fb3a0ffb7209fa2d4e9d5e3daa9661302479bdb78ff22844de14959e7 --Fecha y Hora de Expedición : 31/03/2026 1:28:24 p. m.

PRODISMAR S.A.S
NIT 830124079-5
ED CORABASTOS RED DE FRIOS BG 55
LC 27
Tel: |3103251828|
Bogotá - Colombia
contacto@prodismar.com

Factura electrónica de venta
No. FEPA 14998

Señores	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA		
NIT	900175374-5	**Teléfono**	000|3005580636|
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-03-06, 12:44
Expedición	2026-03-06, 12:44
Vencimiento	2026-03-06

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	17	94	00829	FILETE DE TILAPIA 5/7 oz	17,400.00	295,800.00

Total items: 1

Total Bruto	295,800.00
Total a Pagar	**295,800.00**

Valor en Letras:
Doscientos noventa y cinco mil ochocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo Cajeros $ 295,800.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.**Número Autorización 18764082620230 aprobado en 20241031 prefijo FEPA desde el nùmero 1 al 50000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: 2be7d04f755d4a39c87e414cf8566ddb2811cf3ca3bc0e8aaf7bf749839192530082cc719529a58c5e8ce0cce8d6a007

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

PRODISMAR S.A.S
NIT 830124079-5
ED CORABASTOS RED DE FRIOS BG 55
LC 27
Tel: |3103251828|
Bogotá - Colombia
contacto@prodismar.com

Factura electrónica de venta
No. FEPA 15322

Señores	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA		
NIT	900175374-5	**Teléfono**	000|3005580636|
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-03-13, 12:13
Expedición	2026-03-13, 12:13
Vencimiento	2026-03-13

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	30	94	00829	FILETE DE TILAPIA 5/7 oz	17,400.00	522,000.00

Total items: 1

Total Bruto	522,000.00
Total a Pagar	**522,000.00**

Valor en Letras:
Quinientos veintidós mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo Cajeros $ 522,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.**Número Autorización 18764082620230 aprobado en 20241031 prefijo FEPA desde el nùmero 1 al 50000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: 32fd8136e18694f91dd0d207214b7cb76ae2ec478308fab134e9ebd657a7e4dda1223c401ede6b72a87253e55d3bc5a6

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



PRODISMAR S.A.S
NIT 830124079-5
ED CORABASTOS RED DE FRIOS BG
55 LC 27
Tel: |3103251828|
Bogotá - Colombia
contacto@prodismar.com

Factura electrónica de venta
No. FEPA 15723

Señores	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA		
NIT	900175374-5	**Teléfono**	000|3005580636|
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-03-20, 12:21
Expedición	2026-03-20, 12:21
Vencimiento	2026-03-20

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	13.2	94	00829	FILETE DE TILAPIA 5/7 oz	16,500.00	217,800.00

Total items: 1

Total Bruto	217,800.00
Total a Pagar	**217,800.00**

Valor en Letras:
Doscientos diecisiete mil ochocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo Cajeros $ 217,800.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764082620230 aprobado en 20241031 prefijo FEPA desde el número 1 al 50000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: 5d3ca8827c01919468903cb77967a73a3aa9c4bb4fe8ac958976eb93c104b5b514f21cf8cec2ca020d2cc3323abdf7ec

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

Pagada

PRODISMAR S.A.S
NIT 830124079-5
ED CORABASTOS RED DE
FRIOS BG 55 LC 27
Tel: |3103251828|
Bogotá - Colombia
contacto@prodismar.com

Factura electrónica de venta
No. FEPA 16067

Señores	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA		
NIT	900175374-5	**Teléfono**	000|3005580636|
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-03-27, 12:12
Expedición	2026-03-27, 12:12
Vencimiento	2026-03-27

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	40	94	00829	FILETE DE TILAPIA 5/7 oz	16,500.00	660,000.00

Total items: 1

Total Bruto	660,000.00
Total a Pagar	**660,000.00**

Valor en Letras:
Seiscientos sesenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo Cajeros $ 660,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764082620230 aprobado en 20241031 prefijo FEPA desde el número 1 al 50000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: eca98ffb2f291d499248ac71bd254887fcfab0faf52d1a91385fc7511cefc7b3faec1dbf7ea7e61261d4e9a2bf2b8f2d

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

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4595

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 06 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
11/03/2026	11/03/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	HASS	AGUACATE HASS	4,00	kg	10.526	0%	0	42.105
2	AHUYAMA2	AHUYAMA	10,00	kg	2.632	0%	0	26.316
3	0001	AJO	0,50	kg	11.184	0%	0	5.592
4	0081	ARVEJA DESGRANADA	3,00	kg	19.737	0%	0	59.211
5	0087	ARRACACHA	3,50	kg	6.974	0%	0	24.408
6	0080	BANANO	12,00	kg	3.684	0%	0	44.211
7	0113	CALABAZA	6,00	kg	3.553	0%	0	21.316
8	CEB CABE2	CEBOLLA CABEZONA	1,50	kg	3.289	0%	0	4.934
9	0210	CEBOLLA CABEZONA ROJA	1,50	kg	3.816	0%	0	5.724
10	CU	CUBIO	4,50	kg	7.895	0%	0	35.526
11	0069	CURUBA	6,00	kg	4.605	0%	0	27.632
12	0051	FRESAS	10,00	kg	10.526	0%	0	105.263
13	0094	GRANADILLA	12,00	kg	15.658	0%	0	187.895

total de items	40

Valor en Letras
UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.859.618**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.859.618**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.859.618**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/03/2026 08:22:02

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2d7cba34c7a5aee8429bee975be91e5f09578f5f428458e9550bbb8a714994627a6b32b3ae91d92ad41fcb6e8cf3d515 --Fecha y Hora de Expedición : 11/03/2026 9:15:57 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4595

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 06 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
11/03/2026	11/03/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	0070	GUANABANA	9,00	kg	7.895	0%	0	71.053
15	0071	GUAYABA	4,00	kg	4.211	0%	0	16.842
16	0096	MANDARINA	12,50	kg	5.921	0%	0	74.013
17	00066	MANGO TOMMY	9,00	kg	6.579	0%	0	59.211
18	MANZANA A	MANZANA ANA	2,00	kg	6.316	0%	0	12.632
19	0058	MARACUYA	9,00	kg	10.526	0%	0	94.737
20	MARZ2	MAZORCA DESGRANADA	1,00	kg	9.211	0%	0	9.211
21	0074	MELON	6,00	kg	5.263	0%	0	31.579
22	0089	NARANJA	2,00	kg	4.079	0%	0	8.158
23	PAPA CRI2	PAPA CRIOLLA	7,50	kg	6.974	0%	0	52.303
24	PAPAYA PIN	PAPAYA PINTONA 85 %	10,00	kg	4.605	0%	0	46.053
25	00794	PATILLA	36,00	kg	3.289	0%	0	118.421
26	PEP2	PEPINO COHOMBRO	1,50	kg	3.289	0%	0	4.934

total de items	40

Valor en Letras
UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.859.618**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.859.618**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.859.618**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/03/2026 08:22:02

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2d7cba34c7a5aee8429bee975be91e5f09578f5f428458e9550bbb8a714994627a6b32b3ae91d92ad41fcb6e8cf3d515 --Fecha y Hora de Expedición : 11/03/2026 9:15:57 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4595

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 06 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
11/03/2026	11/03/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
27	0117	PIÑA GOLDEN	10,00	kg	3.947	0%	0	39.474
28	PLATANO PI	PLATANO PINTON	20,00	kg	5.921	0%	0	118.421
29	PLAT V3	PLATANO VERDE	5,60	kg	5.921	0%	0	33.158
30	REM2	REMOLACHA	3,00	kg	4.342	0%	0	13.026
31	0034	TOMATE CHONTO	20,00	kg	7.237	0%	0	144.737
32	U12	UVA ISABELL	3,00	kg	6.974	0%	0	20.921
33	YUC2	YUCA	15,00	kg	6.316	0%	0	94.737
34	0011	ZANAHORIA	10,00	kg	2.632	0%	0	26.316
35	APIO1	APIO	0,50	kg	3.684	0%	0	1.842
36	00220	AROMATICAS	4,50	kg	10.526	0%	0	47.368
37	CILAN2	CILANTRO	2,00	kg	10.526	0%	0	21.053
38	00152	TOMILLO Y LAUREL	0,25	kg	10.526	0%	0	2.632
39	005	LECHUGA	7,80	kg	6.842	0%	0	53.368

total de items	40

Valor en Letras
UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.859.618**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.859.618**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.859.618**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/03/2026 08:22:02

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2d7cba34c7a5aee8429bee975be91e5f09578f5f428458e9550bbb8a714994627a6b32b3ae91d92ad41fcb6e8cf3d515 --Fecha y Hora de Expedición : 11/03/2026 9:15:57 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4595

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 06 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
11/03/2026	11/03/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
40	CHAMPIÑON	CHAMPIÑONES	1,50	kg	35.526	0%	0	53.289

total de items	40

Valor en Letras
UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.859.618**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.859.618**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.859.618**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/03/2026 08:22:02

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2d7cba34c7a5aee8429bee975be91e5f09578f5f428458e9550bbb8a714994627a6b32b3ae91d92ad41fcb6e8cf3d515 --Fecha y Hora de Expedición : 11/03/2026 9:15:57 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4622

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE REMISION 13 DE MARZO 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
18/03/2026	18/03/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

Código		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	HASS	AGUACATE HASS	4,50	kg	10.000	0%	0	45.000
2	AHUYAMA2	AHUYAMA	10,00	kg	3.026	0%	0	30.263
3	0001	AJO	0,50	kg	11.184	0%	0	5.592
4	0081	ARVEJA DESGRANADA	3,50	kg	18.421	0%	0	64.474
5	0087	ARRACACHA	3,00	kg	6.579	0%	0	19.737
6	0080	BANANO	16,50	kg	3.947	0%	0	65.132
7	0113	CALABAZA	5,00	kg	2.632	0%	0	13.158
8	CEB CABE2	CEBOLLA CABEZONA	1,50	kg	3.026	0%	0	4.539
9	CEB LAR2	CEBOLLA LARGA	6,50	kg	5.263	0%	0	34.211
10	0210	CEBOLLA CABEZONA ROJA	1,00	kg	3.553	0%	0	3.553
11	0016	COLICERO	5,00	kg	3.947	0%	0	19.737
12	CH0120	CHUGUAS	1,00	kg	1.711	0%	0	1.711
13	CU	CUBIO	1,00	kg	6.579	0%	0	6.579

total de items	52

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.664.217**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.664.217**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.664.217**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/03/2026 08:24:36

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 176b6b388e8ec4093a82486b500ea1ba1125c581c5cda4bb4b2732f1059c4cd4c86a9c360779f095098754efe4dbe003 --Fecha y Hora de Expedición : 18/03/2026 8:50:54 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4622

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE REMISION 13 DE MARZO 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
18/03/2026	18/03/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	COC	COCO	2,00	kg	13.158	0%	0	26.316
15	0069	CURUBA	6,00	kg	4.605	0%	0	27.632
16	0051	FRESAS	10,00	kg	9.868	0%	0	98.684
17	0091	FRIJOL VERDE DESGRANADO	2,00	kg	15.789	0%	0	31.579
18	0094	GRANADILLA	6,50	kg	13.158	0%	0	85.526
19	0070	GUANABANA	6,00	kg	8.553	0%	0	51.316
20	0071	GUAYABA	6,00	kg	4.605	0%	0	27.632
21	0092	HABAS DESGRANADA	2,00	kg	14.474	0%	0	28.947
22	HAB2	HABICHUELA	7,00	kg	4.605	0%	0	32.237
23	LI2	LIMON	2,50	kg	4.605	0%	0	11.513
24	00531	LULO	2,00	kg	6.842	0%	0	13.684
25	00066	MANGO TOMMY	15,00	kg	6.579	0%	0	98.684
26	MANZANA A	MANZANA ANA	2,00	kg	6.579	0%	0	13.158

total de items	52

Valor en Letras
UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.664.217**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.664.217**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.664.217**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/03/2026 08:24:36

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 176b6b388e8ec4093a82486b500ea1ba1125c581c5cda4bb4b2732f1059c4cd4c86a9c360779f095098754efe4dbe003 --Fecha y Hora de Expedición : 18/03/2026 8:50:54 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4622

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE REMISION 13 DE MARZO 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
18/03/2026	18/03/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
27	0058	MARACUYA	6,50	kg	9.211	0%	0	59.868
28	MARZ2	MAZORCA DESGRANADA	1,50	kg	10.526	0%	0	15.789
29	MAZORCA E	MAZORCA ENTERA	3,20	kg	11.842	0%	0	37.895
30	0074	MELON	6,00	kg	5.921	0%	0	35.526
31	0054	MORA	7,50	kg	9.211	0%	0	69.079
32	0089	NARANJA	10,50	kg	4.211	0%	0	44.211
33	PAPA CRI2	PAPA CRIOLLA	10,00	kg	5.263	0%	0	52.632
34	0077	PAPAYA	10,00	kg	4.211	0%	0	42.105
35	00794	PATILLA	24,00	kg	3.289	0%	0	78.947
36	PEP2	PEPINO COHOMBRO	2,00	kg	4.737	0%	0	9.474
37	0060	PIMENTON	6,50	kg	5.921	0%	0	38.487
38	0055	PIÑA	10,00	kg	3.947	0%	0	39.474
39	PLAT V3	PLATANO VERDE	3,29	kg	5.921	0%	0	19.480

total de items	52

Valor en Letras
UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.664.217**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.664.217**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.664.217**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/03/2026 08:24:36

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 176b6b388e8ec4093a82486b500ea1ba1125c581c5cda4bb4b2732f1059c4cd4c86a9c360779f095098754efe4dbe003 --Fecha y Hora de Expedición : 18/03/2026 8:50:54 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4622

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE REMISION 13 DE MARZO 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
18/03/2026	18/03/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
40	REM2	REMOLACHA	3,50	kg	4.605	0%	0	16.118
41	0034	TOMATE CHONTO	15,00	kg	4.605	0%	0	69.079
42	0059	TOMATE DE ARBOL	10,00	kg	4.605	0%	0	46.053
43	YUC2	YUCA	7,00	kg	5.526	0%	0	38.684
44	0011	ZANAHORIA	6,50	kg	3.026	0%	0	19.671
45	0085	ACELGAS	1,50	kg	2.632	0%	0	3.947
46	APIO1	APIO	0,50	kg	2.632	0%	0	1.316
47	0140	AROMATICAS EN RAMA	3,75	kg	9.211	0%	0	34.539
48	CILAN2	CILANTRO	1,00	kg	9.211	0%	0	9.211
49	ESP2	ESPINACA	1,00	kg	6.579	0%	0	6.579
50	00152	TOMILLO Y LAUREL	0,25	kg	9.211	0%	0	2.303
51	005	LECHUGA	2,00	kg	5.263	0%	0	10.526
52	0112	PEREJIL CRESPO	0,25	kg	10.526	0%	0	2.632

total de items	52

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.664.217**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.664.217**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.664.217**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/03/2026 08:24:36

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 176b6b388e8ec4093a82486b500ea1ba1125c581c5cda4bb4b2732f1059c4cd4c86a9c360779f095098754efe4dbe003 --Fecha y Hora de Expedición : 18/03/2026 8:50:54 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4661

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 20 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	30/03/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	0002	AGUACATE	2,10	kg	10.526	0%	0	22.105
2	AHUYAMA2	AHUYAMA	9,00	kg	2.632	0%	0	23.684
3	0001	AJO	0,50	kg	10.526	0%	0	5.263
4	0081	ARVEJA DESGRANADA	3,00	kg	17.105	0%	0	51.316
5	0087	ARRACACHA	2,50	kg	7.237	0%	0	18.092
6	0080	BANANO	5,30	kg	3.553	0%	0	18.829
7	CEB CABE2	CEBOLLA CABEZONA	2,00	kg	2.895	0%	0	5.789
8	CEB LAR2	CEBOLLA LARGA	15,00	kg	5.263	0%	0	78.947
9	0210	CEBOLLA CABEZONA ROJA	2,50	kg	3.289	0%	0	8.224
10	CH0120	CHUGUAS	1,00	kg	15.789	0%	0	15.789
11	0069	CURUBA	3,00	kg	4.605	0%	0	13.816
12	CU	CUBIO	4,50	kg	6.579	0%	0	29.605
13	0051	FRESAS	12,50	kg	10.526	0%	0	131.579

total de items	51

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.066.191**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.066.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.066.191**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/03/2026 15:43:38

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ee1cfbdcb7c5972648b0c8bfd57443ffa4fb58ccfbcc8199f45b90d69a16670736d5b130c94af7c898afffb2d6668c50 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 8:59:02 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4661

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 20 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	30/03/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	0091	FRIJOL VERDE DESGRANADO	2,00	kg	14.474	0%	0	28.947
15	0094	GRANADILLA	18,40	kg	13.816	0%	0	254.211
16	0070	GUANABANA	5,00	kg	9.737	0%	0	48.684
17	0071	GUAYABA	4,50	kg	3.947	0%	0	17.763
18	0092	HABAS DESGRANADA	1,00	kg	14.474	0%	0	14.474
19	HAB2	HABICHUELA	6,00	kg	5.000	0%	0	30.000
20	J1	JENGIBRE	1,00	kg	6.579	0%	0	6.579
21	LI2	LIMON	5,00	kg	4.605	0%	0	23.026
22	00531	LULO	2,00	kg	7.895	0%	0	15.789
23	0096	MANDARINA	17,20	kg	7.237	0%	0	124.474
24	00066	MANGO TOMMY	10,00	kg	7.368	0%	0	73.684
25	0058	MARACUYA	5,50	kg	8.553	0%	0	47.039
26	MARZ2	MAZORCA DESGRANADA	1,00	kg	10.526	0%	0	10.526

total de items	51

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.066.191**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.066.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.066.191**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/03/2026 15:43:38

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ee1cfbdcb7c5972648b0c8bfd57443ffa4fb58ccfbcc8199f45b90d69a16670736d5b130c94af7c898afffb2d6668c50 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 8:59:02 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4661

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 20 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	30/03/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
27	MAZORCA E	MAZORCA ENTERA	6,50	kg	11.184	0%	0	72.697
28	0074	MELON	9,00	kg	5.263	0%	0	47.368
29	0054	MORA	10,00	kg	8.289	0%	0	82.895
30	PAPA CRI2	PAPA CRIOLLA	10,00	kg	6.579	0%	0	65.790
31	PAPAYA PIN	PAPAYA PINTONA 85 %	13,00	kg	3.947	0%	0	51.316
32	00794	PATILLA	24,00	kg	3.684	0%	0	88.421
33	PEP2	PEPINO COHOMBRO	2,00	kg	5.921	0%	0	11.842
34	0060	PIMENTON	1,50	kg	6.579	0%	0	9.868
35	0055	PIÑA	10,00	kg	4.342	0%	0	43.421
36	PLATANO PI	PLATANO PINTON	13,50	kg	5.263	0%	0	71.053
37	PLAT V3	PLATANO VERDE	1,90	kg	5.263	0%	0	10.000
38	0034	TOMATE CHONTO	15,00	kg	5.921	0%	0	88.816
39	U 001	UCHUVA	2,00	kg	8.947	0%	0	17.895

total de items	51

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.066.191**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.066.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.066.191**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/03/2026 15:43:38

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ee1cfbdcb7c5972648b0c8bfd57443ffa4fb58ccfbcc8199f45b90d69a16670736d5b130c94af7c898afffb2d6668c50 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 8:59:02 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4661

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 20 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	30/03/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
40	YUC2	YUCA	10,00	kg	7.237	0%	0	72.368
41	0011	ZANAHORIA	7,50	kg	2.895	0%	0	21.711
42	0085	ACELGAS	1,50	kg	3.026	0%	0	4.539
43	APIO1	APIO	2,50	kg	3.026	0%	0	7.566
44	00220	AROMATICAS	3,70	kg	2.434	0%	0	9.007
45	CILAN2	CILANTRO	2,00	kg	8.553	0%	0	17.105
46	CHAMPIÑON	CHAMPIÑONES	3,00	kg	36.842	0%	0	110.526
47	ESP2	ESPINACA	1,50	kg	7.237	0%	0	10.855
48	0052	GUASCAS	0,25	kg	9.211	0%	0	2.303
49	005	LECHUGA	2,50	kg	5.921	0%	0	14.803
50	0142	LECHUGA ROMANA	2,00	kg	6.579	0%	0	13.158
51	0112	PEREJIL CRESPO	0,25	kg	10.526	0%	0	2.632

total de items	51

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.066.191**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.066.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.066.191**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/03/2026 15:43:38

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ee1cfbdcb7c5972648b0c8bfd57443ffa4fb58ccfbcc8199f45b90d69a16670736d5b130c94af7c898afffb2d6668c50 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 8:59:02 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4673

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 27 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	30/03/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	0002	AGUACATE	2,10	kg	15.789	0%	0	33.158
2	AHUYAMA2	AHUYAMA	5,00	kg	2.632	0%	0	13.158
3	0001	AJO	0,50	kg	10.526	0%	0	5.263
4	0081	ARVEJA DESGRANADA	2,00	kg	15.789	0%	0	31.579
5	0087	ARRACACHA	3,50	kg	7.237	0%	0	25.329
6	0080	BANANO	12,00	kg	3.553	0%	0	42.632
7	CEB CABE2	CEBOLLA CABEZONA	5,00	kg	3.026	0%	0	15.132
8	0210	CEBOLLA CABEZONA ROJA	2,50	kg	3.553	0%	0	8.882
9	0016	COLICERO	3,00	kg	4.211	0%	0	12.632
10	C01	COCO	4,00	Und.	10.526	0%	0	42.105
11	0100	FEIJOA	3,50	kg	10.526	0%	0	36.842
12	0051	FRESAS	7,50	kg	11.184	0%	0	83.882
13	0094	GRANADILLA	7,20	kg	13.816	0%	0	99.474

total de items	44

Valor en Letras
UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.645.520**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.645.520**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.645.520**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 09:55:17

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c8938ac95cdfef302048c0750f3f7cbe50d3987c36c91a743dc38c0eb88b123d85d375e95a4276ab7c4a24e8145a1ee8 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 10:53:55 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4673

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 27 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	30/03/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	0070	GUANABANA	5,00	kg	9.211	0%	0	46.053
15	0071	GUAYABA	4,50	kg	3.684	0%	0	16.579
16	HAB2	HABICHUELA	9,00	kg	5.526	0%	0	49.737
17	LI2	LIMON	7,00	kg	5.263	0%	0	36.842
18	00531	LULO	9,00	kg	7.632	0%	0	68.684
19	0096	MANDARINA	14,50	kg	7.368	0%	0	106.842
20	0058	MARACUYA	10,00	kg	7.895	0%	0	78.947
21	MARZ2	MAZORCA DESGRANADA	0,50	kg	7.895	0%	0	3.947
22	MAZORCA E	MAZORCA ENTERA	3,00	kg	10.526	0%	0	31.579
23	0074	MELON	6,00	kg	5.263	0%	0	31.579
24	0089	NARANJA	3,40	kg	3.947	0%	0	13.421
25	PAPA CRI2	PAPA CRIOLLA	10,00	kg	6.579	0%	0	65.790
26	0077	PAPAYA	13,00	kg	3.947	0%	0	51.316

total de items	44

Valor en Letras
UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.645.520**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.645.520**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.645.520**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 09:55:17

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c8938ac95cdfef302048c0750f3f7cbe50d3987c36c91a743dc38c0eb88b123d85d375e95a4276ab7c4a24e8145a1ee8 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 10:53:55 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4673

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 27 DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	30/03/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
27	00794	PATILLA	24,00	kg	3.289	0%	0	78.947
28	PEP2	PEPINO COHOMBRO	1,50	kg	5.263	0%	0	7.895
29	0078	PERA	6,00	kg	5.921	0%	0	35.526
30	0060	PIMENTON	3,50	kg	6.579	0%	0	23.026
31	0055	PIÑA	10,00	kg	4.474	0%	0	44.737
32	PLAT4	PLATANO (3)	16,20	kg	5.263	0%	0	85.263
33	PLAT V3	PLATANO VERDE	2,70	kg	5.263	0%	0	14.211
34	0059	TOMATE DE ARBOL	1,50	kg	5.263	0%	0	7.895
35	0034	TOMATE CHONTO	15,00	kg	5.263	0%	0	78.947
36	U 001	UCHUVA	1,00	kg	7.895	0%	0	7.895
37	YU AR	YUCA ARMENIA	15,00	kg	7.237	0%	0	108.553
38	0011	ZANAHORIA	10,00	kg	2.895	0%	0	28.947
39	APIO1	APIO	5,50	kg	2.895	0%	0	15.921

total de items	44

Valor en Letras
UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.645.520**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.645.520**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.645.520**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 09:55:17

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c8938ac95cdfef302048c0750f3f7cbe50d3987c36c91a743dc38c0eb88b123d85d375e95a4276ab7c4a24e8145a1ee8 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 10:53:55 a. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4673

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097871988 que habilita desde FE 3940 hasta FE 5000. Vence 2026-08-30

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA		
SUCURSAL		**POR CONCEPTO DE**	
NIT	900175374 5	DESPACHO REALIZADO EL 27 DE MARZO DE 2026	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CALLE 116A # 71 A 39	Bogota D.C.		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/03/2026	30/03/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
40	0140	AROMATICAS EN RAMA	3,70	kg	2.434	0%	0	9.007
41	CILAN2	CILANTRO	2,00	kg	8.553	0%	0	17.105
42	0052	GUASCAS	0,25	kg	10.526	0%	0	2.632
43	005	LECHUGA	3,80	kg	6.579	0%	0	25.000
44	PERE2	PEREJIL	0,25	kg	10.526	0%	0	2.632

total de items	44

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.645.520**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.645.520**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.645.520**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta corriente No.21002676284 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesg

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/03/2026 09:55:17

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c8938ac95cdfef302048c0750f3f7cbe50d3987c36c91a743dc38c0eb88b123d85d375e95a4276ab7c4a24e8145a1ee8 --Fecha y Hora de Expedición : 30/03/2026 10:53:55 a. m.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52806741**

ARBELAEZ BAQUERO

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1982**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-JUN-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500109-45109471-F-0052806741-20030127 **02294**03024A.01 133577312

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

276573-T



SANDRA MILENA
ARBELAEZ BAQUERO
C.C. 52806741
RES. INSCRIPCION 2489 DEL 07/12/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

298386 312811

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A8FEF4995BC61452

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA MILENA ARBELAEZ BAQUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52806741 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 276573-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141147322138

(415)7707212489984(8020) 000014114732213 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 8 0 6 7 4 1	9	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 8 0 6 7 4 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
ARBELAEZ	BAQUERO	SANDRA	MILENA

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 102 154 30 AP 108 TO 4

42. Correo electrónico: sandyar98@gmail.com

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

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
6 9 2 0	2 0 0 4 0 3 0 1							0

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 ARBELAEZ BAQUERO SANDRA MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO