TALENTO HUMANO ABRIL

CDI Y DIMF

CONTRATO 0204-2020

EL PEÑON

FAMICCOLB FUNDACION

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 71

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 14	MES 5	AÑO 2020	**$ 27.215.797,00**

PAGADO A: **TALENTO HUMANO EL PEÑON**

NIT: **802011332-7**

POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE ABRIL TALENTO HUMANO UDS LD Y OPS PEÑON CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE

CONTABILIZACION				**CHEQUE No** TRANSFERENCIA	**BANCO BOGOTA**	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	**SUCURSAL**		**EFECTIVO**
				Firma y Sello del Beneficiario		

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C. __ NIT ___ No			
			FECHA DE RECIBIDO	DIA 14	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL****

Fecha Actual: 2020/05/20 | **Hora:** 08:04 | **IP:** 161.18.213.32

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Carga de Archivos

Estimado (a): MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	No. Total Registros Válidos/Aceptados	No. Total Registros Rechazados	Valor Registros Rechazados
BOLMFABRIL20	Nómina	62	58	4	$6,245,347.00

Detalle Transacción

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Tipo Identificación Beneficiario	No. Identificación Beneficiario	Nombre Beneficiario	Tipo Producto Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Código Conversación	Valor Cuota Librevre	No. Crédito	Forma de Pago	Código Oficina	Código Ciudad	Comprobante / Factura No.	Tipo Medio Notificación	Adenda Comentarios	Indicador Información	Cero	Espacios	Espacio	Espacios / No. Control	Descripción Causal	Estado
00000000392559092	2020/05/14	$ 2,723,992.00	Cédula de Ciudadanía	01050037374	CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	CTA. DE AHORROS	11181271258	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000551		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,585,810.00	Cédula de Ciudadanía	00039017933	NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	CTA. DE AHORROS	330300914	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000401		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,408,120.00	Cédula de Ciudadanía	01143388588	DIANA MARIA QUESADA QUESADA	CTA. DE AHORROS	284282548	BANCO DE BOGOTA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000452		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,408,120.00	Cédula de Ciudadanía	01143395499	MARIA CAMILA ELLES RIVERA	CTA. DE AHORROS	95100033306	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000523		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 857,301.00	Cédula de Ciudadanía	00030798175	MANYULI GARCIA MEZA	CTA. DE AHORROS	95100033276	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000590		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 936,360.00	Cédula de Ciudadanía	00039017484	MARELVIS ESQUIVEL ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033233	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000524		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 857,301.00	Cédula de Ciudadanía	00039018926	LIBIA MILENA PINERES FLOREZ	CTA. DE AHORROS	95100033250	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000534		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 857,301.00	Cédula de Ciudadanía	00039016412	MARIA DE LOS SANTOS ESPANA SOSA	CTA. DE AHORROS	330202052	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000352		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 857,301.00	Cédula de Ciudadanía	00030798469	ISABEL MARIA MATOS PALOMINO	CTA. DE AHORROS	95100033284	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000622		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 858,863.00	Cédula de Ciudadanía	00045762293	ELVIRA CECILIA CAPATAZ GARCIA	CTA. DE AHORROS	330202193	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000447		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,069,414.00	Cédula de Ciudadanía	00030798256	ESTELLA ARIAS GARCIA	CTA. DE AHORROS	95100033209	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000543		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,069,414.00	Cédula de Ciudadanía	00039015138	ENILDE VELASQUEZ RIOS	CTA. DE AHORROS	95100033179	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000610		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,069,414.00	Cédula de Ciudadanía	00039018405	YOLEIDIS GONZALEZ ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033195	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000578		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 783,926.00	Cédula de Ciudadanía	00023106479	YANECY MATOS PALOMINO	CTA. DE AHORROS	95100033225	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000572		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 783,926.00	Cédula de Ciudadanía	00039014497	YASMINE ELLES NAVARRO	CTA. DE AHORROS	330201955	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000450		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 811,467.00	Cédula de Ciudadanía	00030798499	MILADIS MACIAS MEJIA	CTA. DE AHORROS	95100033152	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000562		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 811,467.00	Cédula de Ciudadanía	00037929414	NEVIS BERNARDA PINERES GARCIA	CTA. DE AHORROS	95100033187	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000608		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 817,141.00	Cédula de Ciudadanía	00023109454	ADALUZ BADILLO CAPATAZ	CTA. DE AHORROS	95100033144	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000479		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 816,511.00	Cédula de Ciudadanía	00039012959	EDENIS MARIA MORA ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033217	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000549		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,299,952.00	Cédula de Ciudadanía	00039019739	LIRA OVIEDO SIERRA	CTA. DE AHORROS	95100033292	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000667		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,299,952.00	Cédula de Ciudadanía	01050397867	CARMEN CECILIA CAPATAZ CENTENO	CTA. DE AHORROS	330300948	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000484		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,299,952.00	Cédula de Ciudadanía	01050396021	SILVIA ESTHER MARTINEZ GUILLEN	CTA. DE AHORROS	95100024757	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000596		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,299,952.00	Cédula de Ciudadanía	00039018750	OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN	CTA. DE AHORROS	95100033314	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000528		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,632,840.00	Cédula de Ciudadanía	01050398216	OSCAR IVAN CAAMANO ARIAS	CTA. DE AHORROS	95106225118	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000583		Exitoso

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Enero 2013 | Versión 1 | Página 1 de 1

Regional	BOLIVAR	Centro Zonal MOMPOX	
Número de Contrato:	0204-2020	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	Nombre del Supervisor:

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	prestación de servicios	Intermediación laboral	Mes: DEL MES DE ABRIL	Fecha de presentación de la planilla	UDS EL PEÑON
15	14	0			

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO							PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)				
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CUPOS	MES ATENCION	MODALIDAD	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION	PRESTACIONES	OTROS (AUX. TRANSPORTE)	SALUD	PENSION	OTROS	NETO RECIBIDO	FIRMA
CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	1.050.037.374	104	13.363	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.389.752		-	-	-	27.426	1.362.326	Carmen Castro
CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	1.050.397.867	174	8.909	DIMF	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.550.166		-	-	-	188.500	1.361.666	Carmen Castro
NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	39.017.933	104	8.162	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	848.796		-	-	-	68.920	779.876	Naldis Vasquez R
NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	39.017.933	174	5.441	DIMF	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	946.734		-	-	-	140.800	805.934	Naldis Vasquez R
DIANA MARIA QUESADA QUESADA	1.143.388.588	52	9.630	CDI	PSICOSOCIAL	PS	500.760		-	-	-	68.920	431.840	Diana Quesada
DIANA MARIA QUESADA QUESADA	1.143.388.588	87	12.840	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	1.117.080		-	-	-	140.800	976.280	Diana Quesada
MARIA CAMILA ELLES RIVERA	1.143.395.499	52	9.630	CDI	PSICOSOCIAL	PS	500760		-	-	-	68.920	431.840	Elles
MARIA CAMILA ELLES RIVERA	1.143.395.499	87	12.840	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	1.117.080		-	-	-	140.800	976.280	Elles
MANYULI GARCIA MEZA	30.798.175	21	81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028			39.001	39.001	39.725	857.301	Manyuli Garcia
MARELVIS ESQUIVEL ARIAS	39.017.484	20	81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		39.334	39.001	39.001		936.360	Marelvis Esquivel
LIBIA MILENA PIÑERES FLOREZ	39.018.926	21	81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	39.725	857.301	Libia Piñeres
MARIA DE LOS SANTOS ESPAÑA SOSA	39.016.412	21	81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	39.725	857.301	Maria España
ISABEL MARIA MATOS PALOMINO	30.798.469	21	81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	39.725	857.301	Isabel Matos
ELVIRA CECILIA CAPATAZ GARCIA	45.762.293	50	32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		39.334	39.001	39.001	77.497	858.863	Elvira Capataz
ESTELLA ARIAS GARCIA	30.798.256	41	32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		245.527	43.797	43.797	63.547	1.069.414	Estella Arias G
ENILDE VELASQUEZ RIOS	39.015.138	41	32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		245.527	43.797	43.797	63.547	1.069.414	Enilde Velasquez
YOLEIDIS GONZALEZ ARIAS	39.018.405	42	32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		245.527	43.797	43.797	63.547	1.069.414	Yoleidis Gonzalez
YANECY MATOS PALOMINO	23.106.479	52	29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	23.653	783.926	Yanecy Matos P.
YASMINE ELLES NAVARRO	39.014.497	52	29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	23.653	783.926	Yasmine Elles
MILADIS MACIAS MEJIA	30.798.499	50	29.686	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		35.412	35.112	35.112	31.524	811.467	Miladis Macias
NEVIS BERNARDA PIÑERES GARCIA	37.929.414	41	29.686	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		35.412	35.112	35.112	31.524	811.467	Nevis Pineres
ADALUZ BADILLO CAPATAZ	23.109.454	41	29.686	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		35.412	35.112	35.112	25.850	817.141	Adaluz Badillo C
EDENIS MARIA MORA ARIAS	39.012.959	42	29.686	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		35.412	35.112	35.112	26.480	816.511	Edenis Mora
LIRA OVIEDO SIERRA	39.019.739	52	29.686	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295		-	-	-	184.343	1.299.952	Lira Oviedo
CARMEN CECILIA CAPATAZ CENTENO	1.050.397.867	52	29.686	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295		-	-	-	184.343	1.299.952	Carmen Capataz
SILVIA ESTHER MARTINEZ GUILLEN	1.050.396.021	52	29.686	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295		-	-	-	184.343	1.299.952	Silvia E Martinez
OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN	39.018.750	52	29.686	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295		-	-	-	184.343	1.299.952	Olga Ospino
OSCAR IVAN CAAMAÑO ARIAS	1.050.398.216	104	7.422	CDI	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	771.888		-	-	-		771.888	Oscar Caamaño
OSCAR IVAN CAAMAÑO ARIAS	1.050.398.216	174	4.948	DIMF	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	860.952		-	-	-		860.952	Oscar Caamaño
						TOTAL	29.583.218	-	956.897	576.069	576.069	2.172.180	27.215.797	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
NIXON JOSE CAEZ JIMENEZ

Firma
C.C. 72.158.806

FAMICCOLB FUNDACION

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 76

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 19	MES 5	AÑO 2020	**$ 3.220.500**

PAGADO A: **TALENTO HUMANO**

NIT:

POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL ABRIL TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO, EL PEÑON Y HATIILO DE LOBA OPS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

CONTABILIZACION

CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No TRANSFERENCIA

BANCO BOGOTA

SUCURSAL

EFECTIVO

Firma y Sello del Beneficiario

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. __ NIT ___ No

FECHA DE RECIBIDO	DIA 19	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL ****

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

A continuación el detalle de:Resumen - Consultar

Resumen

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen	No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	Cuenta Corriente	BOLIVAR MOD FAM INST	*****9092	2020/04/07	2020/04/07	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	No. Planilla	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$186,900.00	681875	9404847211	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$186,900.00	681213	9404847277	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$186,900.00	680565	9404847757	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$186,900.00	679748	9404848011	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$186,900.00	678818	9404848245	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$186,900.00	677144	9404848825	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$255,900.00	662624	9404815379	EXI

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

A continuación el detalle de:Resumen - Consultar

Resumen

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen	No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	Cuenta Corriente	BOLIVAR MOD FAM INST	*****9092	2020/04/07	2020/04/07	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	No. Planilla	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 391,100.00	682654	9404489368	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	681875	9404847211	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	681213	9404847277	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	680565	9404847757	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	679748	9404848011	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 93,500.00	657855	9404850745	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 93,500.00	656272	9404850834	EXI

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

A continuación el detalle de:Resumen - Consultar

Resumen

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen	No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	Cuenta Corriente	BOLIVAR MOD FAM INST	*****9092	2020/04/07	2020/04/07	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	No. Planilla	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 341,400.00	671478	9404795430	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 187,200.00	670260	8606563463	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	669066	9404849195	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 187,200.00	667883	9404849648	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	664896	9404849821	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	661745	9404850361	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	660803	9404850454	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	659884	9404850557	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/04/07	$ 186,900.00	658944	9404850643	EXI

FAMICCOLB FUNDACIÓN

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 81

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 20	MES 5	AÑO 2020	**$ 15,002,700**

PAGADO A: APORTES EN LINEA

NIT:

POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL ABRIL TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO, PEÑON Y HATILLO DE LOBA LABORAL DIRECTOS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

QUINCE MILLONES DOS MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

CONTABILIZACION				**CHEQUE No** TRANSFERENCIA	**BANCO BOGOTA**
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	**SUCURSAL**	**EFECTIVO**
				Firma y Sello del Beneficiario	

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C. __ NIT ___ No			
			FECHA DE RECIBIDO	DIA 20	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL ****

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
NIT 802011332	7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOLIVAR MF	CALLE 9 No 2-52	MOMPOS-BOLIVAR	8749084	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-05	631343782	9406284522	E	2020/05/11	2020/05/21	BANCO DE BOGOTA	10	$15,002,700

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: BOLIVAR MF (42 Afiliados)						$38,404,731	$6,147,300			$40,160,337	$5,022,000			$40,160,337	$1,609,700			$40,160,337	$210,800		$40,160,337	$2,012,900
Centro de Trabajo: CDI (19 Afiliados)						$18,301,880	$2,929,600			$18,301,880	$2,288,500			$18,301,880	$733,600			$18,301,880	$96,000		$18,301,880	$917,400
Ciudad: MOMPOS Depto: BOLIVAR (19 Afiliados)						$18,301,880	$2,929,600			$18,301,880	$2,288,500			$18,301,880	$733,600			$18,301,880	$96,000		$18,301,880	$917,400
1	CC	33160178	ALANDETE GRACIELA	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
2	CC	33160396	BALETA DELCY	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
3	CC	33160406	BENAVIDES NEYDA	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
4	CC	56062497	CANTILLO MARIA	230301	30	$1,094,934	$175,200	ESSC07	30	$1,094,934	$136,900	CCF09	30	$1,094,934	$43,800	14-23	30	$1,094,934	$5,800	30	$1,094,934	$54,800
5	CC	39016233	CHAVEZ FLOR	230301	30	$1,094,934	$175,200	EPS037	30	$1,094,934	$136,900	CCF09	30	$1,094,934	$43,800	14-23	30	$1,094,934	$5,800	30	$1,094,934	$54,800
6	CC	39014497	ELLES YASMINE	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
7	CC	39016412	ESPAÑA MARIA	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
8	CC	39017484	ESQUIVEL MARELVIS	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
9	CC	30798175	GARCIA MANYULI	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
10	CC	1085094649	LINDADO CINDRY	230301	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
11	CC	30798469	MATOS ISABEL	230301	30	$975,026	$156,100	EPS044	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
12	CC	23106479	MATOS YANECY	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
13	CC	32745328	OSORIO ISMENIA	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
14	CC	33160313	PAZ CRISTINA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
15	CC	39018926	PIÑERES LIBIA	230301	30	$975,026	$156,100	EPS037	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
16	CC	22820042	RODRIGUEZ DAMARIS	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
17	CC	39019541	RODRIGUEZ FANY	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
18	CC	22820140	VASQUEZ DOLIS	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
19	CC	1051662394	ZAPATA MAGNOLIA	230301	30	$1,094,934	$175,200	EPS037	30	$1,094,934	$136,900	CCF09	30	$1,094,934	$43,800	14-23	30	$1,094,934	$5,800	30	$1,094,934	$54,800
Centro de Trabajo: DIMF (23 Afiliados)						$20,102,851	$3,217,700			$21,858,457	$2,733,500			$21,858,457	$876,100			$21,858,457	$114,800		$21,858,457	$1,095,500
Ciudad: MOMPOS Depto: BOLIVAR (23 Afiliados)						$20,102,851	$3,217,700			$21,858,457	$2,733,500			$21,858,457	$876,100			$21,858,457	$114,800		$21,858,457	$1,095,500
20	CC	30798256	ARIAS ESTELLA	230301	30	$997,711	$159,700	ESSC07	30	$997,711	$124,800	CCF09	30	$997,711	$40,000	14-23	30	$997,711	$5,300	30	$997,711	$50,000
21	CC	45400396	AVILA MILENA	230301	30	$975,026	$156,100	EPS037	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
22	CC	23109454	BADILLO ADALUZ	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
23	CC	32726254	BRAVO ANA	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
24	CC	45762293	CAPATAZ ELVIRA	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
25	CC	37933704	COGOLLO CENIT	230301	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
26	CC	56088057	DOMINGUEZ MARIA	230301	30	$975,026	$156,100	EPS037	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
27	CC	23105325	GIL EDILSA		0	$0	$0	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
28	CC	45400223	GIL NELLYS	230301	30	$975,026	$156,100	EPS044	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
29	CC	39018405	GONZALEZ YOLEYDIS	230301	30	$1,094,934	$175,200	EPS037	30	$1,094,934	$136,900	CCF09	30	$1,094,934	$43,800	14-23	30	$1,094,934	$5,800	30	$1,094,934	$54,800
30	CC	33160385	HOYOS MARIA	230301	30	$1,094,934	$175,200	ESSC07	30	$1,094,934	$136,900	CCF09	30	$1,094,934	$43,800	14-23	30	$1,094,934	$5,800	30	$1,094,934	$54,800
31	CC	39009363	JIMENEZ JANIS		0	$0	$0	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
32	CC	23110545	LARA MARLIDES	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
33	CC	30798499	MACIAS MILADIS	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
34	CC	39012959	MORA EDENIS	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
35	CC	39018956	PEREZ LUZ	230301	30	$1,094,934	$175,200	ESSC07	30	$1,094,934	$136,900	CCF09	30	$1,094,934	$43,800	14-23	30	$1,094,934	$5,800	30	$1,094,934	$54,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
36	CC	37929414	PIÑERES NEVIS	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
37	CC	33160407	POLANCO JUDITH	230301	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
38	CC	39016551	SOLARTE NURIS	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
39	CC	23106037	SOLIS EDIS	230301	30	$975,026	$156,100	ESSC07	30	$975,026	$121,900	CCF09	30	$975,026	$39,100	14-23	30	$975,026	$5,100	30	$975,026	$48,900
40	CC	23106030	SOLIS ESILDA	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
41	CC	23105954	TORRES BELVIS	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC07	30	$877,803	$109,800	CCF09	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$877,803	$44,000
42	CC	39015138	VELASQUEZ ENILDE	230301	30	$1,094,929	$175,200	EPS037	30	$1,094,929	$136,900	CCF09	30	$1,094,929	$43,800	14-23	30	$1,094,929	$5,800	30	$1,094,929	$54,800
Total			**Afiliados(42)**			**$38,404,731**	**$6,147,300**			**$40,160,337**	**$5,022,000**			**$40,160,337**	**$1,609,700**			**$40,160,337**	**$210,800**		**$40,160,337**	**$2,012,900**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 802011332	7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOLIVAR MF	CALLE 9 No 2-52	MOMPOS-BOLIVAR	8749084	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-05	631343782	9406284522	E	2020/05/11	2020/05/21	BANCO DE BOGOTA	10	$15,002,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$6,147,300	$0	$0	$6,147,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	40	$6,147,300	$0	$0	$6,147,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$210,800	$0	$0	$210,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	42	$210,800	$0	$0	$210,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,609,700	$0	$0	$1,609,700
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	42	$1,609,700	$0	$0	$1,609,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				42	$5,022,000	$0	$0	$5,022,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$243,800	$0	$0	$243,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	29	$3,425,700	$0	$0	$3,425,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$1,352,500	$0	$0	$1,352,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,207,200	$0	$0	$1,207,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	42	$1,207,200	$0	$0	$1,207,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$805,700	$0	$0	$805,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	42	$805,700	$0	$0	$805,700
TOTAL				**42**	**$15,002,700**	**$0**	**$0**	**$15,002,700**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	161.18.213.32
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9406284522
Valor:	15,002,700
Período de pago:	2020-04
No Transacción (CUS):	631343782
Fecha:	2020/05/21
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Banco de Bogotá

Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado

"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en: 00:01:26 seg

Número de Autorización:	633202
Pagado Desde:	Cuenta corriente ******9092
Valor Pagado:	$15,002,700.00
Pagado a:	APORTES EN LINEA
Nit del Comercio:	9999001472382
Número de Factura:	9406284522
Número Único de Compra (CUS):	631343782
Fecha y Hora de Pago:	miércoles, 20 de mayo de 2020, 7:26 PM
Dirección IP:	161.18.213.32

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA
CC. 1.050.037.374

La suma de: Dos millones novecientos treinta y nueve mil novecientos dieciocho pesos mcte ($2.939.918)

CDI	1.389.752
DIMF	1.550.166
TOTAL	**2.939.918**

Por concepto de: honorarios como coordinadora durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds el Peñon de la modalidad familiar DIMF y CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Carmen Castro

CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA
CC. 1.050.037.374


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.050.037.374
CASTRO GARCIA
CARMEN RUBIELA
Carmen Castro


31-JUL-1991
SAN JACINTO
(BOLIVAR)
1.52
B+
F
14-AGO-2009 SAN JACINTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14578374384

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 0 0 3 7 3 7 4

6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. [illegible]: 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 5 0 0 3 7 3 7 4

27. Fecha expedición: 2 0 0 9 0 8 1 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: San Jacinto — 6 5 4

31. Primer apellido: CASTRO

32. Segundo apellido: GARCIA

33. Primer nombre: CARMEN

34. Otros nombres: RUBIELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

41. Dirección principal: BRR EL PARAISO CL 16 42 34

42. Correo electrónico: carmencastro27@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 0 6 7 1 2 6 1 7

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 7 0 2 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 7 1 9

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados 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

61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 0 3

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 14-01-2020 11:52:30AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050037374		CASTRO GARCIA CARMEN RUBIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	COREG LA PACHA	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000667	9405811673	I	2020/05/19	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$188,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1050037374	CASTRO CARMEN																		230301	30	$1,175,967	$35,300	ESSC07	30	$1,175,967	$147,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,175,967	$6,200	0	$0	$0	No	$188,500
Total	Afiliados(1)																						$1,175,967	$35,300			$1,175,967	$147,000			$0	$0			$1,175,967	$6,200		$0	$0		$188,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050037374		CASTRO GARCIA CARMEN RUBIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	COREG LA PACHA	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000667	9405811673	I	2020/05/19	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$188,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,300	$0	$0	$35,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$35,300	$0	$0	$35,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$0	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,200	$0	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,000	$0	$0	$147,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$147,000	$0	$0	$147,000
TOTAL				1	$188,500	$0	$0	$188,500

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

NALDIS MARIA VELASQUEZ RIOS
CC. 39.017.933

La suma de: Un millón setecientos noventa y cinco mil quinientos treinta pesos mcte ($1.795.530)

CDI	848.796
DIMF	946.734
TOTAL	**1.795.530**

Por concepto de: honorarios en apoyo salud y nutrición durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds el Peñon de la modalidad familiar DIMF y CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

NALDIS MARIA VELASQUEZ RIOS.

NALDIS MARIA VELASQUEZ RIOS
CC. 39.017.933

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.017.933
VELASQUEZ RIOS
APELLIDOS
NALDYS MARIA
NOMBRES



Naldys M.ª Velasquez Rios
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1968
EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

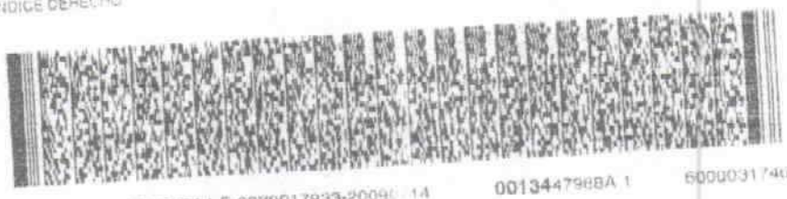
1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-JUN-1994 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0500150-00162794-F-0039017933-20090 14 0013447988A 1 6000031740

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14469304912

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 9 0 1 7 9 3 3 — 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 3 9 0 1 7 9 3 3

27. Fecha expedición: 1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Magdalena — 4 7

30. Ciudad/Municipio: El Banco — 2 4 5

31. Primer apellido: VELASQUEZ

32. Segundo apellido: RIOS

33. Primer nombre: NALDYS

34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: El Peñón — 2 6 0

41. Dirección principal: CL 12 4 40

42. Correo electrónico: nelvisveros1968@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 8 9 7 9 4 6 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 2 0 1

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 — 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Obligados 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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2 0 1 8 0 5 2 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 16 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: DIAZ MERCADO RUSSELL
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 23-05-2018 02:09:47

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39017933		VELASQUEZ RIOS NALDYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll principal	MAGANGUE-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000736	9405446842	I	2020/05/11	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

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	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	39017933	VELASQUEZ NALDYS																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	Afiliados(1)																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39017933		VELASQUEZ RIOS NALDYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll principal	MAGANGUE-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000736	9405446842	I	2020/05/11	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

2020/05/30 02:27 PM

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

DIANA MARIA QUESADA QUESADA
CC. 1.143.388.588

La suma de: Un millón seiscientos diecisiete mil ochocientos cuarenta pesos mcte ($1.617.840)

CDI	500.760
DIMF	1.117.080
TOTAL	**1.617.840**

Por concepto de: honorarios como psicosocial durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds el Peñon de la modalidad familiar DIMF y CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Diana Quesada

DIANA MARIA QUESADA QUESADA
CC. 1.143.388.588



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.388.598
QUESADA QUESADA
APELLIDOS
DIANA MARIA
NOMBRES
Diana Quesada
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1996
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-FEB-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUES

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14634920216

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1143388588 — 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 13	1143388588	20140200

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolivar 13	Cartagena 00

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUESADA	QUESADA	DIANA	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolivar 13	Magangué 43

41. Dirección principal: CORR CASCAJAL CL PRINCIPAL

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
dianisquesada@hotmail.com		3017836524	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	Actividad principal 47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	Actividad secundaria 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código: 1	Otras actividades 2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8691	20190711						

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
49																									

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Obligados 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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 20190711

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MEZA RAMOS HELTON GREGORIO

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143388588		QUESADA QUESADA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	FLORIDA 3 MZ 21 LOTE 9	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000584	9405945445	I	2020/05/22	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

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	ivjs	vct	irl	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apartes
1	CC	1143388588	QUESADA DIANA																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	Afiliados(1)																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143388588		QUESADA QUESADA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	FLORIDA 3 MZ 21 LOTE 9	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000584	9405945445	I	2020/05/22	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

2020/05/30 06:31 PM

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

MARIA CAMILA ELLES RIVERA
CC. 1.143.395.499

La suma de: Un millón seiscientos diecisiete mil ochocientos cuarenta pesos mcte ($1.617.840)

CDI	500.760
DIMF	1.117.080
TOTAL	**1.617.840**

Por concepto de: honorarios como psicosocial durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds el Peñon de la modalidad familiar DIMF y CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

MARIA CAMILA ELLES RIVERA
CC. 1.143.395.499

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.395.499
ELLES RIVERA

APELLIDOS
MARIA CAMILA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1996
EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-NOV-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



0500150 0718715 1 1143954 99 20150703 00446767 47A 1 0003466150

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUT

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14418518989

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 4 3 3 9 5 4 9 9 — 6

6. DV 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 1 1 4 3 3 9 5 4 9 9

27. Fecha expedición: 2 0 1 4 1 1 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0

31. Primer apellido: ELLES

32. Segundo apellido: RIVERA

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: CAMILA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0

41. Dirección principal: BRR TERNERA URB VILLA DEL SOL MZ K LT 1 A

42. Correo electrónico: camilaelles17@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 0 3 7 0 6 1 2 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 8 9 2 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 6 1 5

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 — 2

Ocupación — 51. Código — 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados 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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 7 0 6 1 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscriba y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BONILLA MORALES MARTIN GERARDO

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 05-06-2018 01:22:1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143395499		ELLES RIVERA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 CALLE 5 - 13	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000579	9405980980	I	2020/05/26	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apartes
1	CC 1143395499	ELLES MARIA																	230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	Afiliados(1)																				$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143395499		ELLES RIVERA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 CALLE 5 - 13	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000579	9405980980	I	2020/05/26	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

LIRA OVIEDO SIERRA
CC. 39.019.739

La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

Por concepto de: honorarios como manipuladora de alimentos durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds el Peñon de la modalidad CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Lira Oviedo

LIRA OVIEDO SIERRA
CC. 39.019.739


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.019.739
OVIEDO SIERRA
APELLIDOS
LIRA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1978
EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-MAY-1997 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0039709-00047906-F-0039019739-20100601 0023184741A 1 39156237

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14392747813

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3901973 9 - 1

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13.

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 3901973 9

27. Fecha expedición: 19 97 05 02

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 189

29. Departamento: Magdalena — 47

30. Ciudad/Municipio: El Banco — 245

31. Primer apellido: OVIEDO

32. Segundo apellido: SIERRA

33. Primer nombre: LIRA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Bolivar — 13

40. Ciudad/Municipio: El Peñón — 268

41. Dirección principal: CL 4 2 16

42. Correo electrónico: linaoviedosierra@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3004460106

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 4799

47. Fecha inicio actividad: 2015 05 10

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código: 1314

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2016 10 13

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VASQUEZ BERMUDEZ ARNOVIS WILSON

985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 13-10-2016 10:09:34

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39019739		OVIEDO SIERRA LIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 No 2 - 16	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000720	9405501676	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

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	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	39019739	OVIEDO LIRA																		231001	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39019739		OVIEDO SIERRA LIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 No 2 -16	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000720	9405501676	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

CARMEN CECILIA CAPATAZ CENTENO
CC. 1.050.397.867

La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

Por concepto de: honorarios como manipuladora de alimentos durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds el Peñon de la modalidad CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Carmen Capataz C.

CARMEN CECILIA CAPATAZ CENTENO
CC. 1.050.397.867

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.397.867
CAPATAZ CENTENO

APELLIDOS
CARMEN CECILIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1990
EL PEÑON
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

30-ENE-2008 EL PEÑON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-0502700-00109049-F-1050397867-20090813 0014900618A 1 22269154

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14690412488

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena | 14. Firma electrónica: 0

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 13	1050397867	2000/01/30

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar: 13	El Peñón: 268

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAPATAZ	CENTENO	CARMEN	CECILIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 169	Bolívar: 13	El Peñón: 268

41. Dirección principal: CR 1 DG 8 65 TO 10 P AP 39

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
carmencitacapataz@outlook.com.ar		3226033048	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1	2	Ocupación: 51. Código	52. Número establecimientos
1084	2020/03/02						

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	05	14																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 [ ] 60. No. de Folios: 81. Fecha:

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice:

Firma autorizada:

984. Nombre:

985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO
NO TRAMITE

Fecha generación documento PDF: 23-04-2020 07:41:09AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050397867		CAPATAZ CENTENO CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO VILLA RAFAEL	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000607	9405740378	I	2020/05/18	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1050397867	CAPATAZ CARMEN																	230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	Afiliados(1)																					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050397867		CAPATAZ CENTENO CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO VILLA RAFAEL	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000607	9405740378	I	2020/05/18	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

2020/05/30 06:18 PM

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

SILVIA ESTHER MARTINEZ GUILLEN
CC. 1.050.396.021

La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

Por concepto de: honorarios como auxiliar de servicios generales durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds el Peñon de la modalidad CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

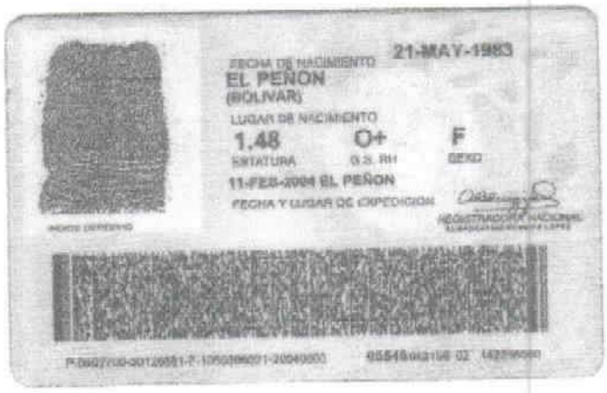
Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Silvia Esther Martinez Guillen

SILVIA ESTHER MARTINEZ GUILLEN
CC. 1.050.396.021


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.050.396.021
APELLIDOS
MARTINEZ GUILLEN
NOMBRES
SILVIA ESTHER


21-MAY-1983
FECHA DE NACIMIENTO
EL PEÑON
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-FEB-2004 EL PEÑON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 | 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14498891487

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 0 3 9 6 0 2 1

6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. Código: 6

14. Registro electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 5 0 3 9 6 0 2 1

27. Fecha expedición: 2 0 0 4 0 2 1 1

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: El Peñón — 2 6 8

31. Primer apellido: MARTINEZ

32. Segundo apellido: GUILLEN

33. Primer nombre: SILVIA

34. Otros nombres: ESTHER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: El Peñón — 2 6 8

41. Dirección principal: CR 8 8 18

42. Correo electrónico: martinezguillenesther@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 5 5 4 3 4 5 9

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 0 6 0 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 8 0 2 1 6

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1: — 2:

Ocupación — 51. Código: — 52. Número establecimiento:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 4 — 61. Fecha: 2 0 1 9 0 2 2 8

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre: GRANADOS VARGAS FRANCISCO JESUS

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1050396021 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-04	230301	800224808	PORVENIR	1	0	26.400	0	26.400
Período salud:	2020-04	ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	0	109.800	0	109.800
Planilla Nro.:	8607356423 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	4.600	0	4.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2020-05-19	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE BOGOTA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 140.800

PAGADO

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN
CC. 39.018.750

La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

Por concepto de: honorarios como auxiliar de servicios generales durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds el Peñon de la modalidad CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Olga Ospino

OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN
CC. 39.018.750

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.018.750
OSPINO BELTRAN

APELLIDOS
OLGA LUCIA

NOMBRES

FIRMA

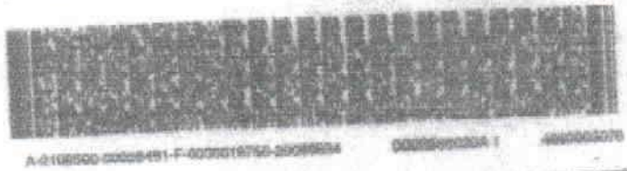




INDICE DERECHO

30-NOV-1971
FECHA DE NACIMIENTO
SAN MARTIN DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-SEP-1989 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-0108500-00008491-F-0039019750-20080804 0000000204A 1 4860003070

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUT

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14489310573

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 0 1 8 7 5 0	7	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	3 9 0 1 8 7 5 0	1 9 9 5 0 9 0 1

Lugar de expedición:	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSPINO	BELTRAN	OLGA	LUCIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	El Peñón 2 6 6

41. Dirección principal:
CL 2 4 40

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
olgaospina71@hotmail.com		3 0 1 2 4 4 7 6 0 3	

CLASIFICACION

Actividad económica

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

12- Ventas régimen simplificado

Obligados 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. Puerto	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 8 0 5 2 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

064. Nombre: DIAZ MERCADO RUSSELL
065. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 23-05-2018 02:27:37PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39018750		OSPINO BELTRAN OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 carrera 9 -49	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000725	9405649105	I	2020/05/14	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	39018750	OSPINO OLGA																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	Afiliados(1)																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39018750		OSPINO BELTRAN OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 carrera 9 -49	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000725	9405649105	I	2020/05/14	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

OSCAR IVAN CAAMAÑO ARIAS
CC. 1.050.398.216

La suma de: un millon seiscientos treinta y dos mil ochocientos cuarenta pesos mcte ($1.632.840)

CDI	771.888
DIMF	860.952
TOTAL	**1.632.840**

Por concepto de: honorarios como auxiliar administrativo durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds El Peñon de la modalidad CDI en el municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

OSCAR IVAN CAAMAÑO ARIAS
CC. 1.050.398.216



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1991**

EL PEÑON
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-ENE-2010 EL PEÑON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0502700-00216643-M-1050398216-20100220 0021112145A 1 33860890

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.050.398.216**

CAAMAÑO ARIAS
APELLIDOS

OSCAR IVAN
NOMBRES

Oscar Iván
FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14301602920

(415)7707217489984(8020) 000001430160292 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 0 3 9 8 2 1 6 — 5

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 5 0 3 9 8 2 1 6

27. Fecha expedición: 2 0 1 0 0 1 2 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar 1 3

30. Ciudad/Municipio: El Peñón 2 6 8

31. Primer apellido: CAAMAÑO

32. Segundo apellido: ARIAS

33. Primer nombre: OSCAR

34. Otros nombres: IVAN

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 77 Y 47 B 16 SUR

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3 2 1 4 0 0 7 9 9 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										

55. Forma	55. Tipo

Exportadores

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 4 0 7 1 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante.

Oscar Caamaño

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MENDEZ GONZALEZ VILMA DAMARES

985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 14-07-2014 12:40:15PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050398216		CAAMAÑO ARIAS OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 No 9 - 14	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	23286836	9405385266	I	2020/05/07	2020/05/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$140,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1050398216	CAAMAÑO OSCAR																		230201	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	Afiliados(1)																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050398216		CAAMAÑO ARIAS OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 No 9 - 14	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	23286836	9405385266	I	2020/05/07	2020/05/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

HATILLO DE LOBA

FAMICCOLB FUNDACION

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 70

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 14	MES 5	AÑO 2020	**$ 21.037.647,00**

PAGADO A: **TALENTO HUMANO HATILLO DE LOBA**

NIT:

POR CONCEPTO DE : ABONO A NOMINA DEL MES DE ABRIL TALENTO HUMANO UDS HATILLO DE LOBA LD Y OPS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

VEINTIUN MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE

CONTABILIZACION

CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No TRANSFERENCIA

BANCO BOGOTA

SUCURSAL

EFECTIVO

Firma y Sello del Beneficiario

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. __ NIT ___ No

FECHA DE RECIBIDO DIA 14 MES 5 AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL****

Fecha Actual: 2020/05/20 | **Hora:** 08:04 | **IP:** 161.18.213.32

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Carga de Archivos

Estimado (a): MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	No. Total Registros Validos/Aceptados	No. Total Registros Rechazados	Valor Registros Rechazados
BOLMFABRIL20	Nomina	62	58	4	$6,245,347.00

Detalle Transacción

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Tipo Identificación Beneficiario	No. Identificación Beneficiario	Nombre Beneficiario	Tipo Producto Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Código Compensación	Valor Cuota Libranza	No. Crédito	Forma de Pago	Código Oficina	Código Ciudad	Comprobante / Factura No.	Tipo Medio Notificación	Adenda Comentario	Indicador Información Adicional	Cero	Espacios	Espacios	Espacios / No. Control	Descripción Causal Rechazo	Estado
00000000392559092	2020/05/14	$ 3,151,576.00	Cédula de Ciudadanía	0002310618I	INES VILLAFAÑE TREN	CTA. DE AHORROS	330249780	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000347		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,800,180.00	Cédula de Ciudadanía	01102856045	ANGELA MARIA FUESTES CORREA	CTA. DE AHORROS	550083584I9	BANCOLOMBIA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000562		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,800,180.00	Cédula de Ciudadanía	01102228343	CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	284260957	BANCO DE BOGOTA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000357		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,097,549.00	Cédula de Ciudadanía	01051662394	MAGNOLIA ELENA ZAPATA CHAVEZ	CTA. DE AHORROS	330248238	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000439		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,097,549.00	Cédula de Ciudadanía	0005606249I	MARIA DEL CARMEN CANTILLO LEON	CTA. DE AHORROS	330249939	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000477		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,097,549.00	Cédula de Ciudadanía	00039016233	FLOR MARIA CHAVEZ CANTILLO	CTA. DE AHORROS	330248006	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000411		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 897,026.00	Cédula de Ciudadanía	0005608805I	MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ	CTA. DE AHORROS	330248121	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000484		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 897,026.00	Cédula de Ciudadanía	00032726254	ANA ESTHER BRAVO ALVAREZ	CTA. DE AHORROS	330249830	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000451		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 897,026.00	Cédula de Ciudadanía	0002106637	EDIS SOLIS JIMENEZ	CTA. DE AHORROS	330247933	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000441		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 897,026.00	Cédula de Ciudadanía	00045400256	MILENA PATRICIA AVILA GARCIA	CTA. DE AHORROS	330248565	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000444		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 897,026.00	Cédula de Ciudadanía	00045400223	NELLIS MARIA GIL QUINTERO	CTA. DE AHORROS	330248948	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000435		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 897,026.00	Cédula de Ciudadanía	00039016551	NURIS ESTHER SOLARTE CORTES	CTA. DE AHORROS	330249871	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000436		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 807,579.00	Cédula de Ciudadanía	0002310595I	BELVIS ROSA TORRES CRESPO	CTA. DE AHORROS	330249756	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000416		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 807,579.00	Cédula de Ciudadanía	0002311054S	MARLIDES LARA RUEDAZ	CTA. DE AHORROS	330247966	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000413		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 807,579.00	Cédula de Ciudadanía	00037933704	CENIT COCOLLO PACHECO	CTA. DE AHORROS	330249855	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000479		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 807,579.00	Cédula de Ciudadanía	0002310532S	EDILSA GIL NUNEZ	CTA. DE AHORROS	330249749	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000418		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 807,579.00	Cédula de Ciudadanía	00039009363	JANIS MARIA JIMENEZ GIL	CTA. DE AHORROS	330249863	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000444		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 807,579.00	Cédula de Ciudadanía	0002310603O	ESILDA SOLIS JIMENEZ	CTA. DE AHORROS	330249772	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000375		Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 765,434.00	Cédula de Ciudadanía	0108509464I	CINDRY LINDAO CHAVEZ	CTA. DE AHORROS	330248253	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000506		Exitoso
		$ 21,037,647.00																					

FAMICCOLB FUNDACION

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 75

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 18	MES 5	AÑO 2020	**$ 6.245.347,00**

PAGADO A: **TALENTO HUMANO HATILLO DE LOBA**

NIT:

POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE ABRIL TALENTO HUMANO UDS HATILLO DE LOBA LD Y OPS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE

CONTABILIZACION

CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No TRANSFERENCIA

BANCO BOGOTA

SUCURSAL

EFECTIVO

Firma y Sello del Beneficiario

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. __ NIT ___ No

FECHA DE RECIBIDO	DIA 18	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL****

Fecha Actual: 2020/05/20 **| Hora:** 08:04 **| IP:** 161.18.213.32

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Carga de Archivos

Estimado (a): MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	No. Total Registros Válidos/Aceptados	No. Total Registros Rechazados	Valor Registros Rechazados
BOLIVFALTABRIL	Nómina	4	4	0	$0.00

Detalle Transacción

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Tipo Identificación Beneficiario	No. Identificación Beneficiario	Nombre Beneficiario	Tipo Producto Beneficiario	No. Producto	Código Compensación	Valor Cuota Libranza	No. Crédito	Forma de Pago	Código Oficina	Código Ciudad	Comprobante / Factura No.	Tipo Medio Notificación	Adenda Comentarios	Indicador Información	Cero	Espacios	Espacios	Espacios / No. Control	Descripción Causal	Estado
00000000392559092	2020/05/18	$1,915,899.00	Cédula de Ciudadanía	01049894231	DENEYITH ESCOBAR ELLES	CTA. DE AHORROS	330248204	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000502		Exitoso
00000000392559092	2020/05/18	$1,299,952.00	Cédula de Ciudadanía	00045400451	ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO	CTA. DE AHORROS	330249905	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000434		Exitoso
00000000392559092	2020/05/18	$1,299,952.00	Cédula de Ciudadanía	01216970835	LEUDITH PATRICIA SOSA ASTORGA	CTA. DE AHORROS	330299595	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000545		Exitoso
00000000392559092	2020/05/18	$1,729,544.00	Cédula de Ciudadanía	00026988737	YESENIA BEATRIZ TORRES CRESPO	CTA. DE AHORROS	330247974	BANCO BBVA			A	000	Bogota Cun		NINGUNO		N	0			00000518		Exitoso

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Enero 2012 | Versión 1 | Página 1 de 1

Regional: [illegible] | Centro Zonal MOMPOX

Número de Contrato: 0304-2020 | Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA | Nombre del Supervisor:

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	Prestación de servicios	Intermediación laboral	Mes: DEL MES DE	Fecha de presentación de la planilla	UDS HATILLO
16	12	0	ABRIL		

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	MODALIDAD	CARGO	TIPO DE VINCULACION LABORAL DIRECTO PARTICIPACION DE SERVICIOS INTERMEDIACION	REMUNERACION	PRESTACIONES	OTROS	SALUD	PENSION	OTROS		
INES VILLAFAÑE TREN	23.106.181	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	694.976		-	-	-	216.000	478.976	
INES VILLAFAÑE TREN	23.106.181	D/M/F	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	2.672.700		-	-	-	-	2.672.700	
DENEYITH ESCOBAR ELLES	1.049.894.231	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	424.898		-	-	-	140.800	283.598	
DENEYITH ESCOBAR ELLES	1.049.894.231	D/M/F	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	1.632.301		-	-	-	-	1.632.301	
ANGELICA MARIA FUENTES CORREA	1.102.856.045	CDI	PSICOSOCIAL	PS	252.398		-	-	-	143.800	108.598	
ANGELICA MARIA FUENTES CORREA	1.102.856.045	D/M/F	PSICOSOCIAL	PS	1.926.200		-	-	-	235.400	1.690.800	
CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	1.192.228.343	CDI	PSICOSOCIAL	PS	280.398		-	-	-	143.800	109.598	
CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	1.192.226.343	D/M/F	PSICOSOCIAL	PS	1.926.200		-	-	-	235.400	1.690.800	
MAGNOLIA ELENA ZAPATA CHAVEZ	1.051.862.394	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		216.115	43.797	43.797	-	1.087.549	
MARIA DEL CARMEN CANTILLO LEON	56.062.497	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		216.115	43.797	43.797	-	1.087.549	
FLOR MARIA CHAVEZ CANTILLO	39.016.238	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		216.115	43.797	43.797	-	1.087.549	
MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ	55.068.057	D/M/F	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	-	897.026	
ANA ESTER BRAVO ALVAREZ	32.726.254	D/M/F	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	-	897.026	
EDIS SOLIS JIMENEZ	23.106.037	D/M/F	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	-	897.026	
MILENA PATRICIA AVILA GARCIA	45.409.398	D/M/F	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	-	897.026	
NELLYS MARIA GIL QUINTERO	45.409.223	D/M/F	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	-	897.026	
NURIS ESTHER SOLARTE CORTES	39.016.551	D/M/F	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	-	897.026	
BELVIS ROSA TORRES ORESPO	23.105.954	D/M/F	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	-	807.579	
MARLIDES LARA RUIDIAZ	23.110.545	D/M/F	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	-	807.579	
CENIT COGOLLO PACHECO	37.953.704	D/M/F	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	-	807.579	
EDILSA GIL NUÑEZ	23.105.325	D/M/F	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	-	807.579	
JANIS MARIA JIMENEZ GIL	39.009.363	D/M/F	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	-	807.579	
ESILDA SOLIS JIMENEZ	23.108.030	D/M/F	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	-	807.579	
CINDRY LINDADO CHAVEZ	1.065.063.649	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	42.145	765.434	
ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO	45.409.451	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295		-	-	-	184.343	1.299.952	
LEUDITH PATRICIA SOSA ASTORGA	1.216.970.839	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295		-	-	-	184.343	1.299.952	
YESENIA BEATRIZ TORRES ORESPO	26.968.737	CDI	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	385.944		-	-	-	140.800	245.144	
YESENIA BEATRIZ TORRES ORESPO	26.968.737	D/M/F	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	1.484.400		-	-	-	-	1.484.400	
				TOTAL	29.515.842	-	630.345	611.181	611.181	1.660.831	27.282.984	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
NIXON JOSE CAEZ JIMENEZ

Firma del Representante
C.C. 72.154.346

CUENTA DE COBRO No 03 – 002

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

INES VILLAFAÑE TREN
CC. 23.106.181

La suma de: tres millones trescientos sesenta y siete mil quinientos setenta y seis pesos mcte ($3.367.576)

CDI	694.876
DIMF	2.672.700
TOTAL	**3.367.576**

Por concepto de: honorarios como coordinadora durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades Familiar y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolivar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Inés Villafañe Tren

INES VILLAFAÑE TREN
CC. 23.106.181

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.106.181
VILLAFAÑE TREN

APELLIDOS
INES

NOMBRES

Inés Villafañe Tren
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1970
SAN MARTIN DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

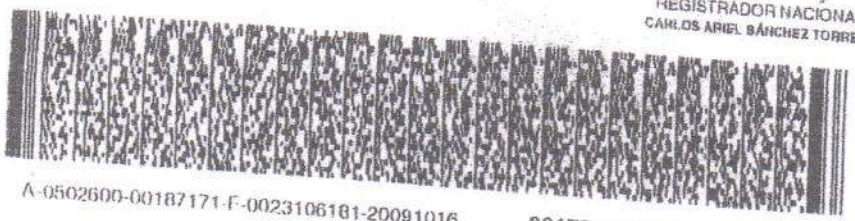
1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

27-OCT-1988 SAN MARTIN DE LOBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0502600-00187171-F-0023106181-20091016 0017233044A 1 28154431

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14688103056

(415)7707212489984(8020) 000001468810305 6

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 3 1 0 6 1 8 1	1 9 8 8 1 0 2 7

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	San Martín de Loba 6 6 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLAFAÑE	TREN	INES	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Hatillo de Loba 3 0 0

41. Dirección principal
CL 4 8 29

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
LORENA1588@GMAIL.COM		3 1 1 8 0 7 0 4 2 8	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 0	2 0 1 7 0 6 3 0	0 0 1 0	2 0 1 7 0 6 3 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:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 1 3

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VILLAFAÑE TREN INES
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

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 23106181		VILLAFAÑE TREN INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 No 8-29	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000746	9405873390	I	2020/05/20	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$216,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	23106181	VILLAFAÑE INES																		230301	30	$1,347,030	$40,500	ESSC07	30	$1,347,030	$168,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,347,030	$7,100	0	$0	$0	No	$216,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,347,030	$40,500			$1,347,030	$168,400			$0	$0			$1,347,030	$7,100		$0	$0		$216,000

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 23106181		VILLAFAÑE TREN INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 No 8-29	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000746	9405873390	I	2020/05/20	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$216,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,500	$0	$0	$40,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$40,500	$0	$0	$40,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,100	$0	$0	$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,100	$0	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,400	$0	$0	$168,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$168,400	$0	$0	$168,400
TOTAL				**1**	**$216,000**	**$0**	**$0**	**$216,000**

CUENTA DE COBRO No 03 – 002

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

DENEYITH ESCOBAR ELLES
CC. 1.049.894.231

La suma de: dos millones cincuenta y seis mil seiscientos noventa y nueve pesos mcte ($2.056.699)

CDI	424.398
DIMF	1.632.301
TOTAL	**2.056.699**

Por concepto de: honorarios en apoyo salud y nutrición durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades Familiar y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolivar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Deneyith Escobar Elles.

DENEYITH ESCOBAR ELLES
CC. 1.049.894.231

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.894.231**

ESCOBAR ELLES

APELLIDOS

DENEYITH

NOMBRES

Deneyith Escobar

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1986**

HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-JUN-2006 HATILLO DE LOBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0502600-00673052-F-1049894231-20150226 **0043**297750A 1 41873008

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14687969349

(415)7707212489984(8020) 000001468796934 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 9 8 9 4 2 3 1	1	Impuestos de Cartagena	6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 8 9 4 2 3 1	2 0 0 6 0 6 1 6

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bolivar 1 3	Hatillo de Loba 3 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESCOBAR	ELLES	DENEYITH	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Hatillo de Loba 3 0 0

41. Dirección principal
BRR EL CARMEN CR 6 4 88

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
katira0212@hotmail.com		3 0 4 5 9 5 0 8 5 7	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 2 0 0 3 1 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 1 2

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ESCOBAR ELLES DENEYITH
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 1049894231		ESCOBAR ELLES DENEYITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE PRINCIPAL No 4 -48	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000674	9405461360	I	2020/05/11	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049894231	ESCOBAR DENEYITH																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 1049894231		ESCOBAR ELLES DENEYITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE PRINCIPAL No 4 -48	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000674	9405461360	I	2020/05/11	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 03 – 002

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

ANGELICA MARIA FUENTES CORREA
CC. 1.102.856.045

La suma de: dos millones ciento setenta y seis mil trescientos ochenta pesos mcte ($2.176.380)

CDI	250.380
DIMF	1.926.000
TOTAL	**2.176.380**

Por concepto de: honorarios como psicosocial durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades Familiar y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolivar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Angelica Maria Fuentes Correa

ANGELICA MARIA FUENTES CORREA
CC. 1.102.856.045

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.102.856.045**
FUENTES CORREA

APELLIDOS
ANGELICA MARIA

NOMBRES

Angelica Fuentes C

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1993**
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-SEP-2011 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2800100-00346176-F-1102856045-20111119 **0028**517913A 1 37683273

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14685067619

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1102856045 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Sincelejo: 23

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 13

26. Número de Identificación: 1102856045

27. Fecha expedición: 20110929

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA: 169

29. Departamento: Sucre: 70

30. Ciudad/Municipio: Sincelejo: 001

31. Primer apellido: FUENTES

32. Segundo apellido: CORREA

33. Primer nombre: ANGELICA

34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA: 169

39. Departamento: Sucre: 70

40. Ciudad/Municipio: Sincelejo: 001

41. Dirección principal: CL 24 A 2 B 56 BRR CIUDAD SATELITE

42. Correo electrónico: angelica.f0506@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3053285186

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 7220 — 47. Fecha inicio actividad: 20200225

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

50. Otras actividades — Código: 1: 2:

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

06. Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 20200225

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:
Angelica Maria Fuentes Correa
1102 856 045

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre: BARRIOS SALGADO ALBA MARGOTH
985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 25-02-2020 09:46:46AM

DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA MECANICA SIN COSTO

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 26988737		TORRES CRESPO YESENIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 # 4-34	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	4292525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000743	9405489830	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26988737	TORRES YESENIA																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 26988737		TORRES CRESPO YESENIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 # 4-34	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	4292525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000743	9405489830	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 03 – 002

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ
CC. 1.102.228.343

La suma de: dos millones ciento setenta y seis mil trescientos ochenta pesos mcte ($2.176.380)

CDI	250.380
DIMF	1.926.000
TOTAL	**2.176.380**

Por concepto de: honorarios como psicosocial durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades Familiar y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolivar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Cristo Manuel Mercado

CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ
CC. 1.102.228.343

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.228.343

MERCADO RODRIGUEZ
APELLIDOS

CRISTO MANUEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1986
SAN BENITO ABAD
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

19-AGO-2004 SAN BENITO ABAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2818000-82130561-M-1102228343-20041011 02796 04285A 02 164857114

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14292669479

(415)7707212489984(8020) 000001429266947 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1102228343	2	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 23	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1102228343	2004 08 19

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Sucre 70	San Benito Abad 678

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCADO	RODRIGUEZ	CRISTO	MANUEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Sucre 70	San Benito Abad 678

41. Dirección principal: CR 13 9 118 BRR COCEPCION

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
cristo.86@hotmail.com		3218648694	

CLASIFICACION

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
8692	2014 05 26						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 Unico Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2014 05 26

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: CARDENAS ARRIETA HERMES OMAR
985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 09-08-2018 12:09:55PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1102228343		MERCADO RODRIGUEZ CRISTO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 # 9-118	SAN BENITO ABAD-SUCRE	5292929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000566	9405529974	I	2020/05/13	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1102228343	MERCADO CRISTO																		230301	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 1102228343		MERCADO RODRIGUEZ CRISTO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 # 9-118	SAN BENITO ABAD-SUCRE	5292929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000566	9405529974	I	2020/05/13	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 03 – 002

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO
CC. 45.400.451

La suma de: un millon cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

Por concepto de: honorarios como manipuladora de alimentos durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de la modalidad CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolivar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Rosa Elena Villarreal Cantillo

ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO
CC. 45.400.451

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.400.451**

VILLARREAL CANTILLO

APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

Rosaelena Villarreal

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1982**

HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUL-2000 HATILLO DE LOBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0502600-00821926-F-0045400451-20160501 **00496**02640G 1 43185721

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14688825011

(415)7707212485984(8020) 000001468882501 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
	-	Impuestos de Cartagena: 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 13	4540045 1	2000 07 27

Lugar de expedición: 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA: 169	Bolivar: 13	Hatillo de Loba: 300

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLARREAL	CANTILLO	ROSA	ELENA

35. Razón social:

Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA: 169	Bolivar: 13	Hatillo de Loba: 300

41. Dirección principal: CORR SAN MIGUEL BRR ARRIBA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
aa_palmerc@hotmail.com	133040	3135383196	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1	2	Ocupación: 51. Código	52. Número establecimientos
8560	2015 02 09						

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	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 ☐ | 60. No. de Folios: | 61. Fecha:

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre

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 45400451		VILLARREAL CANTILLO ROSA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN MIGUEL	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000712	9405634055	I	2020/05/14	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	45400451	VILLARREAL ROSA																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 45400451		VILLARREAL CANTILLO ROSA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN MIGUEL	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000712	9405634055	I	2020/05/14	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 03 – 002

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

LEUDITH PATRICIA SOSA ASTORGA
CC. 1.216.970.835

La suma de: un millon cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

Por concepto de: honorarios como auxiliar de servicios generales durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de la modalidad CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolivar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

leudith sosa Astorga.

LEUDITH PATRICIA SOSA ASTORGA
CC. 1.216.970.83

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.216.970.835

SOSA ASTORGA
APELLIDOS

LEUDITH PATRICIA
NOMBRES

Leudith Sosa
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUL-2014 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2102500-00618102-F-1216970835-20140903 0039842201A 1 40862004

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14688827548

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV: – | 12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 1 6 9 7 0 8 3 5	2 0 1 4 0 7 1 5

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOSA	ASTORGA	LEUDITH	PATRICIA

35. Razon social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Hatillo de Loba 3 0 0

41. Dirección principal: CORR SAN MIGUEL BRR ABAJO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
aa_palmerc@hotmail.com	1 3 3 0 4 0	3 1 4 4 6 2 9 3 7 3	

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 ☐ | 60. No. de Folios: | 61. Fecha:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debera 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

964. Nombre

965. Cargo:

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

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 1143395499		ELLES RIVERA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 CALLE 5 - 13	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000579	9405980980	I	2020/05/26	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1143395499	ELLES MARIA																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143395499		ELLES RIVERA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 CALLE 5 - 13	EL PEÑON-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000579	9405980980	I	2020/05/26	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 03 – 002

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

YESENIA BEATRIZ TORRES CRESPO
CC. 26.988.737

La suma de: un millon ochocientos setenta mil trescientos cuarenta y cuatro pesos mcte ($1.870.344)

CDI	385.944
DIMF	1.484.400
TOTAL	**1.870.344**

Por concepto de: honorarios como auxiliar administrativo durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de la modalidad CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolivar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

YESENIA BEATRIZ TORRES CRESPO
CC. 26.988.737

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

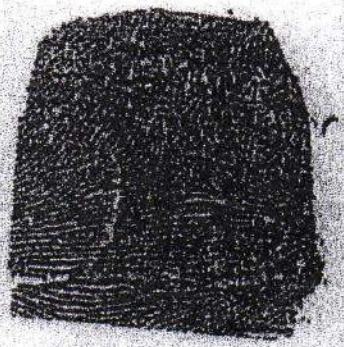
NUMERO 26968737

TORRES CRESPO
APELLIDOS

YESENIA BEATRIZ
NOMBRES

Yesenia Torres Crespo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1982
BARRANCAS
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

26-MAR-2001 BARRANCAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-4800400-68084719-F-0026968737-20011025 0013401297A 02 0976923 13

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14688212180

(415)7707212489984(8020) 000001468821218 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 9 8 8 7 3 7	4	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 9 8 8 7 3 7	2 0 0 1 0 3 2 6

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Barrancas 0 7 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	CRESPO	YESENIA	BEATRIZ

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Hatillo de Loba 3 0 0

41. Dirección principal: Cl 4 34

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
yesetorres21@gmail.com		3 1 0 5 2 2 7 4 1 9	3 1 0 3 6 1 0 3 7 8

CLASIFICACION

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
7 3 2 0	2 0 1 4 0 8 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha:

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO

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 26988737		TORRES CRESPO YESENIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 # 4-34	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	4292525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000743	9405489830	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26988737	TORRES YESENIA																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 26988737		TORRES CRESPO YESENIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 # 4-34	HATILLO DE LOBA-BOLIVAR	4292525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000743	9405489830	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

ALTOS DEL ROSARIO

FAMICCOLB FUNDACION

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 72

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 14	MES 5	AÑO 2020	**$ 15.940.444,00**

PAGADO A: **TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO**

NIT:

POR CONCEPTO DE : ABONO A NOMINA DEL MES DE ABRIL TALENTO HUMANO UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

QUINCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE

CONTABILIZACION

CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No TRANSFERENCIA

BANCO BOGOTA

SUCURSAL

EFECTIVO

Firma y Sello del Beneficiario

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. __ NIT ___ No

FECHA DE RECIBIDO	DIA 14	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL****

Fecha Actual: 2020/05/20 **|** **Hora:** 08:04 **|** **IP:** 161.18.213.32

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Carga de Archivos

Estimado (a): MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	No. Total Registros Válidos/Aceptados	No. Total Registros Rechazados	Valor Registros Rechazados
BOLMFABRIL20	Nómina	15	15		

Detalle Transacción

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Tipo Identificación Beneficiario	No. Identificación Beneficiario	Nombre Beneficiario	Tipo Producto Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Código Compensación	Espacios / No. Control	Estado
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,527,692	Cédula de Ciudadanía	01127938904	NORELY BORJA MAURE	CTA. DE AHORROS	03148231024	BANCOLOMBIA	00000550	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,156,600	Cédula de Ciudadanía	01033719131	YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	CTA. DE AHORROS	03217001914	BANCOLOMBIA	00000389	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,444,220	Cédula de Ciudadanía	01001805708	YARIMA SALAS GUERRERO	CTA. DE AHORROS	03138679531	BANCOLOMBIA	00000458	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 857,085	Cédula de Ciudadanía	00033160396	DELCY BALETA CALLEJAS	CTA. DE AHORROS	03116739578	BANCOLOMBIA	00000582	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 857,085	Cédula de Ciudadanía	00033160406	NEIDA DE JESUS BENAVIDES ACUNA	CTA. DE AHORROS	03107263248	BANCOLOMBIA	00000540	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 897,026	Cédula de Ciudadanía	00039019541	FANY RODRIGUEZ MENDEZ	CTA. DE AHORROS	03142487740	BANCOLOMBIA	00000482	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 857,085	Cédula de Ciudadanía	00022820042	DAMARIS RODRIGUEZ ALANDETTE	CTA. DE AHORROS	03218425233	BANCOLOMBIA	00000471	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,051,054	Cédula de Ciudadanía	00039018956	LUZ ENITH PERES RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03105143749	BANCOLOMBIA	00000459	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,051,054	Cédula de Ciudadanía	00033160385	MARIA LUISA HOYOS	CTA. DE AHORROS	03144405067	BANCOLOMBIA	00000438	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 807,579	Cédula de Ciudadanía	00033160178	GRACIELA INES ALANDETE DE RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03135721305	BANCOLOMBIA	00000505	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 807,579	Cédula de Ciudadanía	00033160313	CRISTINA ISABEL PAZ MORA	CTA. DE AHORROS	03142251420	BANCOLOMBIA	00000424	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,156,595	Cédula de Ciudadanía	01042005072	CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03206589565	BANCOLOMBIA	00000488	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,156,595	Cédula de Ciudadanía	01042002171	YECENIA MATOS HERRERA	CTA. DE AHORROS	03226043080	BANCOLOMBIA	00000433	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,156,595	Cédula de Ciudadanía	01042000639	YORLEIDIS DIAZ DE ARCO	CTA. DE AHORROS	03145834965	BANCOLOMBIA	00000551	Exitoso
00000000392559092	2020/05/14	$ 1,156,600	Cédula de Ciudadanía	01051660868	AIDA PATRICIA MUNOZ AMADOR	CTA. DE AHORROS	74879227562	BANCOLOMBIA	00000636	Exitoso

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 73

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 15	MES 5	AÑO 2020	**$**	**2.467.329,00**

PAGADO A: **FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA**

NIT: **802.011.332-7**

POR CONCEPTO DE : RETIRO PARA CANCELACION SALDO NOMINA DEL MES DE ABRIL TALENTO HUMANO UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE

CONTABILIZACION				**CHEQUE No** TRANSFERENCIA	**BANCO BOGOTA**	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	**SUCURSAL**		**EFECTIVO**
				Firma y Sello del Beneficiario		

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C. __ NIT ___ No			
			FECHA DE RECIBIDO	DIA 15	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL ****

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Carga de Archivos

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	No. Total Registros Válidos/Aceptados	No. Total Registros Rechazados	Valor Registros Rechazados
PAGOEFECTYBOLMF	Nómina	1	0	0	$0.00

Detalle Transacción

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Tipo Identificación Beneficiario	No. Identificación Beneficiario	Nombre Beneficiario	Tipo Producto Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Código Compensación	Espacios / No. Control	Estado
00000000392559092	2020/05/15	$2,467,329.00	Cédula de Ciudadanía	00022462443	MARGARITA HERAZO CHAMORRO	CTA. DE AHORROS	91672135147	BANCOLOMBIA	00000602	Exitoso

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 74

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 15	MES 5	AÑO 2020	**$ 2.467.329,00**

PAGADO A: **TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO**

NIT:

POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE ABRIL TALENTO HUMANO UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE

CONTABILIZACION				**CHEQUE No**	**BANCO**	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	**SUCURSAL**		**EFECTIVO** X
				Firma y Sello del Beneficiario		

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C. __ NIT ___ No			
			FECHA DE RECIBIDO	DIA 15	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL ****

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 BOGOTA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No 012635 DE
DIC 14/2018
SOMOS AUTORRETENEDORES
RESOLUCION No 006217 DE
JUL 25/2013
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE TECNOLOGIAS
DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACION DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-147000173
Especialista en servicio: LEFACARAR
DV: 184211
Fecha: 15/05/2020 09:54:15
A pagar: $731.033,00

Tarifa basica: $0,00
Tarifa variable: $21.858,00
Descuento: $0,00

Total pagado: $752.891,00
Efectivo: $760.000,00
Cambio: $7.109,00

PAP Origen:907749 CENTRO COMERCIAL VILLA CAROLINA
CALLE 93 No. 71 49 LOCAL 105 BBARRANQUILLA, ATLANTICO

PAP Destino: 005002 CALLE 77 ::
CL 77 No. 66 - 18 BARRANQUILLA, ATLANTICO

Remitente:
MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO
CC : 22462443
Tel: 3012048981

Destinatario:
JUDITH POLANCO NA
CC : 33160407
Tel: 3106423042

Entregue Conforme:_____

C.C._____

Este documento se asimila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio.
La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna.
Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,
Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido
Linea de servicio al cliente: (1)6510101
RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACION DIAN Formulario No
18763005608241 Formato 1876 fecha
28/04/2020
DEL No 143999999 AL No 144999998
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 BOGOTA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No 012635 DE
DIC 14/2018
SOMOS AUTORRETENEDORES
RESOLUCION No 006217 DE
JUL 25/2013
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE TECNOLOGIAS
DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACION DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-147001054
Especialista en servicio: LEFACARAR
DV: 816566
Fecha: 15/05/2020 09:56:50
A pagar: $807.579,00

Tarifa basica: $0,00
Tarifa variable: $24.147,00
Descuento: $0,00

Total pagado: $831.726,00
Efectivo: $837.126,00
Cambio: $5.400,00

PAP Origen:907749 CENTRO COMERCIAL VILLA CAROLINA
CALLE 93 No. 71 49 LOCAL 105 BBARRANQUILLA, ATLANTICO

PAP Destino: 005001 20 DE JULIO UNO ::
CARRERA 43 NO. 69F-57 BARRANQUILLA, ATLANTICO

Remitente:
MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO
CC : 22462443
Tel: 3012048981

Destinatario:
ISMENIA OSORIO NARVAEZ
CC : 32745328
Tel: 3135134004

Entregue Conforme:_____

C.C._____

Este documento se asimila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio.
La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna.
Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,
Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido
Linea de servicio al cliente: (1)6510101
RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACION DIAN Formulario No
18763005608241 Formato 1876 fecha
28/04/2020
DEL No 143999999 AL No 144999998
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 BOGOTA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No 012635 DE
DIC 14/2018
SOMOS AUTORRETENEDORES
RESOLUCION No 006217 DE
JUL 25/2013
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE TECNOLOGIAS
DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACION DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-146999256
Especialista en servicio: LEFACARAR
DV: 807655
Fecha: 15/05/2020 09:51:10
A pagar: $857.085,00

Tarifa basica: $0,00
Tarifa variable: $25.627,00
Descuento: $0,00

Total pagado: $882.712,00
Efectivo: $890.012,00
Cambio: $7.300,00

PAP Origen:907749 CENTRO COMERCIAL VILLA CAROLINA
CALLE 93 No. 71 49 LOCAL 105 BBARRANQUILLA, ATLANTICO

PAP Destino: 005001 20 DE JULIO UNO ::
CARRERA 43 NO. 69F-57 BARRANQUILLA, ATLANTICO

Remitente:
MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO
CC : 22462443
Tel: 3012048981

Destinatario:
DOLIS ESTHER VASQUEZ DELEON
CC : 22820140
Tel: 3114155340

Entregue Conforme:_____

C.C._____

Este documento se asimila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio.
La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna.
Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,
Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido
Linea de servicio al cliente: (1)6510101
RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACION DIAN Formulario No
18763005608241 Formato 1876 fecha
28/04/2020
DEL No 143999999 AL No 144999998
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Enero 2019 | Versión 1 | Página 1 de 1

Regional	BOLIVAR	Centro Zonal MOMPOX		
Número de Contrato:	0204-2020	Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	Nombre del Supervisor:	

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	prestación de servicios	Intermediación laboral	Mes: MES DE ABRIL	Fecha de presentación de la planilla	UDS ALTOS DEL ROSARIO
11	11	9			

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO

NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CUPOS	MES ATENCION	MODALIDAD	CARGO	TIPO DE VINCULACION L=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION	PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
							REMUNERACION	PRESTACIONES	MENOR VR PAGADO EN MARZO	SALUD	PENSION	OTROS		
NORELIS YSABETH BORJA MAUREN	1.127.938.904	104	$ 13.363	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.389.752		-	-	-	255.800	1.133.952	
NORELIS YSABETH BORJA MAUREN	1.127.938.904	60	$ 8.909	DIMF	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	534.540		-	-	-	140.800	393.740	
YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	1.033.719.131	104	$ 8.162	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	1.071.994		-	-	-	186.900	885.094	
YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	1.033.719.131	60	$ 5.441	DIMF	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	412.306		-	-	-	140.800	271.506	
YARIMA SALAS GUERRERO	1.001.805.708	104	$ 9.630	CDI	PSICOSOCIAL	PS	1.001.520		-	-	-	186.900	814.620	
YARIMA SALAS GUERRERO	1.001.805.708	60	$ 12.840	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	770.400		-	-	-	140.800	629.600	
DOLIS ESTHER VASQUEZ DE LEON	22.620.140	21	$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	39.941	857.085	
DELCY BALETA CALLEJAS	33.160.396	21	$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	39.941	857.085	
NEIDA DE JESUS BENAVIDES ACUÑA	33.160.406	21	$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	39.941	857.085	
FANY RODRIGUEZ MENDEZ	39.019.541	20	$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001		857.026	
DAMARIS RODRIGUEZ ALANDETTE	22.820.042	21	$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		-	39.001	39.001	39.941	857.085	
LUZ ENITH PERES RODRIGUEZ	39.018.956	30	$ 32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		210.118	43.797	43.797	46.496	1.051.054	
MARIA LUISA HOYOS	33.160.385	30	$ 32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028		210.118	43.797	43.797	46.496	1.051.054	
JUDITH POLANCO RODRIGUEZ	33.160.407	60	$ 29.686	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112	78.546	731.033	
GRACIELA INES ALANDETE DE RODRIGUEZ	33.160.178	35	$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112		807.579	
CRISTINA ISABEL PAZ MORA	33.160.313	35	$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112		807.579	
ISMENIA OSORIO NARVAEZ	32.745.328	34	$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803		-	35.112	35.112		807.579	
CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ	1.042.005.072	52	$ 29.686	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295		-	-	-	327.700	1.156.595	
YECENIA MATOS HERRERA	1.042.002.171	52	$ 29.686	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295		-	-	-	327.700	1.156.595	
YORLEIDIS DIAZ DE ARCO	1.042.000.639	52	$ 29.686	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295		-	-	-	327.700	1.156.595	
AIDA PATRICIA MUÑOZ AMADOR	1.051.660.868	104	$ 7.422	CDI	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	1.071.994		-	-	-	327.700	744.294	
AIDA PATRICIA MUÑOZ AMADOR	1.051.660.868	60	$ 4.948	DIMF	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	412.306		-	-	-		412.306	
						TOTAL	21.454.108	-	420.236	423.847	423.847	2.982.108	18.336.141	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal
NIXON JOSE CAEZ JIMENEZ

Firma y No de Cédula
C.C. 72.198.884

Escaneado con Cam

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

NORELIS YSABETH BORJA MAUREN
CC. 1.127.938.904

La suma de: un millon novecientos veinticuatro mil doscientos noventa y dos pesos mcte ($1.924.292)

CDI	1.389.752
DIMF	534.540
TOTAL	**1.924.292**

Por concepto de: honorarios como coordinadora durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds Altos del Rosario de las modalidades Familiar y CDI en el municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 dias del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Norelis Borja M.

NORELIS YSABETH BORJA MAUREN
CC. 1.127.938.904

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.938.904

BORJA MAURE
APELLIDOS

NORELY YSABETTH
NOMBRES





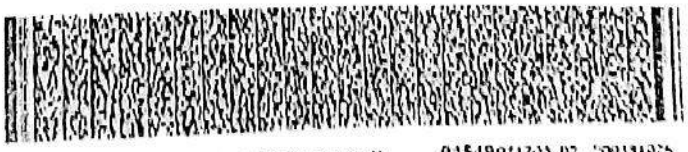
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1983
VALENCIA
(VENEZUELA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-SEP-2004 CON VALENCIA VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2800100-02150711-F-1127938904-20100910 0154907173A 02 200184975

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

0 0

1440312951 8

IDENTIFICACION

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

Responsabilidades, Calidades y Atributos

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Exportadores

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

Para uso exclusivo de la DIAN

Scanned by CamScanner

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1127938904		BORJA MAURE NORELY YSABETTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1# 9 - 14	BARRANCO DE LOBA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000589	9405265108	I	2020/05/05	2020/05/19	BANCO BOGOTA	13	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1127938904	BORJA NORELY																		25-14	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 1127938904		BORJA MAURE NORELY YSABETTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1# 9 - 14	BARRANCO DE LOBA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000589	9405265108	I	2020/05/05	2020/05/19	BANCO BOGOTA	13	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

YALIBETH RODRIGUEZ MATOS
CC. 1.033.719.131

La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil trescientos pesos mcte ($1.484.300)

CDI	1.071.994
DIMF	412.306
TOTAL	**1.484.300**

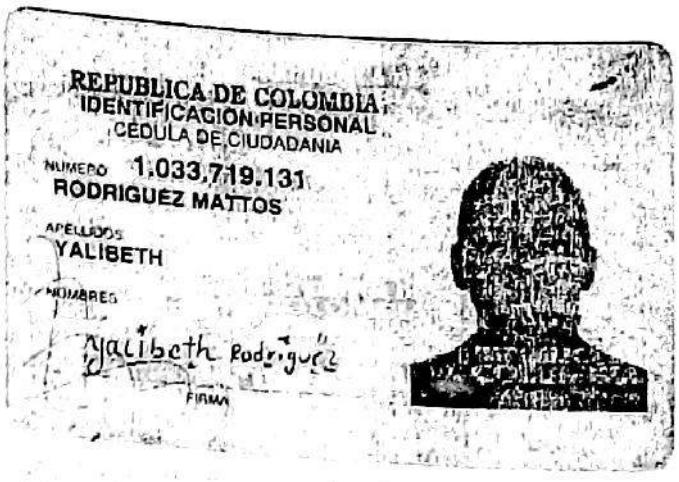
Por concepto de: honorarios en apoyo salud y nutrición durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds Altos del Rosario de la modalidad familiar DIMF y CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

yalibth Rodriguez

YALIBETH RODRIGUEZ MATOS
CC. 1.033.719.131



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.719.131
RODRIGUEZ MATTOS

APELLIDOS
YALIBETH

NOMBRES

Yalibeth Rodriguez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1990
BARRANCO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

12-FEB-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-90075241-M-1033719131-20080920 0003574713A 1 25747444

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14354955881

(415)7707212489084(8020) 000001435495581

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1033719131 — 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26. Número de Identificación: 13 — 1033719131

27. Fecha expedición: 20080212

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio: 11 Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido: RODRIGUEZ

32. Segundo apellido: MATTOS

33. Primer nombre: YALIBETH

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: 13 Bolívar

40. Ciudad/Municipio: Altos del Rosario 030

41. Dirección principal: DG 11 18 85

42. Correo electrónico: yalibeth2000@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3217001914

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código: 8692	47. Fecha inicio actividad: 2011 01 01	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 20151023

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: PABON VERGARA SANDRA MILENA

965. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 23-10-2015 09:43:41AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned by CamScanner

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 1033719131		RODRIGUEZ MATTOS YALIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA PACHA	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000701	9405461364	I	2020/05/11	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1033719131	RODRIGUEZ YALIBETH																		230201	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 1033719131		RODRIGUEZ MATTOS YALIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA PACHA	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000701	9405461364	I	2020/05/11	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

YARIMA SALAS GUERRERO
CC. 1.001.805.708

La suma de: Un millón setecientos setenta y un mil novecientos veinte pesos mcte ($1.771.920)

CDI	1.001.520
DIMF	770.400
TOTAL	**1.771.920**

Por concepto de: honorarios como psicosocial durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds Altos del Rosario de la modalidad familiar DIMF y CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

YARIMA SALAS GUERRERO
CC. 1.001.805.708





FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1994**

ALTOS DEL ROSARIO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-JUN-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500100-00396879-F-1001805708-20120905 0030965989A 2 38551815

Scanned by CamScanner

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 1001805708		SALAS GUERRERO YARIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN MARTIN	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000704	9405338284	I	2020/05/06	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1001805708	SALAS YARIMA																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001805708		SALAS GUERRERO YARIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN MARTIN	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000704	9405338284	I	2020/05/06	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ
CC. 1.042.005.072

La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

Por concepto de: honorarios como manipuladora de alimentos durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds Altos del Rosario de la modalidad CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Carmen Sampayo
CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ
CC. 1.042.005.072





Scanned by CamScanner

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 1042005072		SAMPAYO RODRIGUEZ CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOS DEL ROSARIO	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000680	9405796286	I	2020/05/19	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1042005072	SAMPAYO CARMEN																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042005072		SAMPAYO RODRIGUEZ CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOS DEL ROSARIO	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000680	9405796286	I	2020/05/19	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

YECENIA MATOS HERRERA
CC. 1.042.002.171

La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

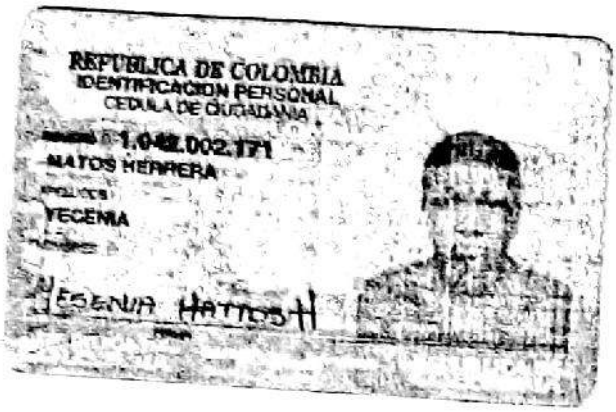
Por concepto de: honorarios como manipuladora de alimentos durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds Altos del Rosario de la modalidad CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Yesenia Matos R.

YECENIA MATOS HERRERA
CC. 1.042.002.171





C.C.N° 7.450.745 de Baquilla
Rector

C.C.N° 22819002 de Barranco de Loba
Secretaria General

Scanned by CamScanner

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042000639		DIAZ DE ARCO YORLEIDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA PACHA	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000696	9405501683	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1042000639	DIAZ YORLEIDIS																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042000639		DIAZ DE ARCO YORLEIDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA PACHA	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000696	9405501683	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

YORLEIDIS DIAZ DE ARCO
CC. 1.042.000.639

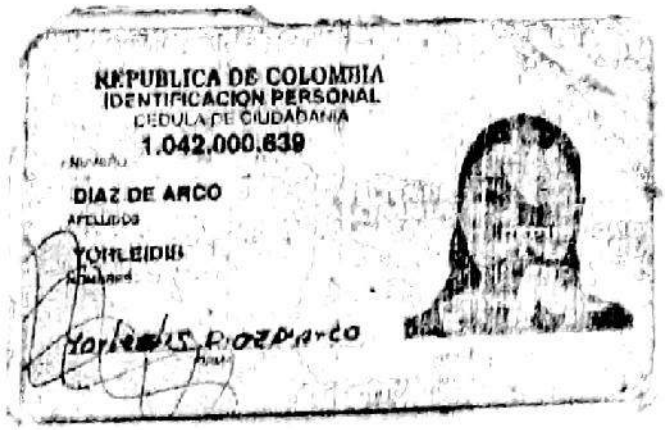
La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa y cinco pesos mcte ($1.484.295)

Por concepto de: honorarios como auxiliar de servicios generales durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds Altos del Rosario de la modalidad CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.

Yorleidis Diaz de Arco
YORLEIDIS DIAZ DE ARCO
CC. 1.042.000.639


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.042.000.639
NUMERO
DIAZ DE ARCO
APELLIDOS
YORLEDIS
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1987
BARRANCO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-AGO-2008 ALTOS DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0500600-20143881-F-1042000639-20051223 0008106357A 02 151118046

Scanned by CamScanner

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 1042000639		DIAZ DE ARCO YORLEIDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA PACHA	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000696	9405501683	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1042000639	DIAZ YORLEIDIS																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 1042000639		DIAZ DE ARCO YORLEIDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA PACHA	ALTOS DEL ROSARIO-BOLIVAR	5886612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000696	9405501683	I	2020/05/12	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

CUENTA DE COBRO No 04 – 001

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT. 802.011.332-7

DEBE A:

AIDA PATRICIA MUÑOZ AMADOR
CC. 1.051.660.868

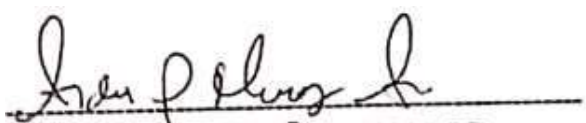
La suma de: Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil trescientos pesos mcte ($1.484.300)

CDI	1.071.994
DIMF	412.306
TOTAL	**1.484.300**

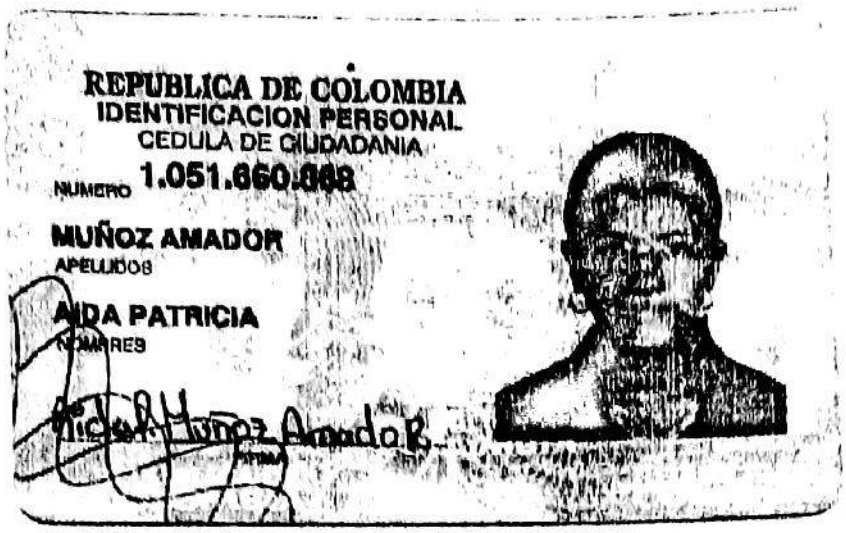
Por concepto de: honorarios como auxiliar administrativo durante el mes de abril del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds Altos del Rosario de la modalidad familiar DIMF y CDI del municipio de Mompox (Bolivar).

Dado en Mompox (Bolivar), 30 del mes de abril de 2020.

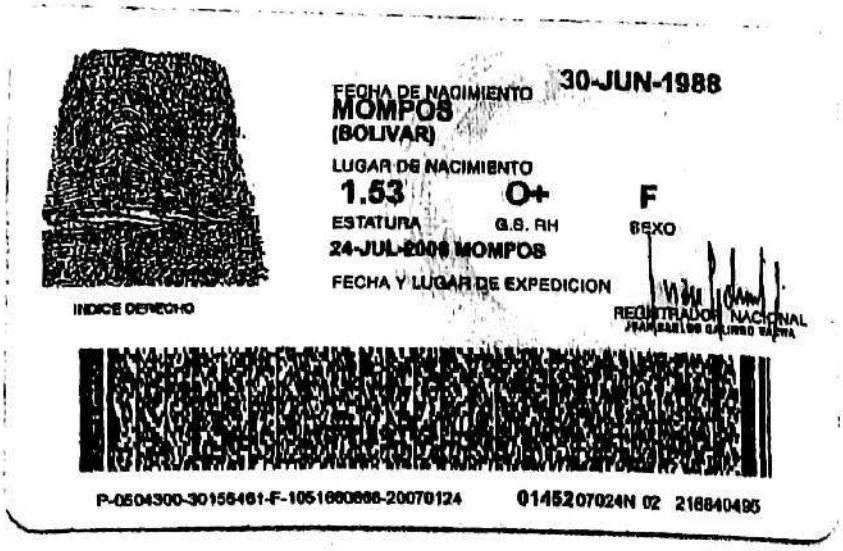
Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383 de E.T.



AIDA PATRICIA MUÑOZ AMADOR
CC. 1.051.660.868



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.051.660.668
MUÑOZ AMADOR
APELLIDOS
AIDA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1988
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-JUL-2008 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-0504300-30156461-F-1051660668-20070124 0145207024N 02 216840495

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1052166088 — 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 1052166088

27. Fecha de expedición: 20050724

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169

29. Departamento: Bolivar — 13

30. Ciudad/Municipio: Mompós

31. Primer apellido: MUÑOZ

32. Segundo apellido: AMADOR

33. Primer nombre: AIDA

34. Otros nombres: PATRICIA

Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Bolivar — 13

40. Ciudad/Municipio: Mompós

41. Dirección principal: CL 15 11 25 BRR LA BONGA

42. Correo electrónico: aimuama@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3147763400

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

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
4771	20180917					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

52. Código: 1 2 (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)

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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.

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2018 09 17

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: MADELEIS CARIZABAL ARRIETA

985. Cargo: CAJERO

Scanned by CamScanner

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 1051660868		MUÑOZ AMADOR AIDA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 No 12 54	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000596	9405747217	I	2020/05/18	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1051660868	MUÑOZ AIDA																		230301	30	$877,803	$26,400	ESSC07	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$140,800

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 1051660868		MUÑOZ AMADOR AIDA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 No 12 54	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000596	9405747217	I	2020/05/18	2020/05/19	BANCO BOGOTA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

ARRIENDO

ABRIL

DIMF

CONTRATO 0204-2020

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

RELACION DE EJECUCION
ABRIL
CONTRATO No 0204 -2020
MODALIDAD FAMILIAR- DIMF

RUBRO(S): ARRIENDO	
MODALIDAD FAMILIAR	**1,150,000**
VALOR EJECUTADO	**1,150,000**
MENOR VALOR EJECUTADO	**-**

RUBRO	TERCERO	SOPORTE	CUENTAS POR PAGAR	PAGADO
ARRIENDO HATILLO	CASALIN ARIAS COGOLLO	CONTRATO	900,000	
ARRIENDO HATILLO	OSCAR ORELLANO	CONTRATO	250,000	
		TOTALES	1,150,000	-

NOTA: EST RUBRO FUE CANCELADO EL 7 MAYO 2020



Elaboro:
Dpto de Contabilidad

FAMICCOLB FUNDACIÓN

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 55

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 8	MES 5	AÑO 2020	**$ 900,000.00**

PAGADO A: **CASALIN ARIAS COGOLLO**

NIT: **12578650**

POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE ARRIENDO DEL MES DE ABRIL DE MODALIDAD DIMF Y CDI CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE

CONTABILIZACION				**CHEQUE No**	**BANCO**	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	**SUCURSAL**		**EFECTIVO** X
				Firma y Sello del Beneficiario		
				Casalin Arias Cogollo		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. __ NIT ___ No		
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 8 / MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL ****

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDA DE COLOMBIA
NIT: 802.011.496 – 7

DEBE A:

CASALIN ARIAS COGOLLO
C.C. 12.578.650

LA SUMA DE: NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 900.000)

POR CONCEPTO DE: ARRIENDO DEL MES DE ABRIL DEL INMUEBLE UBICADO EN CALLE 5 No 9 – 72 DEL MUNICIPIO DE HATTILLO DE LOBA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UDS DE MODALIDAD FAMILIAR DEL CONTRATO 0204-2020.



CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE VIVIENDA URBANA, SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA "FAMICCOLB" Y EL SEÑOR CASALIN ARIAS COGOLLO.

LUGAR Y FECHA DEL CONTRATO: CALLE 5 N° 9-72 - HATILLO DE LOBA, 1 de MARZO de 2020.

Entre los suscritos a saber: Por una parte **CASALIN ARIAS COGOLLO,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 12.578.650** expedida en **El Banco (Magdalena)**, domiciliado y residenciado en el municipio de **HATILLO DE LOBA – BOLIVAR**. Quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato se denominará **EL ARRENDADOR y LA FUNDACIÓN AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA "FAMICCOLB",** persona jurídica, identificada con el **NIT. 802.011.332-7,** con domicilio principal en la Ciudad de **BARRANQUILLA – ATLÁNTICO,** representada legalmente por el señor **NIXÓN JOSÉ CAEZ JÍMENEZ**, mayor de edad, vecino de **BARRANQUILLA - ATLÁNTICO**, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 72.158.884** expedida en **BARRANQUILLA – ATLÁNTICO.** Quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato se denominará **LA ARRENDATARIA.** Hemos decidido celebrar el presente contrato de arrendamiento de vivienda urbana, el cual se regirá por las normas que regulan la materia. **EL ARRENDADOR y LA ARRENDATARIA** convienen las siguientes clausulas: **PRIMERA. OBJETO:** Conceder el uso y el goce de un inmueble urbano, ubicado en el municipio de **HATILLO DE LOBA – BOLIVAR,** donde funcionará una **UDS** del programa **MODALIDAD EN MEDIO FAMILIAR DEL ICBF**. Ubicado en la calle 5 N° 9-72 municipio de **HATILLO DE LOBA– BOLIVAR. SEGUNDA. DURACION DEL CONTRATO**: El término de duración del presente contrato es de **nueve** (09) **MESES,** contados a partir del primero (01) del mes de marzo de 2020 y hasta el treinta (30) de noviembre de 2020. **PARAGRAFO PRIMERO.REAJUSTE DE LA RENTA.** En caso que las partes acuerden prorrogar el presente contrato, acuerdan que el canon de arrendamiento se reajustará cada **DOCE** (12) **MESES** en la proporción máxima que autorice el gobierno, en principio en 90% del incremento del índice de precios al consumidor en el año calendario inmediatamente anterior. **TERCERA. CUANTIAS, CANON DE ARRENDAMIENTO Y FORMA DE PAGO.** EL Valor total del presente contrato asciende a la suma de **OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($8.100.000.00)**. Suma de dinero que **LA ARRENDATARIA** se obliga a pagar **AL ARRENDADOR como** canon acordado dentro de los plazos previstos, en la **CALLE** 5 N° 9-72 **municipio de HATILLO DE LOBA– BOLIVAR.** Pagaderos así: El valor del canon mensual es la suma de **NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($900.000.00)**. Suma que será cancelada mensualmente en mesadas vencida, durante el tiempo que dure el contrato, dentro de los primeros **CINCO** (5) días de cada período mensual, al **ARRENDADOR** o a su orden. **PARAGRAFO. MORA.** La mora por falta de pago de la renta mensual en la oportunidad y forma acordada facultará **AL ARRENDADOR** para hacer cesar el arriendo y exigir judicial o extrajudicialmente la restitución del bien inmueble arrendado. **CUARTA. DESTINACION-. El ARRENDATARIO** se obliga a usar el inmueble para que en el funcione una **UNIDAD DE SERVICIO EN EJECUCIÓN DEL PROGRAMA MODALIDAD MEDIO FAMILIAR DEL ICBF REGIONAL** y no podrá darle otro uso, ni ceder o transferir el arrendamiento sin la autorización escrita del **ARRENDADOR.** El incumplimiento de esta cláusula dará derecho al **ARRENDADOR** para dar por terminado el contrato y exigir la entrega del inmueble o, en caso de cesión o subarriendo, celebrar un

nuevo contrato con los usuarios reales, sin necesidad de requerimientos judiciales o privados, a los cuales renuncia **LA ARRENDATARIA. QUINTA. SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS:** El pago de los servicios públicos domiciliarios de agua, alcantarillado, energía eléctrica, telefonía y gas estarán a cargo de **LA ARRENDATARIA. SEXTA: RECIBO Y ESTADO. - LA ARRENDATARIA** declara que ha recibido el inmueble objeto de este contrato en buen estado, conforme al inventario que se adjunta, el cual hace parte de este contrato; en el mismo se determinan los servicios, cosas y usos conexos y adicionales. **LA ARRENDATARIA**, a la terminación del contrato, deberá devolver al **ARRENDADOR** el inmueble en el mismo estado, salvo el deterioro proveniente del tiempo y uso legítimos. **SEPTIMA. MEJORAS. - LA ARRENDATARIA**, tendrá a su cargo las reparaciones locativas a que se refiere la ley (C.C., arts. 2028, 2029 y 2030) y no podrá realizar otras sin el consentimiento escrito del **ARRENDADOR. OCTAVA. OBLIGACIONES DE LAS PARTES**. —Son obligaciones de las partes las siguientes: a) **DEL ARRENDADOR:** 1. Entregar a **LA ARRENDATARIA** en la fecha convenida el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, cosas o usos conexos y los adicionales aquí convenidos. 2. Mantener en el inmueble los servicios, las cosas y los usos conexos y adicionales en buen estado de servir para el fin convenido en el contrato. 3. Entregar a **LA ARRENDATARIA** una copia del reglamento interno de propiedad horizontal al que se encuentra sometido el inmueble (ello cuando el inmueble arrendado esté sometido a dicho régimen). 4. Las demás obligaciones consagradas para los arrendadores en el capítulo II, título XXVI, libro 4º del Código Civil y Ley 820 del año 2003. b) **DE LA ARRENDATARIA:** 1. Pagar al arrendador en el lugar convenido en la cláusula primera del presente contrato, el precio del arrendamiento. En el evento que LA ARRENDADORA rehusé recibir en las condiciones y lugar aquí acordados, **LA ARRENDATARIA** podrá efectuarlo mediante consignación a favor de **LA ARRENDADORA** en las instituciones autorizadas por el Gobierno Nacional para tal efecto de acuerdo con el procedimiento legal vigente. 2. Cuidar el inmueble y las cosas recibidas en arrendamiento. En caso de daños o deterioros distintos derivados del uso normal o de la acción del tiempo y que fueren imputables al mal uso del inmueble o a su propia culpa, efectuar oportunamente y por su cuenta las reparaciones o sustituciones necesarias. 3. Cumplir con las normas consagradas en el reglamento de propiedad horizontal al que se encuentra sometido el inmueble arrendado (ello cuando el mismo esté sometido a dicho régimen), así como con las demás disposiciones que dicte el Gobierno Nacional dirigidas a la protección de los derechos de todos los vecinos. 4. Las demás obligaciones consagradas para los arrendatarios el capítulo III, título XXVI, libro 4º del Código Civil y Ley 820 del año 2003. **NOVENA. TERMINACION DEL CONTRATO.** Son causales de terminación del contrato en forma unilateral, por parte de **LA ARRENDADORA** las previstas por la Ley 820 del año 2003 y por parte de **LA ARRENDATARIA** las consagradas en el artículo 9 y 13 de la misma ley Parágrafo. —No obstante, las partes en cualquier tiempo y de común acuerdo podrán dar por terminado el presente contrato. **DECIMA. PREAVISO**. LA ARRENDADORA podrá dar por terminado el contrato de arrendamiento durante cualquiera de sus prórrogas, mediante preaviso dado a **LA ARRENDATARIA** con tres meses de anticipación y el pago de la indemnización que prevé la ley 820 del año 2003. Así mismo, **LA ARRENDATARIA** podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento dentro del término inicial o el de sus prórrogas previo aviso escrito **AL ARRENDADOR**, con un plazo no menor de tres (3) meses y el pago de una indemnización equivalente al precio de tres (3) meses de arrendamiento. Cumplidas estas condiciones **LA ARRENDADORA** estará obligada a

recibir el inmueble; si no lo hiciere, **LA ARRENDATARIA** podrá hacer entrega provisional mediante la intervención de la autoridad administrativa competente, sin perjuicio de acudir a la acción judicial correspondiente. **PARAGRAFO**. —No habrá lugar a la indemnización si el aviso de terminación por parte de **LA ARRENDATARIA** se refiere al término estipulado en este contrato. **DECIMA PRIMERA. CLAUSULA PENAL**. El incumplimiento por cualquiera de las partes de las obligaciones derivadas de este contrato la constituirá en deudora de la otra por la suma de **CINCO (5)** Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes a título de pena sin menoscabo del canon y de los perjuicios que pudieren ocasionarse como consecuencia del incumplimiento, desde ya las partes manifiestan que esta cláusula se asimila a título valor, Letra de cambio y que presta mérito ejecutivo, que renuncian a la presentación para el pago y al aviso. **DÉCIMA SEGUNDA. REPARACIONES INDISPENSABLES NO LOCATIVAS.** – En el caso previsto en el artículo 1993 del Código Civil, LA ARRENDATARIA podrá descontar el costo de las reparaciones del valor de la renta. Tales descuentos no podrán exceder el treinta por ciento (30%) del valor de la misma; si el costo total de las reparaciones indispensables no locativas excede dicho porcentaje, LA ARRENDATARIA podrá efectuar descuentos periódicos hasta el treinta por ciento (30%) del valor de la renta, hasta completar el costo total en que haya incurrido por dichas reparaciones. Para lo previsto en el artículo 1994 del Código Civil, previo cumplimiento de las condiciones previstas en dicho artículo, las partes podrán pactar contra el valor de la renta. En el evento en que los descuentos periódicos efectuados, no cubran el costo total de las reparaciones indispensables no locativas, por causa de la terminación del contrato, LA ARRENDATARIA podría ejercer el derecho de retención en los términos del artículo 26 de la Ley 820 de 2003, hasta tanto el saldo insoluto no sea satisfecho íntegramente por el ARRENDADOR. **DECIMA TERCERA: A)** En caso **de suspensión o desconexión** de cualquiera de los servicios públicos domiciliarios por la omisión por parte del **ARRENDATARIO** ante las empresas públicas, su reinstalación será por cuenta del mismo, quien además en caso de causar perjuicios a **LA ARRENDATARIA** se los resarcirá por completo. Todos los servicios antes mencionados, las llamadas de larga distancia y de celulares que liquide la respectiva empresa de teléfonos serán pagados por **LA ARRENDATARIA** hasta el último día en que tenga el bien inmueble en su poder. **LA ARRENDATARIA** conservara todos los comprobantes de pago de servicios mientras esté vigente este contrato. **LA ARRENDADORA** podrá exigir en cualquier momento la exhibición de tales recibos. Si **LA ARRENDADORA** hiciere tales cancelaciones, el valor de ellas podrá ser exigido a **LA ARRENDATARIA** por vía ejecutiva con la sola presentación de los comprobantes respectivos. **LA ARRENDATARIA** entregará a la terminación de este contrato las instalaciones de los mencionados servicios en perfecto estado de funcionamiento. B) En caso de suspensión o corte de cualquiera de los servicios públicos por culpa en el no pago de **LA ARRENDATARIA**, se entenderá por esta sola causal incumplido el contrato de arrendamiento materia de este. C) Si el pago se efectuaré con cheque y fuere impagado por cualquier causa por el banco contra emisor, se tendrá por **NO-PAGO** dicho pago. **DECIMA CUARTA. NOTIFICACIONES.** Para efectos de notificaciones judiciales y extrajudiciales relacionadas con el presente contrato, **LA ARRENDADORA** las recibirá en la **CARRERA 7 CALLE 6 Nº 14 del corregimiento de JUANA SANCHEZ municipio de HATILLO DE LOBA– BOLIVAR., LA ARRENDATARIA** en la **CALLE 44 C Nº 18 – 08 BARRANQUILLA – ATLÁNTICO, TELÉFONO (095) 3036430**. Las direcciones aquí suministradas conservarán plena validez para todos los efectos legales, hasta tanto no sea informado a la otra parte del contrato, el cambio de la misma, para lo cual se deberá utilizar el servicio postal autorizado, siendo aplicable en lo pertinente, lo dispuesto en el

artículo 10 de la Ley 820 de 2003, el cual regula el procedimiento de pago por consignación extrajudicial. **LA ARRENDADORA** deberá informar el cambio de dirección a **LA ARRENDATARIA Y COARRENDATARIO**, mientras que éstos sólo están obligados a reportar el cambio **AL ARRENDADOR**.

En constancia de lo anterior se firma por las partes en dos ejemplares, en el municipio de **HATILLO DE LOBA– BOLIVAR** el día 01 de marzo de 2020.

EL ARRENDADOR: Casalin Arias Cogollo
CASALIN ARIAS COGOLLO
C.C. **12.578.650**

LA ARRENDATARIA:
NIXON JOSÉ CAEZ JÍMENEZ
Representante Legal FAMICCOLB

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.578.650**

ARIAS COGOLLO

APELLIDOS

CASALIN

NOMBRES

Gosolin Arias C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1952**

HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

23-OCT-1973 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0502600-00194234-M-0012578650-20091106 **00177**51150A 1 19460972

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14496017813

(415)7707212489984(8020) 000001449601781 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1257865 0	2	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1257865 0	19731023

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Magdalena 47	El Banco 245

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARIAS	COGOLLO	CAZALIN	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Hatillo de Loba 300

41. Dirección principal: CL 3 11 42

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
lenixnietocrespo13@gmail.com		3102507514	

CLASIFICACION

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
8299	20190108							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 20190108

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MEZA RAMOS HELTON GREGORIO
985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-01-2019 04:02:01PM

FAMICCOLB FUNDACIÓN

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 56

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 8	MES 5	AÑO 2020	**$ 250,000.00**

PAGADO A: **OSCAR ENMANUEL ORELLANO GALVIS**

NIT: **1065823496**

POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE ARRIENDO DEL MES DE ABRIL DE MODALIDAD DIMF Y CDI CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

CONTABILIZACION				**CHEQUE No**	**BANCO**	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	**SUCURSAL**		**EFECTIVO** X
				Firma y Sello del Beneficiario		
				Oscar Orellano G.		

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C. __ NIT ___ No			
			FECHA DE RECIBIDO	DIA 8	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL ****

LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDA DE COLOMBIA
NIT: 802.011.496 - 7

DEBE A:

OSCAR ORELLANOS GALVIS
C.C. 1.065.823.496

LA SUMA DE: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (250.000)

POR CONCEPTO DE: ARRIENDO DEL MES DE ABRIL DEL INMUEBLE UBICADO EN CALLE 1 No 5 – 528 DEL CORREGIMIENTO DE RIBONA DEL MUNICIPIO DE HATTILLO DE LOBA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UDS DE MODALIDAD FAMILIAR DEL CONTRATO 0204-2020.

Oscar Orellano G
OSCAR ENMANUEL ORELLANO GALVIS
C.C. 1.065.823.496

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE VIVIENDA URBANA, SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA "FAMICCOLB" Y EL SEÑOR OSCAR ENMANUEL ORELLANO GALVIS.

LUGAR Y FECHA DEL CONTRATO: LA RIBONA - HATILLO DE LOBA, 1 de MARZO de 2020.

Entre los suscritos a saber: Por una parte **OSCAR ENMANUEL ORELLANO GALVIS,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 1.065.823.496** expedida en **Valledupar (Cesar)**, domiciliado y residenciado en el municipio de **HATILLO DE LOBA – BOLIVAR**. Quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato se denominará **EL ARRENDADOR** y **LA FUNDACIÓN AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA "FAMICCOLB"**, persona jurídica, identificada con el **NIT. 802.011.332-7,** con domicilio principal en la Ciudad de **BARRANQUILLA – ATLÁNTICO,** representada legalmente por el señor **NIXÓN JOSÉ CAEZ JÍMENEZ**, mayor de edad, vecino de **BARRANQUILLA - ATLÁNTICO**, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 72.158.884** expedida en **BARRANQUILLA – ATLÁNTICO.** Quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato se denominará **LA ARRENDATARIA.** Hemos decidido celebrar el presente contrato de arrendamiento de vivienda urbana, el cual se regirá por las normas que regulan la materia. **EL ARRENDADOR y LA ARRENDATARIA** convienen las siguientes clausulas: **PRIMERA. OBJETO:** Conceder el uso y el goce de un inmueble urbano, ubicado en el municipio de **HATILLO DE LOBA – BOLIVAR,** donde funcionará una **UDS** del programa **MODALIDAD EN MEDIO FAMILIAR DEL ICBF**. Ubicado en el corregimiento de **LA RIBONA** municipio de **HATILLO DE LOBA– BOLIVAR. SEGUNDA. DURACION DEL CONTRATO**: El término de duración del presente contrato es de **nueve** (09) **MESES,** contados a partir del primero (01) del mes de marzo de 2020 y hasta el treinta (30) de noviembre de 2020. **PARAGRAFO PRIMERO.REAJUSTE DE LA RENTA.** En caso que las partes acuerden prorrogar el presente contrato, acuerdan que el canon de arrendamiento se reajustará cada **DOCE** (12) **MESES** en la proporción máxima que autorice el gobierno, en principio en 90% del incremento del índice de precios al consumidor en el año calendario inmediatamente anterior. **TERCERA. CUANTIAS, CANON DE ARRENDAMIENTO Y FORMA DE PAGO.** EL Valor total del presente contrato asciende a la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.250.000.00)**. Suma de dinero que **LA ARRENDATARIA** se obliga a pagar **AL ARRENDADOR como** canon acordado dentro de los plazos previstos, en la **CALLE 1 N° 5-528 del corregimiento de LA RIBONA municipio de HATILLO DE LOBA– BOLIVAR.** Pagaderos así: El valor del canon mensual es la suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($250.000.00)**. Suma que será cancelada mensualmente en mesadas vencida, durante el tiempo que dure el contrato, dentro de los primeros **CINCO** (5) días de cada período mensual, al **ARRENDADOR** o a su orden. **PARAGRAFO. MORA.** La mora por falta de pago de la renta mensual en la oportunidad y forma acordada facultará **AL ARRENDADOR** para hacer cesar el arriendo y exigir judicial o extrajudicialmente la restitución del bien inmueble arrendado. **CUARTA. DESTINACION-. El ARRENDATARIO** se obliga a usar el inmueble para que en el funcione una **UNIDAD DE SERVICIO EN EJECUCIÓN DEL PROGRAMA MODALIDAD MEDIO FAMILIAR DEL ICBF REGIONAL** y no podrá darle otro uso, ni ceder o transferir el arrendamiento sin la autorización escrita del **ARRENDADOR.** El incumplimiento de esta cláusula dará derecho al **ARRENDADOR** para dar por terminado el contrato y exigir la

entrega del inmueble o, en caso de cesión o subarriendo, celebrar un nuevo contrato con los usuarios reales, sin necesidad de requerimientos judiciales o privados, a los cuales renuncia **LA ARRENDATARIA. QUINTA. SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS:** El pago de los servicios públicos domiciliarios de agua, alcantarillado, energía eléctrica, telefonía y gas estarán a cargo de **LA ARRENDATARIA. SEXTA: RECIBO Y ESTADO. - LA ARRENDATARIA** declara que ha recibido el inmueble objeto de este contrato en buen estado, conforme al inventario que se adjunta, el cual hace parte de este contrato; en el mismo se determinan los servicios, cosas y usos conexos y adicionales. **LA ARRENDATARIA**, a la terminación del contrato, deberá devolver al **ARRENDADOR** el inmueble en el mismo estado, salvo el deterioro proveniente del tiempo y uso legítimos. **SEPTIMA. MEJORAS. - LA ARRENDATARIA**, tendrá a su cargo las reparaciones locativas a que se refiere la ley (C.C., arts. 2028, 2029 y 2030) y no podrá realizar otras sin el consentimiento escrito del **ARRENDADOR. OCTAVA. OBLIGACIONES DE LAS PARTES**. —Son obligaciones de las partes las siguientes: a) **DEL ARRENDADOR:** 1. Entregar a **LA ARRENDATARIA** en la fecha convenida el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, cosas o usos conexos y los adicionales aquí convenidos. 2. Mantener en el inmueble los servicios, las cosas y los usos conexos y adicionales en buen estado de servir para el fin convenido en el contrato. 3. Entregar a **LA ARRENDATARIA** una copia del reglamento interno de propiedad horizontal al que se encuentra sometido el inmueble (ello cuando el inmueble arrendado esté sometido a dicho régimen). 4. Las demás obligaciones consagradas para los arrendadores en el capítulo II, título XXVI, libro 4º del Código Civil y Ley 820 del año 2003. b) **DE LA ARRENDATARIA:** 1. Pagar al arrendador en el lugar convenido en la cláusula primera del presente contrato, el precio del arrendamiento. En el evento que LA ARRENDADORA rehusé recibir en las condiciones y lugar aquí acordados, **LA ARRENDATARIA** podrá efectuarlo mediante consignación a favor de **LA ARRENDADORA** en las instituciones autorizadas por el Gobierno Nacional para tal efecto de acuerdo con el procedimiento legal vigente. 2. Cuidar el inmueble y las cosas recibidas en arrendamiento. En caso de daños o deterioros distintos derivados del uso normal o de la acción del tiempo y que fueren imputables al mal uso del inmueble o a su propia culpa, efectuar oportunamente y por su cuenta las reparaciones o sustituciones necesarias. 3. Cumplir con las normas consagradas en el reglamento de propiedad horizontal al que se encuentra sometido el inmueble arrendado (ello cuando el mismo esté sometido a dicho régimen), así como con las demás disposiciones que dicte el Gobierno Nacional dirigidas a la protección de los derechos de todos los vecinos. 4. Las demás obligaciones consagradas para los arrendatarios el capítulo III, título XXVI, libro 4º del Código Civil y Ley 820 del año 2003. **NOVENA. TERMINACION DEL CONTRATO.** Son causales de terminación del contrato en forma unilateral, por parte de **LA ARRENDADORA** las previstas por la Ley 820 del año 2003 y por parte de **LA ARRENDATARIA** las consagradas en el artículo 9 y 13 de la misma ley Parágrafo. —No obstante, las partes en cualquier tiempo y de común acuerdo podrán dar por terminado el presente contrato. **DECIMA. PREAVISO**. LA ARRENDADORA podrá dar por terminado el contrato de arrendamiento durante cualquiera de sus prórrogas, mediante preaviso dado a **LA ARRENDATARIA** con tres meses de anticipación y el pago de la indemnización que prevé la ley 820 del año 2003. Así mismo, **LA ARRENDATARIA** podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento dentro del término inicial o el de sus prórrogas previo aviso escrito **AL ARRENDADOR**, con un plazo no menor de tres (3) meses y el pago de una indemnización equivalente al precio de tres (3) meses de

arrendamiento. Cumplidas estas condiciones **LA ARRENDADORA** estará obligada a recibir el inmueble; si no lo hiciere, **LA ARRENDATARIA** podrá hacer entrega provisional mediante la intervención de la autoridad administrativa competente, sin perjuicio de acudir a la acción judicial correspondiente. **PARAGRAFO.** —No habrá lugar a la indemnización si el aviso de terminación por parte de **LA ARRENDATARIA** se refiere al término estipulado en este contrato. **DECIMA PRIMERA. CLAUSULA PENAL.** El incumplimiento por cualquiera de las partes de las obligaciones derivadas de este contrato la constituirá en deudora de la otra por la suma de **CINCO (5)** Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes a título de pena sin menoscabo del canon y de los perjuicios que pudieren ocasionarse como consecuencia del incumplimiento, desde ya las partes manifiestan que esta cláusula se asimila a título valor, Letra de cambio y que presta mérito ejecutivo, que renuncian a la presentación para el pago y al aviso. **DÉCIMA SEGUNDA. REPARACIONES INDISPENSABLES NO LOCATIVAS.** – En el caso previsto en el artículo 1993 del Código Civil, LA ARRENDATARIA podrá descontar el costo de las reparaciones del valor de la renta. Tales descuentos no podrán exceder el treinta por ciento (30%) del valor de la misma; si el costo total de las reparaciones indispensables no locativas excede dicho porcentaje, LA ARRENDATARIA podrá efectuar descuentos periódicos hasta el treinta por ciento (30%) del valor de la renta, hasta completar el costo total en que haya incurrido por dichas reparaciones. Para lo previsto en el artículo 1994 del Código Civil, previo cumplimiento de las condiciones previstas en dicho artículo, las partes podrán pactar contra el valor de la renta. En el evento en que los descuentos periódicos efectuados, no cubran el costo total de las reparaciones indispensables no locativas, por causa de la terminación del contrato, LA ARRENDATARIA podría ejercer el derecho de retención en los términos del artículo 26 de la Ley 820 de 2003, hasta tanto el saldo insoluto no sea satisfecho íntegramente por el ARRENDADOR. **DECIMA TERCERA: A)** En caso **de suspensión o desconexión** de cualquiera de los servicios públicos domiciliarios por la omisión por parte del **ARRENDATARIO** ante las empresas públicas, su reinstalación será por cuenta del mismo, quien además en caso de causar perjuicios a **LA ARRENDATARIA** se los resarcirá por completo. Todos los servicios antes mencionados, las llamadas de larga distancia y de celulares que liquide la respectiva empresa de teléfonos serán pagados por **LA ARRENDATARIA** hasta el último día en que tenga el bien inmueble en su poder. **LA ARRENDATARIA** conservara todos los comprobantes de pago de servicios mientras esté vigente este contrato. **LA ARRENDADORA** podrá exigir en cualquier momento la exhibición de tales recibos. Si **LA ARRENDADORA** hiciere tales cancelaciones, el valor de ellas podrá ser exigido a **LA ARRENDATARIA** por vía ejecutiva con la sola presentación de los comprobantes respectivos. **LA ARRENDATARIA** entregará a la terminación de este contrato las instalaciones de los mencionados servicios en perfecto estado de funcionamiento. B) En caso de suspensión o corte de cualquiera de los servicios públicos por culpa en el no pago de **LA ARRENDATARIA**, se entenderá por esta sola causal incumplido el contrato de arrendamiento materia de este. C) Si el pago se efectuaré con cheque y fuere impagado por cualquier causa por el banco contra emisor, se tendrá por **NO-PAGO** dicho pago. **DECIMA CUARTA. NOTIFICACIONES.** Para efectos de notificaciones judiciales y extrajudiciales relacionadas con el presente contrato, **LA ARRENDADORA** las recibirá en la **CARRERA 7 CALLE 6 Nº 14 del corregimiento de JUANA SANCHEZ municipio de HATILLO DE LOBA– BOLIVAR., LA ARRENDATARIA** en la **CALLE 44 C Nº 18 – 08 BARRANQUILLA – ATLÁNTICO, TELÉFONO (095) 3036430**. Las direcciones aquí suministradas conservarán plena validez para todos los efectos legales, hasta tanto no sea informado a la otra parte del contrato, el cambio de la misma, para lo cual se deberá

utilizar el servicio postal autorizado, siendo aplicable en lo pertinente, lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley 820 de 2003, el cual regula el procedimiento de pago por consignación extrajudicial. **LA ARRENDADORA** deberá informar el cambio de dirección a **LA ARRENDATARIA Y COARRENDATARIO**, mientras que éstos sólo están obligados a reportar el cambio **AL ARRENDADOR**.

En constancia de lo anterior se firma por las partes en dos ejemplares, en el municipio de **HATILLO DE LOBA– BOLIVAR** el día 01 de marzo de 2020.

EL ARRENDADOR: Oscar Orellano G
OSCAR ENMANUEL ORELLANO GALVIS
C.C. **1.065.823.496**

LA ARRENDATARIA:
NIXON JOSÉ CAEZ JÍMENEZ
Representante Legal FAMICCOLB

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.823.496

ORELLANO GALVIS

APELLIDOS

OSCAR ENMANUEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1996

GALAPA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-ABR-2014 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1200100-00571697-M-1065823496-20140513 0038469866A 2 42067425

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14566638077

(415)7707212489984(8020) 000001456663807 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 8 2 3 4 9 6	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 8 2 3 4 9 6	2 0 1 4 0 4 0 2

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORELLANO	GALVIS	OSCAR	ENMANUEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
MZ A CA 9 A FONTANA EXTERNA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
ore.con@hotmail.com		5 8 2 1 6 7 1	3 0 1 3 4 3 6 2 8 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 1 0 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 0 1

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

MUISCA

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14566638077

(415)7707212489984(8020) 000001456663807 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 8 2 3 4 9 6	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Elaboración de comidas y platos 1 0 8 4
162. Nombre del establecimiento: RESTAURANTE DONDE JACKY
163. Departamento: Cesar 2 0
164. Ciudad/Municipio: Valledupar 0 0 1
165. Dirección: CR 9 13 18
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 3 7 3 8 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 6 0 6 2 7
168. Teléfono: 3 0 1 3 4 3 6 2 8 8
169. Fecha de cierre: 2 0 1 6 1 0 0 4

2

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

GASTOS OPERATIVOS

CDI – DIMF ABRIL

CONTRATO 0204-2020

FAMICCOLB
FUNDACIÓN
FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

RELACION DE EJECUCION
ABRIL
CONTRATO No 0204 -2020
MODALIDAD INSTITUCIONAL- MODALIDAD FAMILIAR

RUBRO(S): GASTOS OPERATIVOS		
MODALIDAD INSTITUCIONAL		**361.920**
MODALIDAD FAMILIAR		**2.113.572**
VALOR POR EJECUTAR DE MARZO		**765.492**
TOTAL RUBRO		**3.240.984**
VALOR EJECUTADO ABRIL		**5.627.903**
MAYOR VALOR EJECUTADO	-	**2.386.919**

RUBRO	TERCERO	SOPORTE	CUENTAS POR PAGAR	PAGADO
GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIERO	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO	1.035.374	
IVA	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO	733.261	
COMISION	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO	3.859.268	
		TOTALES	5.627.903	-

NOTA: EL MAYOR VALOR EJECUTADO EN EL MES DE ABRIL DE $ 2.386.919 SERA CUBIERTO CON LOS GASTOS OPERATIVOS DEL MES DE MAYO



Elaboro:
Dpto de Contabilidad

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

RELACION DE GASTOS FINANCIEROS
DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2020
CONTRATO No 0204-2020
MODALIDAD INSTITUCIONAL CDI - MODALIDAD FAMILIAR

RUBRO	TERCERO	SOPORTE	CUENTAS POR PAGAR	PAGADO
GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIERO	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		1,035,374
IVA	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		733,261
COMISION	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		3,859,268
		TOTAL GASTOS OPERATIVOS	-	5,627,903

_____
Elaboro:
Dpto de Contabilidad

SEGURO NIÑOS

MARZO

CDI Y DIMF

CONTRATO 0204-2020

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

RELACION DE EJECUCION
MARZO - NOVIEMBRE 2020
CONTRATO No 0204 -2020
MODALIDAD INSTITUCIONAL - MODALIDAD FAMILIAR

RUBRO(S): POLIZA DE SEGURO	
MODALIDAD INSTITUCIONAL	**1,811,160**
MODALIDAD FAMILIAR	**3,719,844**
TOTAL RUBRO	**5,531,004**
VALOR EJECUTADO	**5,531,004**

RUBRO	TERCERO	SOPORTE	CUENTAS POR PAGAR	PAGADO
POLIZA SEGURO DE NIÑO	SEGURO DE VIDA DEL ESTADO	POLIZA	1,142,424	
POLIZA SEGURO DE NIÑO	SEGURO DE VIDA DEL ESTADO	POLIZA	1,936,548	
POLIZA SEGURO DE NIÑO	SEGURO DE VIDA DEL ESTADO	POLIZA	2,452,032	
		TOTAL POLIZA DE SEGURO	5,531,004	

NOTA: ESTE RUBRO FUE CANCELADO EL 07 DE MAYO DE 2020.

Elaboro:
Dpto de Contabilidad

FAMICCOLB
FUNDACIÓN
FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 31

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 7	MES 5	AÑO 2020	**$ 5,531,004.00**

PAGADO A: **SEGURO DEL ESTADO**

NIT: **860009174**

POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE POLIZA DE NIÑOS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 0204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATRO PESOS MCTE

CONTABILIZACION

CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No TRANSFERENCIA

BANCO BOGOTA

SUCURSAL | **EFECTIVO**

Firma y Sello del Beneficiario

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. __ NIT ___ No

FECHA DE RECIBIDO	DIA 7	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

* * * * ORIGINAL * * * *

Pago de Pólizas Seguros de Vida del Estado S.A.

GENERAL

Datos de la Transacción

Descripción:	Pago de iRecaudo Seguros del Estado Vida
Razón Social:	Seguros del Estado
Nit:	860009174
No Factura:	20000021835307
Canal:	1223359
Nro. Identificación:	802011332
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Valor:	$5,531,004.00
Fecha:	07/05/2020
No transacción PSE:	619184839
Estado Transacción:	Transacción Aprobada Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con Pago de iRecaudo Seguros del Estado Vida en el Tel: NUL-SEGUROS DEL ESTADO 3078288 Opc 5 Ext 326 o 419 o PSE SOPORTE 7X24 4044773
IP:	161.18.194.8

Imprimir Transaccion | Fin de la Transaccion

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000217

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	10 04 2020	01 03 2020	05 12 2020	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA **DOCUMENTO:** NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 **CIUDAD** BARRANQUILLA, ATLANTICO **TELEFONO** 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	984,000,000.00	224,679.00	164
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	98,400,000.00	22,467.00	164
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	98,400,000.00	22,467.00	164
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	32,800,000.00	7,489.00	164
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	32,800,000.00	7,489.00	164
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	410,000,000.00	93,616.00	164
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	164,000,000.00	0.00	164
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	98,400,000.00	0.00	164
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	984,000,000.00	224,679.00	164
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	984,000,000.00	224,679.00	164
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	143,959,692.00	0.00	164
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	1,312,000,000.00	539,532.00	164
RIESGO QUÍMICO	41,000,000.00	0.00	164

PRIMA ANUAL	$1,367,103.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,142,424.00

OBSERVACIONES

SE EMITE POLIZA PARA 164 USUARIOS

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE ALTOS DEL ROSARIO - CONTRATO MOMPOX

AMPAROS Y VALOR POR ASEGURADO:

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

REFERENCIA PAGO:

2101520002384-4

(415)7709998021150(8020)21015200023844(3900)000001142424(96)20210301

47-68-1000000217

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000217

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

MUERTE ACCIDENTAL 6.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6.000.000
INHABILITACION INVALIDEZ DESMEMBRACION O ITP POR ACC 6.000.000
REHABILITACION INTEGRAL 8.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 2.500.000
AUXILIO FUNERARIO X MUERTE ACCIDENTAL600.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE 200.000
GASTOS DE TRASLADO POR CULAQUIER CAUSA 200.000
AUXILIO FUNERARIO X MTE. X CUALQUIER CAUSA 600.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE 600.000
RIESGO QUIMICO 250.000
GASTOS MEDICOS ENFERMEDADES TROPICALES 1.000.000
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL 1 SMMLV

ESTUDIANTES ASEGURADOS:

1 EMYLIS NAITH PALENCIA POLO RC 1042005716
2 EMILY RODRIGUEZ SANTANA RC 1216979389
3 SHAYLETH HERNANDEZ PAYARES RC 1049326600
4 MELIDA ESTHER RODRIGUEZ PEREZ RC 1048875252
5 RUT ESTHER PEREZ NOGUERA RC 1048875273
6 LEOSDALIS ESTEFANIA COGOLLO GIL RC 1042005923
7 LOEDELIS ESTEFANY COGOLLO GIL RC 1042005924
8 ANA SHERIL ROMERO COGOLLO RC 1236238559
9 JAVIER JOSE MEJIA ARIZA RC 1048875166
10 YANELIS PEREZ ROJAS RC 1042005689
11 MATIAS RODRIGUEZ LAGUNA RC 1042005681
12 ELKIN ANDRES VASQUEZ CAMARGO RC 1116813601
13 ELIM SAMARA CARRANZA ZABALETA RC 1042005696
14 REISHELL RODRIGUEZ BAÑOS RC 1099377168
15 ADRIAN MANUEL RODRIGUEZ CHACON RC 1042005667
16 ARIAM STIVEN BARROSO ACUÑA RC 1042005649
17 DAVINSON JUBIOR RAMIREZ RODRIGUEZ RC 1042005693
18 SOFIA ARIZA BELLO RC 1042005627
19 SANTIAGO VILLAR OSPINO RC 1130281991
20 JHON ALEX ACUÑA CAMARGO RC 1042005871
21 SADOC CARRILLO BETIN RC 1042005625
22 KENDRI DEL CARMEN MADERA MENDEZ RC 1042005624
23 KEREN SOFIA CARDONA JEREZ RC 1042005623
24 LAUREN SOFIA CARDENA VANEGA RC 1216977802
25 LISBETH PAOLA ARRIETA ARGOTE RC 1042005633
26 VALENTINA RODRIGUEZ ACOSTA RC 1042005598
27 JAIDER SANTIAGO MEJIA CALVO RC 1042005577
28 DAYS PAOLA ANAYA RODRIGUEZ RC 1042005560
29 EDER JUNIOR GUTIERREZ BARRIOS RC 1053007589
30 JHOAN SANTIAGO MENDEZ Rodrguez RC 1042005552
31 KEYDER CARDENAS JEREZ RC 1042005558
32 ARIADNE TORRES HERRERA RC 1042005516
33 ARIADNA MISHEL NAGUIB ARIZA RC 1042005521
34 ANGELY HOYOS RAMIREZ RC 1042005631
35 GEIDER ANDRES MARGUEZ ALANDETE RC 1099376507
36 DANELIS MORALES CLARO RC 1042005501
37 NALDIS LORENA BULLOSO MENDEZ RC 1042005512
38 ABISAI CARRILLO GUERRERO RC 1042005500
39 NATALY JISBEL MENCO ZUÑIGA RC 1042005550
40 YENDRIS PAOLA CAMPUZANO CAÑAS RC 1042005274
41 LIAN CAMILO OLIVERO ORTIZ RC 1146140357
42 HANNA GISELL POLO LUNA RC 1042005493
43 SAMI MENCO MANJARREZ RC 1042005465
44 THALIA CRUZ BLANCO SAMPAYO RC 1042005469
45 KEILA ESPERANZA ARIAS ZAENZ RC 1042005464
46 ELIS ESTHER RODRIGUEZ MENDEZ RC 1042005452
47 JESUS HONNY CERVANTES ORTIZ RC 1216976736
48 JHOANA ZUJEY POLANCO ROJAS RC 1075806011
49 SAMANTA MENDEZ MENCO RC 1042005424
50 SAMARA MENDEZ MENCO RC 1042005423
51 YOSWAR ANDRES BERMUDEZ DIAZ RC 1042005147
52 NATALY ACOSTA JIMENEZ RC 1042005404
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,142,424.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000217

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000217

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

53 DARLYS CARDENAS RIOS RC 1065915701
54 LUIS ALBERTO ARRIOLA SEQUEIRA RC 1042005395
55 DILAN ANDRES MUÑOZ MENCO RC 1042005399
56 VALERYS ARIANA DEL TORO RAMIREZ RC 1042005391
57 SANTI ISMAEL MEJIA SAMPAYO RC 1042005592
58 WILFREDO MATIAS MENCO RC 1042005363
59 VALERIA LUCIA SEGUEIRA JIMENEZ RC 1042005463
60 YORMAN DAVID HERAZO PADILLA RC 1042005358
61 MARIA JOSE TAPIA ARIZA RC 1042005341
62 LEVIS ADRIANA HERRERA JIMENEZ RC 1042005360
63 DOMINIK GOMEZ DIAZ RC 1042005376
64 EIMIR MADERA BECERRA RC 1042005445
65 JESUS ALBERTO MARTINEZ MADERA RC 1042005342
66 HADASSA CARDENAS CASTAÑEDA RC 1066890893
67 DARLYS MARIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ RC 1042005298
68 JHESUAR PEREZ LUNA RC 1042005320
69 DILAN SANTIAGO VASQUEZ PASTRANA RC 1099375650
70 LAURA SOFIA FERNANDEZ MATTO RC 1216975704
71 YUNNIETH SOFFIA SIMANCA OLIVERO RC 1042005296
72 ROSA ELVIRA CARDENAS CORRALES RC 1042005351
73 DAILYN RODRIGUEZ PEREZ RC 1042005295
74 YENDRIS PAOLA CRESPO MACHUCA RC 1042005274
75 YENIFER FUENTES CAÑAS RC 1042005259
76 SEBASTIAN MEJIA CALVO RC 1042005248
77 NICOL SOFIA ALMANZA OSPINO RC 1043188152
78 NATALY SANTANA SAMPAYO RC 1042005234
79 LUIS ANGEL OSPINO RAMIREZ RC 1042005254
80 ALEXA ARIZA MARTINEZ RC 1042005228
81 GREY VANESSA OVIEDO SANTANA RC 1051677978
82 ADRIAN JOSE FIGUEROA SUAREZ RC 1042005207
83 LITHZY VALENTINA CARO MENDEZ RC 1084461169
84 ISAAC DAVID RC 1024589113
85 MISHELL SOFIA HERAZO LUNA RC 1042005243
86 MATIAS DAVID BERRIO ALCAZAR RC 1042005134
87 XAVIER ALBERTO RODRIGUEZ GUERRERO RC 1042005882
88 EDER DAVID LOPEZ MUÑOZ RC 1042005140
89 YELI SABETH ACUÑA POLO RC 1042005088
90 AZLHY FIDELA ORTIZ SANTANA RC 1042005070
91 LUZ MARLIS GULLOSO MENDEZ RC 1043185674
92 ISAAC DAVID BARROSO CAVADIA RC 1014742095
93 ANGEL MANUEL MUÑIZ RAMIREZ RC 1042005024
94 ALDIMIR ACUÑAS BAÑOS RC 1042005030
95 YEFERSON HOYOS RAMIREZ RC 1042005011
96 LIZNETH RODRIGUEZ GUERRERO RC 1042005019
97 ALAN JESID PEREZ DIAZ RC 1042005022
98 AARON ISAAC HERNANDEZ BORJA RC 1103755199
99 GAEL ANDRES RAMIREZ RAMIREZ RC 1042005025
100 SAIRED PAHOLA MENCO HERRERA RC 1042005015
101 LEOSBELY MICHELL COGOLLO GIL RC 1063601277
102 CASANDRA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ RC 1042005156
103 JELFRIN CAMILO MEJIA MONTERO RC 1042005000
104 YENDER CAMPUZANO CAÑAS RC 1049325541
105 AHILIN SAMARA JACOME DE ARCO RC 1042005795
106 CRISTIAN DAVID POLO RODRIGUEZ RC 1048875266
107 EMANUEL STIVEN SUAREZ BENAVIDES RC 1049900687
108 EMANUEL TOLOZA MADERA RC 1042005710
109 EMILIANO TABATAREZ SANTANA RC 1060657395
110 GIRALIS POLO RODRIGUEZ RC 1048875264
111 GRILIN GINETH ORTEGA HERRERA RC 1042005904
112 JOHAN DAVID JIMENEZ TORO RC 1042005822
113 JUAN SEBASTIAN PEREIRA BAÑOS RC 1042005866
114 ANTHONY CAMPO LAGUNA RC 1104018317
115 LUIS GENARO MEJIA MONTERO RC 1042005738
116 ELIUTH PAEZ GOMEZ RC 1065920212
117 MARLON CARDENAS CORRALES RC 1042005812
118 PAULA ANDREA VARGAS GENIS RC 1216980656
119 IANN ALEJANDRO VILLARREAL MONTERO RC 1042005893
120 YAMIT DIAZ CARDENA RC 1216980198
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,142,424.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000217

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000217

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

121 LEVANIS SHAEILA RAMIREZ CAÑA RC 1042005926
122 ARINA BARROSO SIERRA RC 1042005950
123 YEINER JULIO FIGUEROA RC 1042005929
124 ABIGAIL HERRERA ORTIZ RC 1042005979
125 EMMA SOPHIA PEREZ PINEDA RC 1072676971
126 ALANA SOFIA CARRANZA CARDENA RC 1042005897
127 YEIFER DAVID BARROSO MONTERO RC 1048875285
128 YEINER HERAZO MATIAS RC 1048875213
129 WILLINTON BETIN CARRANZA RC 1042005879
130 SHARID SOFIA DIAZ TOLOZA RC 1042005816
131 JESUS ANGEL FUENTES VANEGAS RC 1065921112
132 MAITTE CAROLINA MENCO ZUÑIGA RC 1216979969
133 MELANYS SOFIA MENCO ZUÑIGA RC 1216979970
134 KYLIAN ARIAS CASTRO RC 1216980838
135 EMILY SOFIA RUIZ BARROSO RC 1042005845
136 JARETH MATTIAS MATTOS HERNANDEZ RC 1216979442
137 WILMER RODRIGUEZ BARROZO RC 1042005903
138 CARLOS MIGUEL RODRIGUEZ LOPEZ RC 1042005999
139 JESUS DAVID POLO CHACON RC 1042005954
140 EDER RIVERA DIAZ RC 1043334915
141 MARISOL ALANDETE SAMPAYO RC 1042005815
142 ASHLEY ISABELLA ALVARADO LOPEZ RC 1014673570
143 ADRIAN MATIAS RODRIGUEZ BELEÑO RC 1042005833
144 JESUS CGABRIEL COGOLLO PEREZ RC 1042005863
145 DIVER ANDRES PEREZ PEREZ RC 1042005867
146 ANALITH SANEZ SANTANA RC 1042005919
147 YUBER LENIN PEREZ PEREZ RC 1042005850
148 JOUSSEF ORTIZ LUNA RC 1042005996
149 THARID MANUEL MENCO HERRERA RC 1042005951
150 IAN JAVIER ORTIZ SURMAY RC 1046431298
151 THIAGO JOSE VILLAR RODRIGUEZ RC 1216980793
152 SMITH JOSE ARIZA RASEDA RC 1042005909
153 JHOAN STIVEN POLANCO ROJAS RC 1233918380
154 ANTONNY JUNIOR CRUZADO ORTIZ RC 1042005870
155 HEYMY PEREZ RODRIGUEZ RC 1042005964
156 LEYNYS JOHANA Rodrguez CALVO RC 1042005965
157 SHADAY PAOLA RAMIREZ CAÑA RC 1042005974
158 LEIDIS MARIA ARIAS LAGARES RC 1042005936

MADRES GESTANTES;

1 MADELEINE SUAREZ MARTINEZ CC 1005038499
2 DUVIS MARIA ACUÑA NUÑEZ CC 1104014914
3 ALBA ROSA GUERRA HERAZO CC 1042001003
4 NALVIS ESTHER MONTERO CARRILLO CC 1193570271
5 YASMI ADRIANA GUERRERO GALVIS CC 1001806856
6 LEDIS ENITH SEGUEIRA RAMIREZ CC 1002101364

CLAUSULA ADICIONAL

CONDICIONES PARTICULARES

ESTA CONDICION PARTICULAR HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ARRIBA INDICADA Y ESTA SUJETA A SUS CONDICIONES GENERALES Y A LAS SIGUIENTES CONDICIONES PARTICULARES:
1.COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL CON IGUAL VALOR ASEGURADO PARA LOS HIJOS DE LOS ALUMNOS ASEGURADOS NACIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.
2.COBERTURA DE ACCIDENTE EN BICICLETA.
3.COBERTURA POR AHOGAMIENTO ACCIDENTAL.
4.SE EXTIENDE LA COBERTURA DE GASTOS DE TRASLADO PARA LOS DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE EN LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUFRAN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.
5.SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO REEMBOLSARAN LOS COOPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE LA EPS COBRA POR LA ATENCION DE UN
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,142,424.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000217

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000217

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA, CUANDO LA ATENCION MEDICA SE HACE A TRAVES DE LA EPS Y NO UTILIZANDO LOS SERVICIOS QUE POR CONVENIO ATIENDE A NUSTROS ASEGURADOS.
6.INTOXICACION ACCIDENTAL POR ALIMENTOS.
7.COBERTURA COMO CONDUCTOR O ACOMPAÑANTE DE MOTO O BICIMOTO.
NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SUS ANEXOS Y CONDICIONES PARTICULARES POR CONVENIO ENTRE LAS PARTES PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACION FORMAL DE JARDINES INFANTILES, PRIMARIA Y BACHILLERATO SE CONSIDERA ACCIDENTE EL FALLECIMIENTO POR SUICIDIO.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.ATOMADOR

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,142,424.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD

47-68-1000000217

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000217	0

TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 CIUDAD BARRANQUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

CONDICIONES PARTICULARES

CLAUSULA ADICIONAL

CONDICIONES PARTICULARES

ESTA CONDICION PARTICULAR HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ARRIBA INDICADA Y ESTA SUJETA A SUS CONDICIONES GENERALES Y A LAS SIGUIENTES CONDICIONES PARTICULARES:

1. COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL CON IGUAL VALOR ASEGURADO PARA LOS HIJOS DE LOS ALUMNOS ASEGURADOS NACIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.
2. COBERTURA DE ACCIDENTE EN BICICLETA.
3. COBERTURA POR AHOGAMIENTO ACCIDENTAL.
4. SE EXTIENDE LA COBERTURA DE GASTOS DE TRASLADO PARA LOS DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE EN LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUFRAN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.
5. SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO REEMBOLSARA LOS COOPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE LA EPS COBRA POR LA ATENCION DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA, CUANDO LA ATENCION MEDICA SE HACE A TRAVES DE LA EPS Y NO UTILIZANDO LOS SERVICIOS QUE POR CONVENIO ATIENDE A NUSTROS ASEGURADOS.
6. INTOXICACION ACCIDENTAL POR ALIMENTOS.
7. COBERTURA COMO CONDUCTOR O ACOMPAÑANTE DE MOTO O BICIMOTO.

NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SUS ANEXOS Y CONDICIONES PARTICULARES POR CONVENIO ENTRE LAS PARTES PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACION FORMAL DE JARDINES INFANTILES, PRIMARIA Y BACHILLERATO SE CONSIDERA ACCIDENTE EL FALLECIMIENTO POR SUICIDIO.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.A
GRUPO ASEGURABLE

Mediante presente clusula se hace constar que:

No obstante lo estipulado en la clusula tercera -Tomador de la pliza y por convenio entre VIDESTADO y el tomador se establece, que el grupo asegurable bajo la presente pliza es el conformado por el grupo de personas que indique el Tomador por escrito y que sean aceptados por VIDESTADO.

SIN FORMA

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.A.
ANEXO DE AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA

CLAUSULA ADICIONAL QUE HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL

Mediante el presente anexo se hace constar que:

Ademas de lo establecido en las condiciones generales de la poliza (amparos) VIDESTADO otorga la siguiente cobertura adicional, sin costo alguno.

AUXILIO EDUCATIVO

Como amparo especial y sin cobro adicional de prima, en el evento de que alguno de los padres del asegurado falleciere por cualquier causa, VIDESTADO pagara la indemnizacion segun corresponda, hasta la suma contratada mensual. Como auxilio para que se continue pagando los estudios del alumno asegurado, con los siguientes limites de cobertura:

a.) Durante la vigencia de la poliza se pagaran unicamente el numero de Auxilios Educativos contratados.

b.) En caso de muerte de los dos padres durante la vigencia de la poliza, VIDESTADO solamente pagara la indemnizacion a que hace referencia este anexo, por la muerte del primero de ellos dentro de la vigencia de la poliza

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE NO SON DE EDUCACION SUPERIOR Y QUE COBRAN PENSION MENSUAL

c.) VIDESTADO, pagara directamente a la institucion educativa que tomo la poliza el valor de la pension, hasta el valor asegurado contratado por el numero de meses restantes, contados desde la pension siguiente al fallecimiento del padre o madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año electivo, escolar o educativo culminacion de clases.

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACION SUPERIOR
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

ASEGURADO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000217	0

TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 CIUDAD BARRANQUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

d.) Una vez renovada la poliza y siempre que el alumno asegurado demuestre continuar sus estudios en la institucion educativa que tomo la poliza, VIDESTADO indemnizara el valor correspondiente al costo del siguiente periodo academico segun corresponda, maximo el valor asegurado contratado por el numero de meses que lo conforman.

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE NO COBRAN PENSION MENSUAL

e.) VIDESTADO, pagara directamente a quien demuestre tener la patria potestad del alumno asegurado, el valor asegurado contratado por el numero de meses restantes, contados desde el mes siguiente al fallecimiento del padre o madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año electivo, escolar o educativo culminacion de clases.

La anterior cobertura no ampara la muerte del padre por suicidio o por causa de enfermedades preexistentes.
GASTOS DE TRASLADO PARA DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO
GASTOS DE TRASLADO PARA DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

El traslado para los docentes y administrativos es por cualquier causa, unicamente por dolencias o hechos ocurridos dentro de las instalaciones de la institucion educativa, hasta la EPS donde se encuentra afiliado.

CUBRIMIENTO POR SUICIDIO

COBERTURA ADICIONAL DE SUICIDIO PARA EL ALUMNO ASEGURADO

CLAUSULA ADICIONAL QUE HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL

No obstante lo establecido en las condiciones generales respecto del alcance de la cobertura de Muerte Accidental, se otorga la cobertura de Muerte por Suicidio o lesion intencionalmente causada a si mismo ya sea en estado de cordura o demencia del alumno asegurado.
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE

Ademas de lo establecido en las condiciones generales de la poliza (amparos) VIDESTADO otorga el cubrimiento por traslado en ambulancia aerea por accidente, de acuerdo al siguiente cuadro:

VALOR ASEGURADO: $1.000.000 (POR EVENTO)
LIMITADO: 5 EVENTOS X AÑO
CUBRE: SOLO FRACTURAS SEVERAS
NOTA: PREVIA CONSULTA A LA GERENCIA DE VIDA.
APIE DEPORTISTAS
CONDICIONES PARTICULARES.

PoLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES colectivo actividades deportivas

VIGENCIA DEL SEGURO:

COBERTURA: UNICAMENTE LA COBERTURA ES POR ACCIDENTES EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

UBICACION:

NACIONAL
INTERNACIONAL
ENTRENAMIENTOS
ACTIVIDAES DEPORTIVAS PROGRAMADAS POR EL TOMADOR
COMPETENCIAS
CAMPEONATOS
NO INCLUYE LOS TRASLADOS DESDE O AL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

ACTIVIDADES CUBIERTAS: SE OTORGA COBERTURA A TODAS ALA ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO EXTREMOS.

DEFINICION Y ALCANCE DE AMPAROS

MUERTE ACCIDENTAL: si el asegurado fallece como consecuencia de un accidente durante la vigencia del contrato VIDAESTADO reconocer a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000217	0

TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 CIUDAD BARRANQUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACION POR ACCIDENTE: si como consecuencia de un accidente le produce al asegurado inhabilitacion o desmembracin diagnosticada, VIDAESTADO pagara el porcentaje de valor asegurado correspondiente, de acuerdo con lo establecidos en la tabla de indemnizaciones no se otorga cobertura a lesiones por preexistencia.

GASTOS MEDICOS COMPLETOS: Si como consecuencia directa de un accidente, el asegurado requiere asistencia medica, quirurgica, hospitalaria, farmaceutica y odontologica, VIDESTADO, pagara los gastos causados hasta el valor contratado.

En la asistencia medica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectua de la siguiente manera:

Por Convenio: Con el carne que lo acredita como asegurado, podra remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia medica necesaria hasta el tope del valor contratado.

Por Reembolso: El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados seran reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentacion de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas formulas medicas y los formularios de reclamacin que suministra la Compaña debidamente diligenciados

GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algn centro asistencial para tratamiento mdico o curacin, durante las 24 horas siguientes a la presentacin de un accidente amparado por la pliza se reconocern los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi.

Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles mdicos, terapias, exmenes, etc.,

EXCLUSIONES:

No se cubren accidentes derivados de actividades relacionadas con :

DEPORTISTAS PROFESIONALES (consultar)
RIÑAS
ENCONTRARSE EL ASEGURADO BAJO LA INFLUENCIA DE BEBIDAS EMBRIAGANTES Y SUSTANCIAS ALUCINOGENAS
ACCIDENTES POR FUERA DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA
HERIDAS POR ARMA DE FUEGO CORTANTE PUNZANTE O CONTUDENTE.
LESIONES PREEXISTENTES

TODA NOTIFICACION DEBERA HACERSE EN LAS OFICINAS DE SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

FECHA DESDE LA CUAL SE CONSIDERA EN VIGOR ESTE ANEXO.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. TOMADOR.
Clausulado

CLAUSULADO FORMA 01/04/2020 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 01/04/2020 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_1

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000217

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	10 04 2020	01 03 2020	05 12 2020	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA **DOCUMENTO:** NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 **CIUDAD** BARRANQUILLA, ATLANTICO **TELEFONO** 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 4360 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gana Gana · Su Red · Efecty · Corresponsales

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	ANUAL	$1,367,103.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,142,424.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21015200023844(3900)000001142424(96)20210301

REFERENCIA PAGO:
2101520002384-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000218

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	10 04 2020	01 03 2020	05 12 2020	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA **DOCUMENTO:** NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 **CIUDAD** BARRANQUILLA, ATLANTICO **TELEFONO** 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	1,668,000,000.00	380,859.00	278
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	166,800,000.00	38,085.00	278
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	166,800,000.00	38,085.00	278
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	166,800,000.00	38,085.00	278
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	166,800,000.00	38,085.00	278
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	695,000,000.00	158,691.00	278
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	278,000,000.00	0.00	278
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	166,800,000.00	0.00	278
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	1,668,000,000.00	380,859.00	278
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,668,000,000.00	380,859.00	278
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	244,029,234.00	0.00	278
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	2,224,000,000.00	863,792.00	278
RIESGO QUÍMICO	69,500,000.00	0.00	278

PRIMA ANUAL	$2,317,407.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,936,548.00

OBSERVACIONES

SE EMITE POLIZA PARA 278 USUARIOS

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
MUNICIPIO EL PEÑON - CONTRATO MOMPOX

AMPAROS Y VALOR POR ASEGURADO:

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

REFERENCIA PAGO:

2101520002385-1

(415)7709998021150(8020)21015200023851(3900)000001936548(96)20210301

47-68-1000000218

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000218

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

MUERTE ACCIDENTAL 6.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6.000.000
INHABILITACION INVALIDEZ DESMEMBRACION O ITP POR ACC 6.000.000
REHABILITACION INTEGRAL 8.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 2.500.000
AUXILIO FUNERARIO X MUERTE ACCIDENTAL600.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE 200.000
GASTOS DE TRASLADO POR CULAQUIER CAUSA 200.000
AUXILIO FUNERARIO X MTE. X CUALQUIER CAUSA 600.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE 600.000
RIESGO QUIMICO 250.000
GASTOS MEDICOS ENFERMEDADES TROPICALES 1.000.000
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL 1 SMMLV

ESTUDIANTES ASEGURADOS:

1 STEFANY GOMEZ CAPATAZ RC 1233515906
2 MARIA ANGEL MEZA BENAVIDES RC 1216979148
3 JESUS FRANCISCO MEZA RANGEL RC 1216980173
4 JHOAN STEVEN TRESPALACIOS MARTINEZ RC 1216979706
5 NICOLL TORRES SAYAS RC 1050400484
6 ANTHONY PADILLA PIÑERES RC 1050400448
7 ARIANA SOFIA CANTILLO ARROYO RC 1050400426
8 MARLON SEGOVIA MARTINEZ RC 1216980255
9 LUISA TATIANA GONZALES VELASQUEZ RC 1050400574
10 YEIMAR RUIDIAZ RODRIGUEZ RC 1216981215
11 DAMIAN NAVARRO MARIO RC 1216981137
12 NICOLAS HERRERA MORENO RC 1216981169
13 EMILI ISABELLA NAVARRO MADRID RC 1216981074
14 SONIA MARIA ROBLES VALLE RC 1050400505
15 EVELIN JHOANA ARROYO MARTINEZ RC 1050400535
16 AZENETH PAOLA PINERES ARROLLO RC 1050400549
17 JOSE CARLOS CAPATAZ ANIBAL RC 1050400523
18 JUAN ESTEBAN AVILA OSPINO RC 1065923033
19 DIOMAR SALAZAR PALOMINO RC 1050400413
20 DULCE MILAGROS CENTENO PRADOS RC 1050400466
21 SEBASTIAN ANDRES PIÑERES ARIAS RC 1050400402
22 ISAID MATHEO JARABA CARCAMO RC 1052245636
23 STHEFY CAROLINA ALMARALES RIVERA RC 1050400464
24 ALAN DAVID MORENO PEREZ RC 1050400419
25 IAN DAVID JARABA ARIAS RC 1050400412
26 DANNA LUCIA ELLES TURIZO RC 1116815474
27 THALIANA SOFIA JARABA MORA RC 1050400420
28 PAULA HELENA VILLAFANEZ CENTENO RC 1050400436
29 ISABELLA ESTHER PADILLA SOLIS RC 1216981463
30 MARIAN SOFIA LARA RIVERA RC 1050400585
31 JHON FREDY MARTINEZ MARTINEZ RC 1050400599
32 MANUEL ANDRES MARTINEZ MORA RC 1050400432
33 JULIO DANIEL RIZZO MACHUCA RC 1216979847
34 ALID JOSE GUILLEN CHAVEZ RC 1050400487
35 BORIS ENRIQUE GUILLEN SALAS RC 1050400494
36 LIAN ESTEBAN CARDENAS SEQUEA RC 1050400451
37 CALEB MIGUEL MACHUCA MAYORCA RC 1050400414
38 ADRIAN JESUS GARCIA DAZA RC 1240288294
39 VICTORIA CAPATAZ OTARALO RC 1050400387
40 SHAIRA CAROLINA CASTRO OTARALO RC 1052245652
41 ISAIAS VENECIA JARABA RC 1073723551
42 LIAN JOSE TORRES VILLARREAL RC 1046431167
43 SALOME VILLALOBOS PEÑA RC 1030707368
44 EMILY BATISTA MORA RC 1048875360
45 EMANUEL MEZA PEÑA RC 1049326647
46 ESTIVEN DAVID ALVEAR ROJAS RC 1050400580
47 EMANUEL CENTENO SORACA RC 1050400576
48 DILAN ANDRES DURAN ROJAS RC 1050400545
49 VALERID SELENE MOLINA ALVEAR RC 1050400539
50 MIGUEL ANGEL PEZZOTTI OROZCO RC 1050400498
51 SHAILY PEÑALOZA BRUGES RC 1050400336
52 YISEIRI SOFIA ROBLES CASTRO RC 1067037854
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,936,548.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000218

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000218

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

53 YULIAN JOSE AREVALO OCHOA RC 1050400475
54 WINDER DAVIEL LOPEZ OCHOA RC 1050400461
55 AILIN SOFIA BRUGES CABALLERO RC 1216980001
56 KAREN MARGARITA RANGEL CABALLERO RC 1216979993
57 KALETH RAMOS SARABIA RC 1216980890
58 ADALBERTO NAVARRO GOMEZ RC 1050557432
59 CRISTIAN EMILIO RAAD RODRIGUEZ RC 1050400496
60 ESNEYDER EMILIO RAAD RODRIGUEZ RC 1050400495
61 MARIA JOSE RIVERA VALDES RC 1050400577
62 JOSE MATIAS ARIAS RANGEL RC 1050400512
63 YAMILETH SALAZAR RUIDIAZ RC 1050400548
64 JEILER ANDRES CASTRO MOLERO RC 1049900920
65 MARIA ALEJANDRA ARIAS OYAGA RC 1050400587
66 DILAN YESSID NAVARRO HERNANDEZ RC 1050400584
67 LIAM KENAY GAVIRIA PEÑA RC 1050400547
68 YICETH VALENTINA SOTO BAQUERO RC 1050400472
69 JESUS ADRIAN SEGOVIA BALLESTEROS RC 1050400382
70 ALAN ROJAS GONZALEZ RC 1050400442
71 ALEXANDER SOTO PEDROZO RC 1050400468
72 DAMIAN ANDRES RUIZ ROJAS RC 1233515450
73 JULIANA ISABEL SOTO CAMERO RC 1050400351
74 LUIS ANDRES CENTENO CADENA RC 1050400463
75 LUAN ESTEFAN YEPES VERGEL RC 1050400328
76 ZULAY LISETH TORRES OSPINO RC 1216977657
77 SARAHAY ALEJANDRA NAVARRO AGUILAR RC 1216977716
78 ANA VALERIA TORRES OSPINO RC 1050400322
79 ROSANJELYS ORTIZ REVEROL RC 1050400598
80 ANTONELLA TORRECILLA GARCIA RC 1050400501
81 PAULA ANDREA ARIZA PACHECO RC 1050400325
82 DIANIS ROJAS GONZALEZ RC 1050400443
83 GELLEN VIVIANA NAVARRO ROJAS RC 1050400418
84 CARLOS ZABDIEL MARTINEZ RAMOS RC 1050400497
85 FALCAO JUNIOR PALMA ABSAHANA RC 1050400252
86 FRANK ESTID AGUILAR RAMOS RC 1011247186
87 JUAN CARLOS CARDENAS LERMA RC 1050400480
88 MATIAS NAVARRO RUIZ RC 1050400479
89 YAKELIN MARTINEZ KETTYL RC 1050400356
90 SALOME ARIAS CENTENO RC 122217187
91 JARLAN KETTYL RUIZ RC 1050400457
92 FREIDER ESNEIDER ANGARITA CASTRO RC 1050400282
93 ABIGAIL MEZA ARDILA RC 1050400492
94 MAURICIO JUNIOR ROJAS MENESES RC 1050400458
95 EDITH MARIA GOMEZ LOPEZ RC 1050400409
96 EMMANUEL SIERRA CASTRO RC 1050400556
97 LUIS FERNANDO RODRIGUEZ GUTIERREZ RC 1050400566
98 EMIR JOSE ANGARITA BAÑOS RC 1050400550
99 SHARITH SOFIA FONSECA LAZARO RC 1050400532
100 LUCIANA MAYORCA SANCHEZ RC 1050400537
101 SHEILYN NICOLL ARROYO JARABA RC 1050400500
102 ISABELLA QUIROZ MEZA RC 1079691107
103 SOFIA SILVA PACHECO RC 1052245613
104 ELIF ELIANA MEZA BACHELOTH RC 1050400476
105 EILIS SOFIA CORDERO SEGOVIA RC 1050400456
106 HELLEM MASSIEL JARABA SARABIA RC 1216980457
107 JULIANA ANDREA HERNANDEZ CASTRO RC 1216980687
108 MAHITE FERNANDA SOTO SAUCEDO RC 1050400511
109 MAIFFE SOFIA MARTINEZ MATOS RC 1050400533
110 YEREMI SMITH FRAGOZO TORREJANO RC 1051680701
111 LIZETH MILENA MARTINEZ RUIDIAZ RC 1050400517
112 YOSETH DAVID ELLES REYES RC 1050400530
113 EMILY SANDRID ANGULO GUILLEN RC 1073256704
114 ELISAIRETH KETTIL CHAVEZ RC 1050400546
115 YAHIRETH MARTINEZ RUIDIAZ RC 1050400522
116 MATTHEWS MERCADO FIGUEROA RC 1013367902
117 LUIS MATEO RIVERA BELLO RC 1050400489
118 DAVID JOSE GRAJALES ULLOQUE RC 1050400417
119 ANDRES MATIAS RODRIGUEZ ULLOQUE RC 1050400471
120 SAIDIBET CAROLINA GONZALEZ GONZALEZ RC 1216979811
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,936,548.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000218

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000218

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

121 MARIA CELESTE TAPIA MARTINEZ RC 1050400427
122 JOSIMAR MARTINEZ SEGOVIA RC 1050400491
123 KAYLEE LILIANA TELEZ GARCIA RC 1206224119
124 LIAM STIICK VENECIA FRAGOSO RC 1050400473
125 TOMAS MONTENEGRO CANTILLO RC 1050400569
126 ALANA DAYETH CENTENO GARCIA RC 1050400579
127 JESUS SANTIAGO MENDOZA AGUILAR RC 1050400568
128 JUAN CAMILO MACHUCA CASTRO RC 1050400595
129 ANA MARIA RUIZ LERMA RC 1050400575
130 LUZ STELLA PALOMINO VELASQUEZ RC 1050400583
131 LINDA SOFIA LIMA POLANCO RC 1050400572
132 ASHLYN NAIHARA SAUCEDO SOTO RC 1050400604
133 DARIANN JOSE EPINAYU MEZA RC 1050400600
134 TAHEL VELASQUEZ MACHADO RC 1050400564
135 JESUS ADRIAN JARABA GARCIA RC 1050400560
136 LUIS ANGEL SILVA ACONCHA RC 1079690936
137 LUIS JACOB ANGULO ZAMBRANO RC 1085038214
138 SALOME LIMA GONZALES RC 1141356740
139 ZULAY BALLESTEROS RUIDIAZ RC 1050400072
140 SOREN CAROLINA GUERRERO CENTENO RC 1232888609
141 YOESNITH MARTINEZ SEGOVIA RC 1050399903
142 BLADIMIR JOSE MACHUCA SALAZAR RC 1050400112
143 ISAI PEÑA OSPINO RC 1050400153
144 YUNIOR GABRIEL GONZALEZ GONZALEZ RC 1103521013
145 THIAGO ANDRES VELASQUEZ SALAZAR RC 1050400151
146 JORGE ANDRES GUILLEN MARTINEZ RC 1050400134
147 LIAD TIBISSAY ALANDETE CAPATAZ RC 1050399963
148 KEVIN DAVID ARROLLO CARMONA RC 1050400077
149 ANYELI SOFIA VILLAREAL ALVEAR RC 1050400047
150 MICHELLE ANDREA LARA OSPINO RC 1050400040
151 GERLEN JOSE ARNACHE ZAMPAYO RC 1050400020
152 MILLER GUILLEN ACEVEDO RC 1050400220
153 BRIANA PAOLA CARO CAPATAZ RC 1050400090
154 ERICK DAVID BANDERA CAPATAZ RC 1050400228
155 ROSALBA MARIA CAMARGO MORA RC 1050400256
156 JUAN FERNANDO BENAVIDEZ LASCARRO RC 1050399946
157 ANYELIS DAYANA TORRES GOMEZ RC 1050400082
158 LUISA FERNANDA SOLIS NAVARRO RC 1065844241
159 ABIGAIL MARTINEZ CORREA RC 1050400130
160 LUIS ALFONSO CENTENO ELLES RC 1050400196
161 MARIA SALOME ALVARADO MEZA RC 1025559690
162 BRAINER ALEXANDER ARIAS BLANCO RC 1024599550
163 SAMUEL DAVID JARABA MARTINEZ RC 1044332346
164 SALOME MARTINEZ ORELLANO RC 1050400129
165 ISAI BUSTAMANTE DIAZ RC 1050400224
166 DILAN PAOLO VALLE RIOS RC 1070020983
167 JESSIA SARAY MARTINEZ CORREA RC 1050400127
168 ANDERSON GUTIERREZ DIAZ RC 1216975713
169 AKSEL NARVAEZ NIETO RC 1050400373
170 ELIECID NARVAEZ NIETO RC 1050400374
171 SAMARA ESTHER SOLAR ARIAS RC 1050400320
172 MARCOS LUIS SALLAS PERALES RC 1050400079
173 LUYANA SOFIA ESCOBAR GARCIA RC 1205967662
174 GERONIMO MATIAS PUERTAS JARABA RC 1096813005
175 BERYALITH CELSA VELASQUEZ RC 1066295814
176 WILDER STIVEN GAVIRIA GUTIERREZ RC 1050400195
177 KATERIN JULIETH CENTENO DAZA RC 1023031733
178 LUIS MIGUEL GARCIA PERTUZ RC 1050400102
179 MARIA PAULA CARO CAPATAZ RC 1050400383
180 LUIS ANGEL ARIAS TORRECILLA RC 1050400334
181 VERONICA BALLESTEROS CENTENO RC 1050400240
182 MARIAM VILLALOBO PEÑA RC 1216975926
183 LUIS JOSE CAMAÑO ARIAS RC 1030694450
184 LUIS FERNANDO SEQUEA GAVIRIA RC 1141359768
185 ANHARA PAOLA GUTIERREZ NAVARRO RC 1050400255
186 FERNANDA SOFIA CAPATAZ ARIAS RC 1050400289
187 MARIA PAULA CAPATAZ SILVA RC 1050400267
188 PAULA HELENA LEON BARRAZA RC 1050400321
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,936,548.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000218

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000218

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

189 LUXANA VALENTINA LIMA ARIAS RC 1050400300
190 HELEN TALIHANA RIVERA BELLO RC 1050400371
191 MARIA ANGEL CRISTO RAAD RC 1050400329
192 EIMYS SARAY BENITEZ MESA RC 1050400377
193 ISABELLA PINTO CAMAÑO RC 1025078130
194 MANUEL ANDRES RUIDIAZ ALVEAR RC 1050400372
195 EMMA LUCIANA TARAZONA LASCARRO RC 1050400312
196 ESTEFANIA PEREZ ARIAS RC 1096814218
197 DAILIS JARABA GARCIA RC 1050400292
198 KENIA SOFIA GAVIRIA PEÑA RC 1050400182
199 LYAM DAVID MORENO MEZA RC 1175717881
200 DEICY CAROLINA MORENO CENTENO RC 1050400231
201 SEBASTIAN DAVID MONTES BARRIO RC 1050400210
202 YORGIN JAVIER TORRES MEZA RC 1050400226
203 OMAR FELIPE PACHECO OSPINO RC 1216976026
204 ENMANUEL DAVID PEREZ KETTYL RC 1050400128
205 MATHYAS YESITH OLIVEROS FLOREZ RC 1050400397
206 MARIAM CELESTE LIMA ARIAS RC 1050400194
207 ANYELIS DAYANNA KETTYL CHAVEZ RC 1050400286
208 KATTY PAOLA MARTINEZ MEZA RC 1050735679
209 SANTIAGO ANDRES MUÑOZ ORTIZ RC 1079690884
210 GRINILEIXI MARTINEZ GARCIA RC 1050400178
211 LUZ DEIRYS CAPATAZ RIVERA RC 1050400156
212 MARCOS SAID ROJAS QUETTS RC 1050400192
213 EDGARDO DAVID CAPATAZ OTARALO RC 1050400216
214 LUIS SANTIAGO CORREA LIMA RC 1050400139
215 EMILY DAYANA CAPATAZ CENTENO RC 1050400138
216 JASSAI SALEM RODRIGUEZ JARABA RC 1050400135
217 SHAROL MISHELL SALAZAR SALAZAR RC 1050400173
218 VALENTINA ARIAS ARIAS RC 1146140081
219 DALIANA ISABEL CENTENO VELASQUEZ RC 1097792395
220 HEINER JESUS CENTENO GUILLEN RC 1050400172
221 KIARA LUSIA ELLES PERES RC 1050399977
222 JOEL SANTIAGO GUEVARA BUSTAMANTE RC 1065912983
223 ELIZABETH BUSTAMANTE DIAZ RC 1050400068
224 EMMA SOPHIA MIER VENECIA RC 1050400203
225 ZAIRA SOFIA GRAJALES ACONCHA RC 1050399974
226 JESUS ALEJANDRO HERNANDEZ CAMAÑO RC 1050400085
227 MARTIN ELIAS MORENO CENTENO RC 1050399918
228 MARIA VALENTINA GUILLEN SALAS RC 1050399954
229 EVELIN SOFIA ARIAS BLANCO RC 1024587188
230 JHOSTYN DAVID VELASQUEZ ANIBAL RC 1050400164
231 CAMILO ANDRES GONZALEZ SALLAS RC 1050399944
232 LUZ DEILYN GONZALEZ MUÑOZ RC 1050400171
233 CRISTIAN ISAAC LARA RIVERA RC 1050400059
234 JOSE ANTONIO ELLES ARROYO RC 1050399969
235 MARIA ANGEL CAPATAZ OTALORA RC 1074822169
236 CELESTE MENESES PIÑERES RC 1050400069
237 MARIA ANGEL HERRERA CAPATAZ RC 1142723750
238 JUAN ANDRES VELASQUEZ FONTALVO RC 1050400105
239 LUIS FELIPE RAMOS OTARALO RC 1233499882
240 JHOAN MACHUCA GUERRA RC 1216975185
241 ERIC BARBA FRAGOZO RC 1050400207

MADRES GESTANTES

1 ADRIANA LUCIA MEZA BENAVIDES CC 1002353860
2 DONELA ISABEL MADERA VARGAS CC 1066182507
3 LIRIDA DEL CARMEN PERALES GARCIA CC 30798220
4 LUZ MARINA ELLES TURIZO TI. 1002354339
5 DENIS MARIA ARIAS CAPATAZ CC 1033735482
6 JHOANA CAPATAZ ANIBAL TI. 1193545116
7 MAYELIS FUENTES SOSA TI. 1192723141
8 CAROLINA CENTENO TOLOZA CC 1050398640
9 LUZ ALEXANDRA ANIBAL OVIEDO CC 1085101606
10 YENIFER PAOLA ARROYO RUIDIAZ CC 1050398845
11 JULIA MARIA SALAZAR SALLAS CC 101013293
12 ROCELIS OTARALO ARROYO CC 1050398626
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,936,548.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000218

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000218

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

13 KATY LORENA MORA CONTRERAS CC 1193567077
14 YAMERLIS CABALLERO PEREZ CC 1085102568
15 ANGELICA OTARALO PIANETA CC 1050396522
16 SARA VILLAFAÑE PACHECO TI 1193547039
17 YOHANA FAUSTINA MACIAS VILLARREAL CC 1050396517
18 DEISY DE JESUS ARIAS CAPATAZ CC 30798528
19 LUZ CECILIA SEQUEA GUILLEN CC 1012423829
20 YISELIS CAROLINA CAMPUZANO GARCIA CC 1050397450
21 NATALI RUIZ CASSIANI CC 1216978114
22 HEYDI JOHANNA NORIEGA MARTINEZ CC 1065873826
23 XILENA LERMA JARABA CC 1216971814
24 YESMIX ADRIANA KETTYL GAVIRIA CC 1193315821
25 TATIANA ISABEL CAMERO MACIAS TI 1002354099
26 CAREN ORELLANO DONATO CC 1002353953
27 KELVIS MEZA BELLO CC 1085040620
28 BENILDA PIÑERES PATERNINA TI. 1002354118
29 NAYAEILIS SOLIS NAVARRO CC 1087991217
30 YARELIS PATRICIA SALAZAR MANJARREZ CC 1004281991
31 ALIDIS PIÑERES TORRES CC 1050396323
32 DAMARIS MORA VENECIA CC 1002353428
33 LUZ ADRIANA ACONCHA ANGULO CC 1010053484
34 DIANA CAROLINA GARCIA SEQUEA CC 1080420113
35 KAREN DALLANA BENAVIDES PEREZ CC 1193261192
36 DIANIS RODRIGUEZ HERNANDEZ CC 1085040069
37 YESMID ADRIANA HERNANDEZ MARTINEZ CC 1002354175

CLAUSULA ADICIONAL

CONDICIONES PARTICULARES

ESTA CONDICION PARTICULAR HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ARRIBA INDICADA Y ESTA SUJETA A SUS CONDICIONES GENERALES Y A LAS SIGUIENTES CONDICIONES PARTICULARES:
1.COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL CON IGUAL VALOR ASEGURADO PARA LOS HIJOS DE LOS ALUMNOS ASEGURADOS NACIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.
2.COBERTURA DE ACCIDENTE EN BICICLETA.
3.COBERTURA POR AHOGAMIENTO ACCIDENTAL.
4.SE EXTIENDE LA COBERTURA DE GASTOS DE TRASLADO PARA LOS DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE EN LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUFRAN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.
5.SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO REEMBOLSARAN LOS COOPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE LA EPS COBRA POR LA ATENCION DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA, CUANDO LA ATENCION MEDICA SE HACE A TRAVES DE LA EPS Y NO UTILIZANDO LOS SERVICIOS QUE POR CONVENIO ATIENDE A NUSTROS ASEGURADOS.
6.INTOXICACION ACCIDENTAL POR ALIMENTOS.
7.COBERTURA COMO CONDUCTOR O ACOMPAÑANTE DE MOTO O BICIMOTO.
NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SUS ANEXOS Y CONDICIONES PARTICULARES POR CONVENIO ENTRE LAS PARTES PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACION FORMAL DE JARDINES INFANTILES, PRIMARIA Y BACHILLERATO SE CONSIDERA ACCIDENTE EL FALLECIMIENTO POR SUICIDIO.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.ATOMADOR

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,936,548.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000218

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000218	0

TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 CIUDAD BARRANQUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

CONDICIONES PARTICULARES

CLAUSULA ADICIONAL

CONDICIONES PARTICULARES

ESTA CONDICION PARTICULAR HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ARRIBA INDICADA Y ESTA SUJETA A SUS CONDICIONES GENERALES Y A LAS SIGUIENTES CONDICIONES PARTICULARES:

1. COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL CON IGUAL VALOR ASEGURADO PARA LOS HIJOS DE LOS ALUMNOS ASEGURADOS NACIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.
2. COBERTURA DE ACCIDENTE EN BICICLETA.
3. COBERTURA POR AHOGAMIENTO ACCIDENTAL.
4. SE EXTIENDE LA COBERTURA DE GASTOS DE TRASLADO PARA LOS DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE EN LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUFRAN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.
5. SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO REEMBOLSARA LOS COOPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE LA EPS COBRA POR LA ATENCION DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA, CUANDO LA ATENCION MEDICA SE HACE A TRAVES DE LA EPS Y NO UTILIZANDO LOS SERVICIOS QUE POR CONVENIO ATIENDE A NUSTROS ASEGURADOS.
6. INTOXICACION ACCIDENTAL POR ALIMENTOS.
7. COBERTURA COMO CONDUCTOR O ACOMPAÑANTE DE MOTO O BICIMOTO.

NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SUS ANEXOS Y CONDICIONES PARTICULARES POR CONVENIO ENTRE LAS PARTES PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACION FORMAL DE JARDINES INFANTILES, PRIMARIA Y BACHILLERATO SE CONSIDERA ACCIDENTE EL FALLECIMIENTO POR SUICIDIO.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.A
GRUPO ASEGURABLE

Mediante presente clusula se hace constar que:

No obstante lo estipulado en la clusula tercera -Tomador de la pliza y por convenio entre VIDESTADO y el tomador se establece, que el grupo asegurable bajo la presente pliza es el conformado por el grupo de personas que indique el Tomador por escrito y que sean aceptados por VIDESTADO.

SIN FORMA

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.A.
ANEXO DE AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA

CLAUSULA ADICIONAL QUE HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL

Mediante el presente anexo se hace constar que:

Ademas de lo establecido en las condiciones generales de la poliza (amparos) VIDESTADO otorga la siguiente cobertura adicional, sin costo alguno.

AUXILIO EDUCATIVO

Como amparo especial y sin cobro adicional de prima, en el evento de que alguno de los padres del asegurado falleciere por cualquier causa, VIDESTADO pagara la indemnizacion segun corresponda, hasta la suma contratada mensual. Como auxilio para que se continue pagando los estudios del alumno asegurado, con los siguientes limites de cobertura:

a.) Durante la vigencia de la poliza se pagaran unicamente el numero de Auxilios Educativos contratados.

b.) En caso de muerte de los dos padres durante la vigencia de la poliza, VIDESTADO solamente pagara la indemnizacion a que hace referencia este anexo, por la muerte del primero de ellos dentro de la vigencia de la poliza

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE NO SON DE EDUCACION SUPERIOR Y QUE COBRAN PENSION MENSUAL

c.) VIDESTADO, pagara directamente a la institucion educativa que tomo la poliza el valor de la pension, hasta el valor asegurado contratado por el numero de meses restantes, contados desde la pension siguiente al fallecimiento del padre o madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año electivo, escolar o educativo culminacion de clases.

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACION SUPERIOR
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860009174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000218	0

TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 CIUDAD BARRANQUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

d.) Una vez renovada la poliza y siempre que el alumno asegurado demuestre continuar sus estudios en la institucion educativa que tomo la poliza, VIDESTADO indemnizara el valor correspondiente al costo del siguiente periodo academico segun corresponda, maximo el valor asegurado contratado por el numero de meses que lo conforman.

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE NO COBRAN PENSION MENSUAL

e.) VIDESTADO, pagara directamente a quien demuestre tener la patria potestad del alumno asegurado, el valor asegurado contratado por el numero de meses restantes, contados desde el mes siguiente al fallecimiento del padre o madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año electivo, escolar o educativo culminacion de clases.

La anterior cobertura no ampara la muerte del padre por suicidio o por causa de enfermedades preexistentes.
GASTOS DE TRASLADO PARA DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO
GASTOS DE TRASLADO PARA DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

El traslado para los docentes y administrativos es por cualquier causa, unicamente por dolencias o hechos ocurridos dentro de las instalaciones de la institucion educativa, hasta la EPS donde se encuentra afiliado.

CUBRIMIENTO POR SUICIDIO

COBERTURA ADICIONAL DE SUICIDIO PARA EL ALUMNO ASEGURADO

CLAUSULA ADICIONAL QUE HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL

No obstante lo establecido en las condiciones generales respecto del alcance de la cobertura de Muerte Accidental, se otorga la cobertura de Muerte por Suicidio o lesion intencionalmente causada a si mismo ya sea en estado de cordura o demencia del alumno asegurado.
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE

Ademas de lo establecido en las condiciones generales de la poliza (amparos) VIDESTADO otorga el cubrimiento por traslado en ambulancia aerea por accidente, de acuerdo al siguiente cuadro:

VALOR ASEGURADO: $1.000.000 (POR EVENTO)
LIMITADO: 5 EVENTOS X AÑO
CUBRE: SOLO FRACTURAS SEVERAS
NOTA: PREVIA CONSULTA A LA GERENCIA DE VIDA.
APIE DEPORTISTAS
CONDICIONES PARTICULARES.

PoLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES colectivo actividades deportivas

VIGENCIA DEL SEGURO:

COBERTURA: UNICAMENTE LA COBERTURA ES POR ACCIDENTES EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

UBICACION:

NACIONAL
INTERNACIONAL
ENTRENAMIENTOS
ACTIVIDAES DEPORTIVAS PROGRAMADAS POR EL TOMADOR
COMPETENCIAS
CAMPEONATOS
NO INCLUYE LOS TRASLADOS DESDE O AL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

ACTIVIDADES CUBIERTAS: SE OTORGA COBERTURA A TODAS ALA ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO EXTREMOS.

DEFINICION Y ALCANCE DE AMPAROS

MUERTE ACCIDENTAL: si el asegurado fallece como consecuencia de un accidente durante la vigencia del contrato VIDAESTADO reconocer a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.178-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000218	0

TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 CIUDAD BARRANQUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACION POR ACCIDENTE: si como consecuencia de un accidente le produce al asegurado inhabilitacion o desmembracin diagnosticada, VIDAESTADO pagara el porcentaje de valor asegurado correspondiente, de acuerdo con lo establecidos en la tabla de indemnizaciones no se otorga cobertura a lesiones por preexistencia.

GASTOS MEDICOS COMPLETOS: Si como consecuencia directa de un accidente, el asegurado requiere asistencia medica, quirurgica, hospitalaria, farmaceutica y odontologica, VIDESTADO, pagara los gastos causados hasta el valor contratado.

En la asistencia medica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectua de la siguiente manera:

Por Convenio: Con el carne que lo acredita como asegurado, podra remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia medica necesaria hasta el tope del valor contratado.

Por Reembolso: El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados seran reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentacion de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas formulas medicas y los formularios de reclamacin que suministra la Compaña debidamente diligenciados

GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algn centro asistencial para tratamiento mdico o curacin, durante las 24 horas siguientes a la presentacin de un accidente amparado por la pliza se reconocern los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi.

Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles mdicos, terapias, exmenes, etc.,

EXCLUSIONES:

No se cubren accidentes derivados de actividades relacionadas con :

DEPORTISTAS PROFESIONALES (consultar)
RIÑAS
ENCONTRARSE EL ASEGURADO BAJO LA INFLUENCIA DE BEBIDAS EMBRIAGANTES Y SUSTANCIAS ALUCINOGENAS
ACCIDENTES POR FUERA DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA
HERIDAS POR ARMA DE FUEGO CORTANTE PUNZANTE O CONTUDENTE.
LESIONES PREEXISTENTES

TODA NOTIFICACION DEBERA HACERSE EN LAS OFICINAS DE SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

FECHA DESDE LA CUAL SE CONSIDERA EN VIGOR ESTE ANEXO.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. TOMADOR.
Clausulado

CLAUSULADO FORMA 01/04/2020 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 01/04/2020 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_1

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000218

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	10 04 2020	01 03 2020	05 12 2020	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA **DOCUMENTO:** NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 **CIUDAD** BARRANQUILLA, ATLANTICO **TELEFONO** 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 4360 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gana Gana · Supergiros · Efecty · Coopidrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	ANUAL	$2,317,407.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,936,548.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21015200023851(3900)000001936548(96)20210301

REFERENCIA PAGO:
2101520002385-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000219

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	10 04 2020	01 03 2020	05 12 2020	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA **DOCUMENTO:** NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 **CIUDAD** BARRANQUILLA, ATLANTICO **TELEFONO** 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTE

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	2,112,000,000.00	482,239.00	352
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	211,200,000.00	48,223.00	352
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	211,200,000.00	48,223.00	352
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	70,400,000.00	16,074.00	352
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	70,400,000.00	16,074.00	352
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	880,000,000.00	200,933.00	352
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	352,000,000.00	0.00	352
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	211,200,000.00	48,223.00	352
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	2,112,000,000.00	482,239.00	352
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	2,112,000,000.00	482,239.00	352
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	308,986,656.00	0.00	352
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	2,816,000,000.00	1,158,021.00	352
RIESGO QUÍMICO	88,000,000.00	0.00	352

PRIMA ANUAL	$2,982,495.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$2,452,032.00

OBSERVACIONES

SE EMITE POLIZA PARA 352 USUARIOS

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
MUNICIPIO HATILLO- CONTRATO MOMPOX

AMPAROS Y VALOR POR ASEGURADO:

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

REFERENCIA PAGO:

2101520002386-9

(415)7709998021150(8020)21015200023869(3900)000002452032(96)20210301

47-68-1000000219

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

MUERTE ACCIDENTAL 6.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6.000.000
INHABILITACION INVALIDEZ DESMEMBRACION O ITP POR ACC 6.000.000
REHABILITACION INTEGRAL 8.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 2.500.000
AUXILIO FUNERARIO X MUERTE ACCIDENTAL600.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE 200.000
GASTOS DE TRASLADO POR CULAQUIER CAUSA 200.000
AUXILIO FUNERARIO X MTE. X CUALQUIER CAUSA 600.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE 600.000
RIESGO QUIMICO 250.000
GASTOS MEDICOS ENFERMEDADES TROPICALES 1.000.000
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL 1 SMMLV

ESTUDIANTES ASEGURADOS:

1 ADRIANA LUCIA VILLADIEGO ARIAS RC 1033827376
2 NATALI SOFIA COGOLLO PALENCIA RC 1046431317
3 SHARYTH MENDEZ MARTINEZ RC 1048875583
4 LUIS CARLOS MEZA ARENILLA RC 1049900916
5 MIGUEL ANGEL GRANADOS OSORIO RC 1050068580
6 ASHLY SAMAY CASTRO ELLES RC 1050068624
7 SHADDAI JIRET QUIROZ JIMENEZ RC 1216981459
8 DIEGO ARMANDO ESCOBAR MONROY RC 1216981602
9 SAMUEL VILLAFAÑE JIMENEZ RC 1046431006
10 CRISBEL CAROLINA SANCHEZ GUEVARA RC 1049900443
11 LEONARDO ORTIZ CENTENO RC 1049900495
12 EMILY PALOMINO RAAD RC 1049900517
13 EIMY TALIANA GARCIA ELLES RC 1049900540
14 YULIANA CAROLINA RANGEL GUEVARA RC 1049900555
15 KEINER MANUEL NOYA GOMEZ RC 1049900575
16 ANTUHAN ENRIQUE COGOLLO PEREZ RC 1049900647
17 ELENA CAROLINA GUEVARA GIL RC 1049900666
18 GLEISY ROSSIBETH CHACON MARTINEZ RC 1049900669
19 JEANSADIS YARIANA CENTENO ZUÑIGA RC 1049900698
20 LEIDER JOSUE SANCHEZ RANGEL RC 1049900699
21 MIULLER DAVID MEZA TORRIJOS RC 1049900705
22 JOSE ALEXANDER RAAD QUINTERO RC 1049900748
23 LAURENT VALERIA SAENZ GUZMAN RC 1049900792
24 ZOE DARIANA RANGEL GIL RC 1049900812
25 FIORELLA SOFIA NOVA GARCES RC 1049900819
26 LISIS JHOHANA ARIAS PALENCIA RC 1049900829
27 THIAGO LUIS GUTIIERREZ HERNANDEZ RC 1049900846
28 MARIA ALEJANDRA QUIROZ SANCHEZ RC 1049900871
29 LEINER RODRIGUEZ PEREZ RC 1049900891
30 ISABELLA MENDEZ SALAS RC 1049900923
31 MARIA ANTONELLA FLOREZ NARVAEZ RC 1049900929
32 DEISON DAVID ELLES BOLEMOS RC 1049900930
33 KYLIAN ANDRES DOMINGUEZ GUEVARA RC 1050068385
34 ELEINYS CAMILA ERNANDEZ AMARIS RC 1050068550
35 MIA ISABEL VALLE VALENCIA RC 1050068561
36 KEVIN ANTONIO CUADRO VIVAS RC 1052054734
37 DILAN JIMENEZ MARMOL RC 1052245837
38 EDRICMAR SOPHIA NAVARRO NIEBLES RC 1064124666
39 ANGEL DAVID GIL DELGADO RC 1064806214
40 MARIANGEL COHEN CUEVAS RC 1066302393
41 JAIDER MANUEL GIL GALVE RC 1067820316
42 ANERIS MARIA RIVERA RADA RC 1079662397
43 LUISA FERNANDA JIMENEZ CUADRO RC 1216977861
44 MAITHE ALEJANDRA CARRASCAL BARRIOSNUEVO RC 1216979897
45 KYLIAN JOSE DOMINGUEZ COGOLLO RC 1216980442
46 LUIS ANGEL DIAZ GUEVARA RC 1216980845
47 WILKER MATEO AMARIS ELLES RC 1046431301
48 BRAYAN DIAMETH SAENZ TORREZ RC 1048875554
49 CARLOS ALBERTO ESCOBAR GONZALEZ RC 1050068563
50 NORCY LILIANA ELLES TRESPALACIO RC 1050068619
51 ITZAYANA SOFIA CORONADO OCHOA RC 1050068625
52 KEYLEER DAVID ELLES SALCEDO RC 1052245847
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,452,032.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000219

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

53 EDILIANYS ARIAS MERCADO RC 1216981344
54 ANYELIS SOFIA CORONADO PAYARES RC 1028409689
55 YEIRIS GABRIELA MARTINEZ ARAGON RC 1046431303
56 ADRIANA LUCIA ELLES POLO RC 1049900423
57 ANGEL ALBERTO ARIAS BARRIOSNUEVO RC 1049900601
58 JERALD MILAN BANDERA VARGAS RC 1049900618
59 ELIAN DAVID GIL TRENS RC 1049900620
60 EMELI SOFIA HERRERA RAAD RC 1049900623
61 IAM ANDRES JULIO GOMEZ RC 1049900624
62 ALEXANDER DE LIMA AREVALO RC 1049900654
63 ANTONELA ISABEL LOPEZ PEDROZO RC 1049900660
64 YOSTIN DAMIAN MELENDEZ BENAVIDEZ RC 1049900715
65 NICOLL ANDREINA PALENCIA BELEÑO RC 1049900717
66 JUAN DAVID MEJIA GUEVARA RC 1049900729
67 CIELO COGOLLO RIVEIRA RC 1049900826
68 JOSE LUIS RANGEL CUADRO RC 1049900837
69 BRITANNY SOFIA ELLES CASTRO RC 1049900839
70 MARCELO MEJIA PEREZ RC 1049900844
71 JUAN SEBASTIAN PALENCIA ELLES RC 1049900884
72 CHISTOPHER LEON GUILLEN RC 1049900889
73 LUISANYERLIS TATIANA COGOLLO PADILLA RC 1049900894
74 REYNER DAYAN CARRETERO CASTRO RC 1049900895
75 CLAUDIA GUILLEN RICO RC 1049900897
76 LUIS ESTEBAN SANCHEZ MOLINA RC 1049900919
77 KEINER DE JESUS ELLES ARIAS RC 1049900926
78 VIRGILIA NAZARETH PALENCIA NIETO RC 1050068637
79 ASLY SOFIA MUÑOZ GARCIA RC 1051747971
80 ESTEVEN YAIR CASTRO MEZA RC 1052245842
81 YUBELIS DEL CARMEN FINOL MARTINEZ RC 1068392862
82 AILYN DALIANA BELEÑO TORRES RC 1097793571
83 JOHAN ISAIAS ORREGO BAYTER RC 1216978769
84 ROXANA PAOLA MELENDEZ ARIAS RC 1216979985
85 VALERY SOFIA QUIROZ FONSECA RC 1216980113
86 ISNEILY JULIETH GOMEZ VARGAS RC 1216980566
87 GUADALUPE SOFIA JIMENEZ HERNANDEZ RC 1216980611
88 JENIFFER DIAZ NIETO RC 1216980885
89 DARA ZENETH SEQUEA MERCADO RC 1216980919
90 DANIELA SOFIA CANTILLO GUTIERREZ RC 1216981027
91 NAHOMIS MENDOZA FERNANDEZ RC 1079691130
92 DANIEL ISAAC BRAVO RODRIGUEZ RC 1049900656
93 FERNANDO ELIAS GUERRA MEZA RC 1049900685
94 LUIS DANIEL MENDEZ LARIOS RC 1049900755
95 VERONICA RODRIGUEZ FLORIAN RC 1049900785
96 ESTEBAN DAVID GARZON LAGUNA RC 1049900793
97 YEIDER ALFONSO ZAMBRANO BAÑOS RC 1049900816
98 ISABELLA SOPHIA MEZA AISLANT RC 1049900835
99 JUAN JOSE FUENTEZ MARTINEZ RC 1049900877
100 LIAM CARLOS LAGUNA JIMENEZ RC 1049900885
101 THIAGO JOSE MACHACADO OSPINO RC 1049900899
102 JHON ANGEL SERRANO NAVARRO RC 1049900902
103 MARYELIN SAENZ VASQUEZ RC 1216977651
104 JULIO CESAR ROSADO RODRIGUEZ RC 1216978545
105 LORELIS ROCHA RODRIGUEZ RC 1216978760
106 MARIANELLA LAGUNA SERRANO RC 1216978868
107 THIAGO SAENZ ZAMBRANO RC 1216979167
108 ANDRES FARID LAGUNA AMARIS RC 1216979226
109 ELIZABETH TARAZONA ALVEAR RC 1216979345
110 ALEXANDER DIAZ CANTILLO RC 1216979444
111 MARIA CELESTE CANTILLO ZAPATA RC 1216979520
112 EMILEIDYS SOFIA SOTO RODRIGUEZ RC 1216979596
113 FABER JOHAN ARDILA CANTILLO RC 1216979778
114 YARLI RUZ GARCIA RC 1216979807
115 MAXIMILIANO CHAMORRO BERRIO RC 1216979944
116 JUANA CAROLINA CAMARGO CANTILLO RC 1216979956
117 DAVID MEJIA FIGUEROA RC 1216980005
118 THIAGO RANGEL MARTINEZ RC 1216980330
119 OLGA FONSECA CRISTO RC 1216980526
120 DIEGO ANDRES LAGUNA ROMULO RC 1216980683
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,452,032.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000219

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

121 LEISBER ANDRES ARAGON MEJIA RC 1216980733
122 MANAURE JOSE CANTILLO ORTEGA RC 1216980759
123 EVANGELINE RODRIGUEZ PADILLA RC 1216980784
124 MARA ISABELL RODRIGUEZ MORALES RC 1216980809
125 ADRIANIS CAROLINA ARROYO CUENTAS RC 1216980861
126 SANTIAGO CANTILLO MARTINEZ RC 1216980869
127 YOHENYS ISABEL GUDIÑO ALCENDRA RC 1216981012
128 HAILYN LAGUNA RODRIGUEZ RC 1216981136
129 HAMIX PATRICIA MEJIA ORTEGA RC 1216981243
130 DEILER ACEVEDO CANTILLO RC 1216981247
131 FLOR MARIA ROBLE CUENTAS RC 1216981262
132 DARA SOFIA VILLAREAL FERNANDEZ RC 1216981263
133 DANILO ANDRES PEDROZO MARTINEZ RC 1049900172
134 MIGUEL ANDRES QUIROZ SAENZ RC 1049900128
135 VICTORIA CADRAZCO MARTINEZ RC 1049900248
136 ANDRES MAURICIO TORRES TORRES RC 1033824489
137 MARIA VICTORIA AMARIS QUIROZ RC 1216976574
138 JUAN JOSE ARANGO PEDROZO RC 1049900220
139 YEIDER SANCHEZ MIRANDA RC 1049900442
140 ALANNA GABRIELA ALTAMAR GUTIERREZ RC 1049900485
141 JADER BETANCOURT VASQUEZ RC 1237688332
142 ANTONELA QUIROZ SAENZ RC 1216977113
143 ALISON DAYANA QUIROZ TORRES RC 1049900684
144 RAFAEL AVILA MEZA RC 1216980807
145 MARCELA SOFIA PALOMINO MEJIA RC 1049900523
146 MARIA ROSARIO QUIROZ MARTINEZ RC 1049900622
147 JOSEMBER PUERTA ARROYO RC 1050783508
148 LUIS ARTURO NAVARRO CASTRO RC 1049900594
149 BRAINIS SOFIA VILLALOBOS MARTINEZ RC 1049900617
150 GELY MAR PERNETT COGOLLO RC 1049900600
151 ADRIANA LUCIA QUIROZ MORA RC 1049900611
152 JEIDIS ELENA BELEÑO MARTINEZ RC 1049900563
153 KAREN SOFIA OSPINO VASQUEZ RC 1216981460
154 MAXIMILIANO COGOLLO MIRANDA RC 1049900796
155 NORVELIS BETANCOURT VASQUEZ RC 1049900782
156 NORA MARCELA NAVARRO TARAZONA RC 1049900432
157 CARLOS ANDRES MEJIA ESPÑA RC 1049900737
158 JUAN CAMILO TORRES TORRES RC 1033824488
159 LUIS MIGUEL VASQUEZ MARTINEZ RC 1049900788
160 SANTIAGO OVIEDO MARTINEZ RC 1049900702
161 LUZ MILAGROS QUIROZ MARTINEZ RC 1216980266
162 RAFAEL ELENA FLOREZ QUIROZ RC 1049900674
163 GEIDYS TATIANA MEJIA RANGEL RC 1049900758
164 JOHAN CAMILO MEJIA MARTINEZ RC 1049900721
165 JOSSI ESTIBEN LINEROS RICAURTE RC 1049900868
166 MARIA VALENTINA NAVARRO TARAZONA RC 1049900803
167 LISNEIDYS MEJIA ARAGON RC 1049900947
168 LUIS ANGEL QUIROZ PEDROZO RC 1049900921
169 JUAN DIEGO MEJIA PEDROZO RC 1049900840
170 EDER DAMIAN MARTINEZ MARTINEZ RC 1216980407
171 NATALIA HIDALGO OSPINO RC 1049900917
172 EDESMITH QUIROZ VILLAFAÑE RC 1049900887
173 JOSE ALBERTO GOMEZ RANGEL RC 1049900912
174 YULEIDIS PATRICIA ARAGON CORTES RC 1052245896
175 DILAN DAVID TORRES MARTINEZ RC 1079691122
176 ANTHONY DANIEL QUIROZ MEJIA RC 1052245870
177 ALAN JOSE MARTINEZ MARTINEZ RC 1216981503
178 DYLAN JOSE CASTILLO MENDEZ RC 1050068577
179 ELIF SAMANTA BENITEZ VALDEMAR RC 1052245901
180 HAZARD QUIROZ CHAVEZ RC 1216981208
181 VICTOR ANDRES OSORIO AISLANT RC 1216981228
182 ADRIANA LUCIA CANTILLO CADENA RC 1216981663
183 JHON ALEJANDRO ACOSTA OCHOA RC 1019155086
184 THIAGO ANDRES RAMOS CABARCAS RC 1028410041
185 PAULA SOFIA BENITEZ VALDEMAR RC 1049900512
186 MARIA LUCIA ACOSTA ROJAS RC 1049900610
187 DILAN ANDRES MARTINEZ BAÑOS RC 1049900621
188 MEHILITH DE LA HOZ BAÑO RC 1049900627
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,452,032.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000219

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

189 DAINELY OSPINA RAMIREZ RC 1049900695
190 ADRIAN MEZA CANTILLO RC 1049900714
191 LUZ ADRIANA CANTILLO RAMOS RC 1049900727
192 ANGELA ISABEL GOMEZ TORRES RC 1049900769
193 DANIEL ENRIQUE GALVAN ARENILLA RC 1049900842
194 MARIAAN ACOSTA ROJAS RC 1049900890
195 CRISTINA ISABEL BAÑOS MEJIA RC 1049900908
196 MERIYEN MADERO LAGUNA RC 1050068565
197 DAVIANNYS EDITH MENCON REVEROL RC 1050400544
198 SEBASTIAN HERRERA CANTILLO RC 1050462521
199 NEUER FABIAN MARTINEZ PEDROZO RC 1066002987
200 MARIANGEL CANTILLO ROMULO RC 1216978912
201 EMANUEL RODRIGUEZ ARROYO RC 1216979462
202 DEINER LUIS PALENCIA CANTILLO RC 1216979525
203 KIARA SOFIA MARTINEZ GARCIA RC 1216979588
204 MANUEL ANDRES VILLARREAL LINDADO RC 1216979683
205 ANDREA FERNANDA VILLAREAL CANTILLO RC 1216979729
206 JUNIOR SMITH MOZO ROBLES RC 1216979861
207 TATIANA LORENA CUENTAS RODRIGUEZ RC 1216979896
208 IKER CASTELLAR CASTILLA RC 1216980097
209 BREINER ANDRES ARENILLA ROBLES RC 1216980098
210 SAMUEL ANDRES ASTORGA DOMINGUEZ RC 1216980263
211 ANYELO JOSE CHAMORRO ALVAREZ RC 1216980276
212 JUAN PABLO LAGUNA VILLAREAL RC 1216980311
213 SANDRA VICTORIA MOLINA TARAZONA RC 1216980674
214 KEVIN ANDRES FERNANDEZ ROBLES RC 1216980782
215 MARIA JOSE CANTILLO RANGEL RC 1216980829
216 SHADAY SOFIA CASTILLA CANTILLO RC 1216980846
217 EURIS RODRIGUEZ MARTINEZ RC 1216981004
218 TALIANA RANGEL ROBLES RC 1216981005
219 MARIHAN ISABEL JARABA JIMENEZ RC 1216981079
220 DAIRO NEL GARCIA ALVAREZ RC 1216981219
221 CRISTIAN JOSE VILLARREAL ALVAREZ RC 1216981223
222 ULFRAN ASTORGA VASQUEZ RC 1216981495
223 MARIAN YIRETH RIVEIRA SERRANO RC 1049899767
224 JOSE ALBERTO BUELVAS AVILA RC 1049899871
225 EDUAR CANTILLO ZAMBRANO RC 1049899919
226 YOSIMAR RODRIGUEZ CASTILLA RC 1049899946
227 MILUD ANDREA ACEVEDO MACHADO RC 1049899999
228 SHERLYN COMA PALACIOS RC 1049900030
229 SOLANGEL COGOLLO CANTILLO RC 1049900072
230 YULIMAR MENDEZ CANTILLO RC 1049900099
231 MARIA GUADALUPE RODRIGUEZ GARCIA RC 1049900175
232 MARIA GABRIELA RODRIGUEZ GARCIA RC 1049900176
233 MANUEL JOSE CANTILLO ARRIETA RC 1049900531
234 EINER SANTIAGO MARTINEZ CUENTAS RC 1056786557
235 LUIS ANGEL VILLARREAL GARCIA RC 1096246800
236 MONICA RANGEL MARTINEZ RC 1216973955
237 JUNIOR ANDRES ARIAS CANTILLO RC 1216974052
238 ZULEMA RODRIGUEZ ARAGON RC 1216974311
239 FIORELLA ALEJANDRA CANTILLO SEGOVIA RC 1216974740
240 MARIALI GARCIA RODRIGUEZ RC 1216974854
241 ARIANA PEDROZO CANTILLO RC 1216975334
242 KATIUSCA CAMARGO CANTILLO RC 1216975348
243 HILDA MARIA PEREZ CANTILLO RC 1216975638
244 CRISTIAN MEZA CANTILLO RC 1216975652
245 MARIA VICTORIA DI FILIPPO PEDROZO RC 1216975768
246 SEBASTIAN BERRIO CHAMORRO RC 1216975978
247 KEYLLY SANDRITH RODRIGUEZ SEGOVIA RC 1216976047
248 SHARIT PAOLA FERNANDEZ ROBLES RC 1216976082
249 EMILY JOHANA CHAMORRO ROMULO RC 1216976195
250 DAIRO RODRIGUEZ GONZALEZ RC 1216976345
251 THIAGO ANDRES CANTILLO CADENA RC 1216976508
252 JHON ALEX MARTINEZ MIRANDA RC 1216976638
253 BRAYAN DAVID CANTILLO CANTILLO RC 1216977188
254 JESUS DAVID LOBO CANTILLO RC 1216977252
255 JESUS DANIEL LOBO CANTILLO RC 1216977253
256 JHONEILA MARTINEZ SAENZ RC 1216978401
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,452,032.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000219

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

257 DAVINSON DANIEL PALENCIA CANTILLO RC 1216979534
258 DERWIN DAVID PALENCIA CANTILLO RC 1216979535
259 ALEXANDRA PEDROZO ORTEGA RC 1233496017
260 YILIMAR MARTINEZ LAGUNA RC 1233499012
261 JESUALDO ARRIETA ROMULO RC 1237688360
262 ANA LUCIA CANTILLO MARTINEZ RC 1049900450
263 KELLYS TATIANA ROBLE ORTEGA RC 1216977329
264 YERLY RUZ GARCIA RC 1237688357
265 CRISTINA ISABEL RODRIGUEZ BENITEZ RC 1216977500
266 YELINE CANTILLO ACOSTA RC 1216977341
267 GLOREINIS ROBLE CANTILLO RC 1216981083
268 MAILIS GARCIA RODRIGUEZ RC 1216977629
269 JORMAN DAVID CANTILLO CANTILLO RC 1216978715
270 ELI SOFIA MARTINEZ LAGUNA RC 1216978383
271 YERLUIS DAVID RINCON REVEROL RC 1050400543
272 JOSE GREGORIO RANGEL CANTILLO RC 1216976906
273 NAYERLIS DAYANA ARIAS CANTILLO RC 1216978615
274 LUIS JOSE RODRIGUEZ ARAGON RC 1216976956
275 ISAAC JOSE SAENZ SANCHEZ RC 1048875582
276 LIAN SANTIAGO CERVANTES ESCOBAR RC 1050068560
277 DAHIAN SOFIA BENAVIDES MUÑOZ RC 1050068634
278 DAILYN SAMANTHA TORRES COGOLLO RC 1052245838
279 GABRIELA DIAZ CASTRO RC 1028957090
280 JESUS DAVID VILLARRUEL RAMIREZ RC 1049900362
281 AARON DANIEL COGOLLO BRICEÑO RC 1049900518
282 ANGEL DAVID PEDROZO MARMOL RC 1049900564
283 ALEXANDER JUNIOR ELLES ELLES RC 1049900574
284 HELEN SARAY TREN ELLES RC 1049900584
285 LUIS RAFAEL VILLARRUEL RAMIREZ RC 1049900585
286 MOISES DAVID GONZALEZ CADRASCO RC 1049900607
287 SANDRY LUCIA CASTRO MEJIA RC 1049900637
288 SHAROL CANTILLO MEJIA RC 1049900651
289 LIAN ISACC AREVALO PEREZ RC 1049900655
290 LUIS ALFREDO CENTENO RODRIGUEZ RC 1049900667
291 KARLA VIVIANA VIADERO NIETO RC 1049900671
292 STEFAN ANDRES FERNANDEZ ELLES RC 1049900704
293 ARANZA SOFIA RANGEL NUÑEZ RC 1049900743
294 YALIZ PAOLA DE LA HOZ GOMEZ RC 1049900749
295 ADRIANA YASMIN ARIAS VASQUEZ RC 1049900776
296 AMALIA ISABEL ZAMBRANO PEDROZO RC 1049900787
297 EDUARD ZABALETA VILLAFAÑE RC 1049900814
298 SMITH ALVAREZ ARIAS RC 1049900823
299 JOSE ANTONIO JIMENEZ VILLAFAÑE RC 1049900834
300 YETSIMAR ESCOBAR GUZMAN RC 1049900843
301 MARIA GUADALUPE JIMENEZ TORRES RC 1049900845
302 SAMAY THALIA MORA MARTINEZ RC 1049900855
303 ALAN DAVID BELEÑO JIMENEZ RC 1049900860
304 GREIDIS ISABEL LIÑAN COGOLLO RC 1049900862
305 KENER JOSE PEDROZO HERNANDEZ RC 1049900867
306 EMELY CANTILLO MEJIA RC 1049900893
307 ASLY DAILETH PEDROZO GARRILLO RC 1049900909
308 DARESKA SARAY CENTENO ELLES RC 1049900927
309 LUIS EDUARDO ELLES CONTRERAS RC 1049900933
310 CRISTIAN DAVID ELLES SAUCEDO RC 1050068616
311 IAN DAVID DIAZ ARIAS RC 1104269032
312 JOSE DARIO CORDERO GIL RC 1176969048
313 FRANCHESKA ECHEVERRIA QUIROZ RC 1201279145
314 EDEINER JOSE TORREZ COGOLLO RC 1216978974
315 IAN JESUS CENTENO AMARIS RC 1216979393
316 ERICK STEVEN GONZALEZ MEJIA RC 1216979517
317 DYLAN ANDRES NUÑEZ GUEVARA RC 1216980631

MADRES GESTANTES

1 KAREN DAYANA SUAREZ PEÑA C.C. 1020768996
2 ANA KARINA TREN COGOLLO C.C. 1049896922
3 LINA VANESA VIDALES SANCHEZ C.C. 1216975558
4 URANIA MARIA RADA ANDRADE T.I. 1192743887
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,452,032.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO

47-68-1000000219

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

5 ROSA ELVIRA ELLES POLO C.C. 1002318027
6 MARTINA CASTRO MEJIA C.C. 1002318656
7 ANA GABRIELA BARRIOSNUEVO ELLES C.C. 1020842931
8 NORELIS ROCHA ROBLES C.C. 1216971429
9 ERIKA MARIA CENTENO ELLES T.I. 1002318500
10 NAYELIS ELLES HERRERA T.I. 1049894516
11 ENEIDA SERRANO ALVEAR C.C. 1002319212
12 YOENNIS BAÑOS MARTINEZ C.C. 1049897464
13 YAMILE RODRIGUEZ SAENZ C.C. 1085038430
14 KAREN MEJIA CANTILLO C.C. 1216966154
15 KATERINE MARTINEZ SEGOVIA C.C. 1216976529
16 MARIANA AMARIZ CASTILLA T.I. 1085041738
17 WENDI MARIA CANTILLO AMARIS T.I. 1131334266
18 EMELY SOFIA MARTINEZ RANGEL T.I. 1131334280
19 DUVIS CUADRO DIAZ CC 1049899172
20 MICHEL MEJIA MARTINEZ CC 1007498552
21 ODALIS AREVALO MARTINEZ CC 39024030
22 ADRIANA YULIETH MARTINEZ ARIAS CC 55241770
23 YELITZA MIRANDA CASTRO CC 1046714210
24 KATHY YULIETH BANO CANTILLO C.C. 1002317847
25 ELENA SOFIA AISLANT VILLARREAL C.C. 1085037463
26 MARINDYS GONZALES GARCIA C.C. 1085050064
27 ASBLEIDIS JIMENEZ GONZALEZ C.C. 39022048
28 MICHELL YISETH AISLANT VILLARREAL T.I. 1085040954
29 CAROL DAYANA COGOLLO NAVARRO C.C. 1002318974
30 KEILA BENAVIDES QUINTERO C.C. 1002319221
31 DANISSA DEL CARMEN TAFURT RANGEL C.C. 1046429600
32 MARISELA GOMEZ PALENCIA C.C. 1049894652
33 LIZETH PAOLA VILLAFAÑE SIERRA C.C. 1049896849
34 AYDA BEATRIZ BELEÑO JIMENEZ C.C. 1049896865
35 MARIA SALVADORA SAYAS ARRIETA C.C. 1050066597

CLAUSULA ADICIONAL

CONDICIONES PARTICULARES

ESTA CONDICION PARTICULAR HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ARRIBA INDICADA Y ESTA SUJETA A SUS CONDICIONES GENERALES Y A LAS SIGUIENTES CONDICIONES PARTICULARES:
1.COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL CON IGUAL VALOR ASEGURADO PARA LOS HIJOS DE LOS ALUMNOS ASEGURADOS NACIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.
2.COBERTURA DE ACCIDENTE EN BICICLETA.
3.COBERTURA POR AHOGAMIENTO ACCIDENTAL.
4.SE EXTIENDE LA COBERTURA DE GASTOS DE TRASLADO PARA LOS DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE EN LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUFRAN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.
5.SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO REEMBOLSARAN LOS COOPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE LA EPS COBRA POR LA ATENCION DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA, CUANDO LA ATENCION MEDICA SE HACE A TRAVES DE LA EPS Y NO UTILIZANDO LOS SERVICIOS QUE POR CONVENIO ATIENDE A NUSTROS ASEGURADOS.
6.INTOXICACION ACCIDENTAL POR ALIMENTOS.
7.COBERTURA COMO CONDUCTOR O ACOMPAÑANTE DE MOTO O BICIMOTO.
NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SUS ANEXOS Y CONDICIONES PARTICULARES POR CONVENIO ENTRE LAS PARTES PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACION FORMAL DE JARDINES INFANTILES, PRIMARIA Y BACHILLERATO SE CONSIDERA ACCIDENTE EL FALLECIMIENTO POR SUICIDIO.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.ATOMADOR

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,452,032.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD

47-68-1000000219

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

	TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,452,032.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD
DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
A DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTAD

47-68-1000000219

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000219	0

TOMADOR	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA			NIT	802011332-7
DIRECCION	CL 44 NRO. 18 - 08	CIUDAD	BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELEFONO	3015809996
ASEGURADOS:	ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE				
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY				

CLAUSULAS DE LA POLIZA

CONDICIONES PARTICULARES

CLAUSULA ADICIONAL

CONDICIONES PARTICULARES

ESTA CONDICION PARTICULAR HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ARRIBA INDICADA Y ESTA SUJETA A SUS CONDICIONES GENERALES Y A LAS SIGUIENTES CONDICIONES PARTICULARES:

1. COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL CON IGUAL VALOR ASEGURADO PARA LOS HIJOS DE LOS ALUMNOS ASEGURADOS NACIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.
2. COBERTURA DE ACCIDENTE EN BICICLETA.
3. COBERTURA POR AHOGAMIENTO ACCIDENTAL.
4. SE EXTIENDE LA COBERTURA DE GASTOS DE TRASLADO PARA LOS DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE EN LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUFRAN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.
5. SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO REEMBOLSARA LOS COOPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE LA EPS COBRA POR LA ATENCION DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA, CUANDO LA ATENCION MEDICA SE HACE A TRAVES DE LA EPS Y NO UTILIZANDO LOS SERVICIOS QUE POR CONVENIO ATIENDE A NUSTROS ASEGURADOS.
6. INTOXICACION ACCIDENTAL POR ALIMENTOS.
7. COBERTURA COMO CONDUCTOR O ACOMPAÑANTE DE MOTO O BICIMOTO.

NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SUS ANEXOS Y CONDICIONES PARTICULARES POR CONVENIO ENTRE LAS PARTES PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACION FORMAL DE JARDINES INFANTILES, PRIMARIA Y BACHILLERATO SE CONSIDERA ACCIDENTE EL FALLECIMIENTO POR SUICIDIO.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.A
GRUPO ASEGURABLE

Mediante presente clusula se hace constar que:

No obstante lo estipulado en la clusula tercera -Tomador de la pliza y por convenio entre VIDESTADO y el tomador se establece, que el grupo asegurable bajo la presente pliza es el conformado por el grupo de personas que indique el Tomador por escrito y que sean aceptados por VIDESTADO.

SIN FORMA

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.A.
ANEXO DE AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA

CLAUSULA ADICIONAL QUE HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL

Mediante el presente anexo se hace constar que:

Ademas de lo establecido en las condiciones generales de la poliza (amparos) VIDESTADO otorga la siguiente cobertura adicional, sin costo alguno.

AUXILIO EDUCATIVO

Como amparo especial y sin cobro adicional de prima, en el evento de que alguno de los padres del asegurado falleciere por cualquier causa, VIDESTADO pagara la indemnizacion segun corresponda, hasta la suma contratada mensual. Como auxilio para que se continue pagando los estudios del alumno asegurado, con los siguientes limites de cobertura:

a.) Durante la vigencia de la poliza se pagaran unicamente el numero de Auxilios Educativos contratados.

b.) En caso de muerte de los dos padres durante la vigencia de la poliza, VIDESTADO solamente pagara la indemnizacion a que hace referencia este anexo, por la muerte del primero de ellos dentro de la vigencia de la poliza

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE NO SON DE EDUCACION SUPERIOR Y QUE COBRAN PENSION MENSUAL

c.) VIDESTADO, pagara directamente a la institucion educativa que tomo la poliza el valor de la pension, hasta el valor asegurado contratado por el numero de meses restantes, contados desde la pension siguiente al fallecimiento del padre o madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año electivo, escolar o educativo culminacion de clases.

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACION SUPERIOR
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

ASEGURADO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.178-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000219	0

TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 CIUDAD BARRANQUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

d.) Una vez renovada la poliza y siempre que el alumno asegurado demuestre continuar sus estudios en la institucion educativa que tomo la poliza, VIDESTADO indemnizara el valor correspondiente al costo del siguiente periodo academico segun corresponda, maximo el valor asegurado contratado por el numero de meses que lo conforman.

PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE NO COBRAN PENSION MENSUAL

e.) VIDESTADO, pagara directamente a quien demuestre tener la patria potestad del alumno asegurado, el valor asegurado contratado por el numero de meses restantes, contados desde el mes siguiente al fallecimiento del padre o madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año electivo, escolar o educativo culminacion de clases.

La anterior cobertura no ampara la muerte del padre por suicidio o por causa de enfermedades preexistentes.
GASTOS DE TRASLADO PARA DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO
GASTOS DE TRASLADO PARA DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

El traslado para los docentes y administrativos es por cualquier causa, unicamente por dolencias o hechos ocurridos dentro de las instalaciones de la institucion educativa, hasta la EPS donde se encuentra afiliado.

CUBRIMIENTO POR SUICIDIO

COBERTURA ADICIONAL DE SUICIDIO PARA EL ALUMNO ASEGURADO

CLAUSULA ADICIONAL QUE HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL

No obstante lo establecido en las condiciones generales respecto del alcance de la cobertura de Muerte Accidental, se otorga la cobertura de Muerte por Suicidio o lesion intencionalmente causada a si mismo ya sea en estado de cordura o demencia del alumno asegurado.
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE

Ademas de lo establecido en las condiciones generales de la poliza (amparos) VIDESTADO otorga el cubrimiento por traslado en ambulancia aerea por accidente, de acuerdo al siguiente cuadro:

VALOR ASEGURADO: $1.000.000 (POR EVENTO)
LIMITADO: 5 EVENTOS X AÑO
CUBRE: SOLO FRACTURAS SEVERAS
NOTA: PREVIA CONSULTA A LA GERENCIA DE VIDA.
APIE DEPORTISTAS
CONDICIONES PARTICULARES.

PoLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES colectivo actividades deportivas

VIGENCIA DEL SEGURO:

COBERTURA: UNICAMENTE LA COBERTURA ES POR ACCIDENTES EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

UBICACION:

NACIONAL
INTERNACIONAL
ENTRENAMIENTOS
ACTIVIDAES DEPORTIVAS PROGRAMADAS POR EL TOMADOR
COMPETENCIAS
CAMPEONATOS
NO INCLUYE LOS TRASLADOS DESDE O AL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

ACTIVIDADES CUBIERTAS: SE OTORGA COBERTURA A TODAS ALA ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO EXTREMOS.

DEFINICION Y ALCANCE DE AMPAROS

MUERTE ACCIDENTAL: si el asegurado fallece como consecuencia de un accidente durante la vigencia del contrato VIDAESTADO reconocer a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	NEGOCIO NUEVO	1000000219	0

TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 CIUDAD BARRANQUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACION POR ACCIDENTE: si como consecuencia de un accidente le produce al asegurado inhabilitacion o desmembracin diagnosticada, VIDAESTADO pagara el porcentaje de valor asegurado correspondiente, de acuerdo con lo establecidos en la tabla de indemnizaciones no se otorga cobertura a lesiones por preexistencia.

GASTOS MEDICOS COMPLETOS: Si como consecuencia directa de un accidente, el asegurado requiere asistencia medica, quirurgica, hospitalaria, farmaceutica y odontologica, VIDESTADO, pagara los gastos causados hasta el valor contratado.

En la asistencia medica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectua de la siguiente manera:

Por Convenio: Con el carne que lo acredita como asegurado, podra remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia medica necesaria hasta el tope del valor contratado.

Por Reembolso: El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados seran reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentacion de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas formulas medicas y los formularios de reclamacin que suministra la Compaña debidamente diligenciados

GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algn centro asistencial para tratamiento mdico o curacin, durante las 24 horas siguientes a la presentacin de un accidente amparado por la pliza se reconocern los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi.

Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles mdicos, terapias, exmenes, etc.,

EXCLUSIONES:

No se cubren accidentes derivados de actividades relacionadas con :

DEPORTISTAS PROFESIONALES (consultar)
RIÑAS
ENCONTRARSE EL ASEGURADO BAJO LA INFLUENCIA DE BEBIDAS EMBRIAGANTES Y SUSTANCIAS ALUCINOGENAS
ACCIDENTES POR FUERA DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA
HERIDAS POR ARMA DE FUEGO CORTANTE PUNZANTE O CONTUDENTE.
LESIONES PREEXISTENTES

TODA NOTIFICACION DEBERA HACERSE EN LAS OFICINAS DE SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

FECHA DESDE LA CUAL SE CONSIDERA EN VIGOR ESTE ANEXO.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. TOMADOR.
Clausulado

CLAUSULADO FORMA 01/04/2020 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 01/04/2020 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_1

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000219

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	10 04 2020	01 03 2020	05 12 2020	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA **DOCUMENTO:** NIT 802011332-7

DIRECCION CL 44 NRO. 18 - 08 **CIUDAD** BARRANQUILLA, ATLANTICO **TELEFONO** 3015809996

ASEGURADOS: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 4360 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gana Gana · Su Red · Efecty · Corresponsales

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	ANUAL	$2,982,495.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$2,452,032.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21015200023869(3900)000002452032(96)20210301

REFERENCIA PAGO:
2101520002386-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

DOTACIÓN ASEO

ABRIL

CDI – DIMF

CONTRATO 0204-2020

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

RELACION DE EJECUCION
ABRIL
CONTRATO No 0204 -2020
MODALIDAD INSTITUCIONAL - MODALIDAD FAMILIAR

RUBRO(S): DOTACIÓN DE ASEO

MODALIDAD INSTITUCIONAL	**330,000**
MODALIDAD FAMILIAR	**350,000**
TOTAL RUBRO	**680,000**
VALOR EJECUTADO	**680,450**
MAYOR VALOR EJECUTADO	**-450**

RUBRO	TERCERO	SOPORTE	CUENTAS POR PAGAR	PAGADO
DOTACION DE ASEO	JAVIER HERAZO	CUENTA DE COBRO	680,450	
		TOTAL TALENTO HUMANO ALSITAMIENTO	680,450	

NOTA: ESTE RUBRO FUE CANCELADO EL 07 DE MAYO DE 2020.

_____

Elaboro:
Dpto de Contabilidad

FAMICCOLB FUNDACIÓN

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 50

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 8	MES 5	AÑO 2020	**$ 680,450.00**

PAGADO A: **JAVIER HERAZO CHAMORRO**

NIT: **72182946**

POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE DOTACION DE ASEO DEL MES DE ABRIL DE MODALIDAD DIMF Y CDI CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

SEISCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

CONTABILIZACION

CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No	**BANCO**

SUCURSAL	**EFECTIVO**
	X

Firma y Sello del Beneficiario

Javier Herazo

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. __ NIT ___ No

FECHA DE RECIBIDO	DIA 8	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL ****

Distribuciones **Javier Herazo**

Barranquilla, 6 de Abril de 2020

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT 802.011.332-7

Debe a:

JAVIER HERAZO CHAMORRO
NIT 72.182.946-4

La suma de: SEISCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($680.450), por concepto de compra de productos de aseo como se detallan a continuación:

Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
Blanqueador clorox x 3800ml	5	13,500	67,500
Lava loza x 850gms	2	8,250	16,500
Esponjilla x 3	5	4,090	20,450
Paño maxiclean multiusosx2	5	11,300	56,500
Rollo de toallas reutilizables	7	18,000	126,000
Detergente en polvo Fab 4kg	6	23,000	138,000
Papel Higiénico x 12 floral	1	11,000	11,000
Desinfectante Fabuloso x 1000ml	2	4,500	9,000
Botella de Alcohol 1000gr	8	13,000	104,000
Antibacterial x 500gr	7	8,500	59,500
Guantes plásticos	4	4,000	16,000
Jabón líquido para manos	5	11,200	56,000
		Totales	**680,450**

Atentamente,

JAVIER HERAZO CHAMORRO
C.C. 72.182.946

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14689866070

(415)7707212489984(8020) 000001468986607 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 1 8 2 9 4 6	4	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 2 1 8 2 9 4 6	1 9 9 0 1 0 0 9

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERAZO	CHAMORRO	JAVIER	ALFONSO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 44 18 08

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
j.herazo@hotmail.com		3 0 0 6 2 2 2 7 6 7	3 4 6 0 3 1 1

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
4 7 1 1	2 0 2 0 0 1 0 1	4 7 6 1	2 0 2 0 0 1 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 61. Fecha: 2 0 2 0 0 4 1 4

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERAZO CHAMORRO JAVIER ALFONSO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
72182946
HERAZO CHAMORRO
JAVIER ALFONSO


FECHA DE NACIMIENTO
14-JUN-1972
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
A+
M
09-OCT-1990 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Para su seguridad verifique el contenido de este certificado ingresado a nuestra página web www.camarabaq.org.co, en el enlace CERTIFICADOS EN LINEA-VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA, digitando el código de verificación.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 3 DE JULIO"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

Que:
HERAZO CHAMORRO JAVIER ALFONSO
Cédula de Ciudadanía No. 72.182.946
NIT: 72.182.946 - 4

C E R T I F I C A

Matrícula No. 746.309, registrado(a) desde el 01 de Octubre de 2019

C E R T I F I C A

Que su último año renovado fue el: 2019
Que su última fecha de renovación fue el: 01 de Octubre de 2019

C E R T I F I C A

Que HERAZO CHAMORRO JAVIER ALFONSO cumple con la condición de pequeña empresa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° numeral 1° de la Ley 1429 de 2010 y el artículo 1° del decreto 545 de 2011.

C E R T I F I C A

Direccion domicilio principal: CL 44 No 18 - 8
MUNICIPIO: Barranquilla - Atlantico
TELÉFONO1: 3006222767
TELÉFONO2: 3460311
EMAIL: j.herazo@hotmail.com

Direccion para notificación judicial: CL 44 No 18 - 8
MUNICIPIO: Barranquilla - Atlantico
TELÉFONO1: 3006222767
TELÉFONO2: 3460311
EMAIL: j.herazo@hotmail.com

C E R T I F I C A

Actividad Principal Código CIIU: G471100 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO

Signature Not Verified

C E R T I F I C A

Que su total de activos es: $4.000.000,00
CUATRO MILLONES PESOS COLOMBIANOS
Grupo NIIF: 4. GRUPO III. Microempresas

C E R T I F I C A

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

C E R T I F I C A

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de Registro aquí certificados quedan en firme Diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Contra los Actos Administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Los Sábados no son tenidos en cuenta como días hábiles para la Cámara de Comercio de Barranquilla.



REFRIGERIO

ABRIL

DIMF

CONTRATO 0204-2020

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

RELACION DE EJECUCION
ABRIL
CONTRATO No 0204 -2020
MODALIDAD FAMILIAR - DIMF

RUBRO(S): REFRIGERIO		
MODALIDAD FAMILIAR		**6,408,000**
VALOR EJECUTADO		**6,408,855**
MAYOR VALOR EJECUTADO	**-**	**855**

RUBRO	TERCERO	SOPORTE	CUENTAS POR PAGAR	PAGADO
REFRIGERIO	WILMER MENESES VELASQUEZ	FACTURA 0413	6,408,855	
		TOTALES	6,408,855	-

NOTA: LA FACTURA N° 0413 FUE CANCELADA EL 05 MAYO DE 2020.



Elaboro:
Dpto de Contabilidad

FAMICCOLB
FUNDACIÓN
FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 28

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 5	MES 5	AÑO 2020	**$ 6,183,720.00**

PAGADO A: **WILMER MENESES / FRUVER TIENDA LAS DELICIAS**

NIT: **1085049134**

POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE REFRIGERIOS DEL MES DE ABRIL SEGÚN FACTURA No 0413 CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX. MENOS RETENCION $150.025. SALDO PENDIENTE $75.110 ABRIL Y SALDO MARZO $75.110

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE

CONTABILIZACION

CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No 5663002

BANCO BOGOTA

SUCURSAL

EFECTIVO

Firma y Sello del Beneficiario

Wilmer Meneses V.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. __ NIT ___ No

FECHA DE RECIBIDO	DIA 5	MES 5	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

**** ORIGINAL ****

REFRIGERIOS DIMF_ABRIL



Banco de Bogotá

Cheque No. 5663002 01

Año 2020 Mes 05 Día 05 $ 6.183.720

Páguese a: Wilmer meneses

La suma de: Seis milbnes ciento ochenta y tres mil setecientos veinte pesos m/l

3000844962

MAY 30, 2019

Firma(s)

5663002

0 ⑈0004⑈000 ⑆300084496 2⑈566300 2

FRUVER TIENDA LAS DELICIAS

FACTURA DE VENTA

Nº 0413

WILMER JAVIER MENESES VELASQUEZ

NIT. 1085049134-0

Cra. 3 No. 10-28 B. Las Delicias-El Peñón Bolívar 310 4190253 - wilmervelasquez62@hotmail.com

Régimen Simplificado

CLIENTE	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA		
DIRECCION			
TELEFONO	3015809996	NIT.	802011332-7
CIUDAD			
FORMA DE PAGO:			

FECHA DE FACTURACION		
DIA	MES	AÑO
30	04	2020
FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO
15	05	2020

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
794	Avena Larga Vida	$ 1.100	$ 873.400
330	Bananos	$ 250	$ 82.500
290	Compotas	$ 2.200	$ 638.000
2136	Galletas Saltin X 20 Gr	$ 150	$ 320.400
1588	Leche Entera Liq X 200 CC	$ 900	$ 1.429.200
330	Naranjas	$ 330	$ 82.500
1068	Pan Blanco X 40 Gr	$ 400	$ 427.200
520	Pan Blanco X 20 Gr	$ 200	$ 104.000
794	Yogurt X 200 CC	$ 1.200	$ 952.800
	Embalaje y Transporte		$ 1.058.000

SON:		
	VR. MERCANCIA	$ 6.001.000
	IVA 19%	$ 407.855
	TOTAL $	$ 6.408.855

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio, según Art. 774 del Código de Comercio

FIRMA VENDEDOR

C.C. o NIT Wilmer Meneses V.

FIRMA COMPRADOR

C.C. o NIT.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.049.134

MENESES VELASQUEZ
APELLIDOS

WILMER JAVIER
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1989

EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

28-NOV-2007 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2102500-00150988-M-1085049134-20090225 0010055339A 1 24388182

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686172280

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1085049134 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 1085049134

27. Fecha expedición: 2007 11 28

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Magdalena — 47

30. Ciudad/Municipio: El Banco — 245

31. Primer apellido: MENESES

32. Segundo apellido: VELASQUEZ

33. Primer nombre: WILMER

34. Otros nombres: JAVIER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Bolívar — 13

40. Ciudad/Municipio: Magangué — 430

41. Dirección principal: CL 15 A 7 10 BRR CORDOBA

42. Correo electrónico: wjmeneses134@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3104190253

45. Teléfono 2: 3215096326

CLASIFICACION

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
4719	2016 04 04	2592	2016 04 04	4711	2511		

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:	49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 renovació

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2020 03 03

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MENESES VELASQUEZ WILMER JAVIER
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-03-2020 11:09:

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

CAMARA DE COMERCIO DE MAGANGUE
FRUVERTIENDA LAS DELICIAS
Fecha expedición: 2020/03/03 - 14:50:40 **** **Recibo No.** S000082078 **** **Num. Operación.** 01-LARRIETA-20200303-0038
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Q9Q2xM21GR

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

Con fundamento en las matriculas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: FRUVERTIENDA LAS DELICIAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
DOMICILIO : EL PEÑON

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 46686
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2020
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2020
ACTIVO VINCULADO : 3,000,000.00

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 3 N° 10 - 28
MUNICIPIO / DOMICILIO: 13268 - EL PEÑON
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3104190253
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : wjmeneses134@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACIVIDAD ECONÓMICA : COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4711 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO

CERTIFICA - PROPIETARIOS

QUE LA PROPIEDAD SOBRE EL ESTABLECIMIENTO LA TIENE(N) EL(LOS) SIGUIENTE(S) COMERCIANTES :

*** **NOMBRE DEL PROPIETARIO** : MENESES VELASQUEZ WILMER JAVIER
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 1085049134
NIT : 1085049134-0
MATRICULA : 38053
FECHA DE MATRICULA : 20160404
FECHA DE RENOVACION : 20200303
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

CAMARA DE COMERCIO DE MAGANGUE
FRUVERTIENDA LAS DELICIAS

Fecha expedición: 2020/03/03 - 14:50:40 **** **Recibo No.** S000082078 **** **Num. Operación.** 01-LARRIETA-20200303-0038
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Q9Q2xM21GR

VALOR DEL CERTIFICADO : $3,000

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

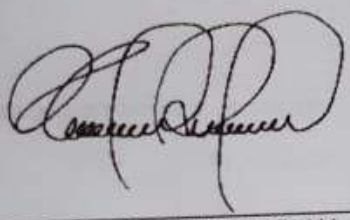
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE MAGANGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siimagangue.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Q9Q2xM21GR

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

COMPLEMENTO NUTRICIONAL ABRIL

DIMF

CONTRATO 0204-2020

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

RELACION DE EJECUCION
ABRIL
CONTRATO No 0204 -2020
MODALIDAD FAMILIAR - DIMF

RUBRO(S): COMPLEMENTO NUTRICIONAL
MODALIDAD FAMILIAR **40,050,000**
VALOR EJECUTADO **40,050,000**

RUBRO	TERCERO	SOPORTE	CUENTAS POR PAGAR	PAGADO
COMPLEMENTO NUTRICIONAL	DISTRIBUCIONES GERALDINO GONZALEZ SAS	FACTURA 76		40,050,000
		TOTALES	-	40,050,000

NOTA: LA FACTURA N° 76 FUE CANCELADA EL 06 DE ABRIL DE 2020.

_____
Elaboro:
Dpto de Contabilidad

FAMICCOLB
FUNDACIÓN
FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

COMPROBANTE DE EGRESO

MOM No : 4

CIUDAD: BARRANQUILLA	**FECHA**	DIA 6	MES 4	AÑO 2020	**$ 39,078,912**

PAGADO A: **DISTRIBUCIONES GERALDINO GONZALEZ SAS**

NIT: **901.305.980-1**

POR CONCEPTO DE : CANCELACION COMPRA DE COMPLEMENTO DEL MES DE ABRIL SEGUN FACTURA No 76 (RETENCION EL LA FUENTE $ 979.140) CORRESPONDIENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO 0204-2020. EXCEDENTE $ 8.052

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

TREINTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS MCTE

CONTABILIZACION

CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

CHEQUE No TRANSFERENCIA

BANCO BOGOTA

SUCURSAL | **EFECTIVO**

Firma y Sello del Beneficiario

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. __ NIT ___ No

FECHA DE RECIBIDO	DIA 6	MES 4	AÑO 2020

Direccion: Calle 44 No 18-08 - Tel : 3036430 e-mail. fundacol2013Qoutlook.com

* * * * ORIGINAL * * * *

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Internas, Aval y otros Bancos

Estimado (a):MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

No. Autorización	36308884	**Fecha de Emisión**	2020/04/06

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	BOLIVAR MOD FAM INST	**No. Producto**	*****9092
Fecha Transferencia	2020/04/06		

Destino

Valor a Transferir	$39,078,912.00
Nombre Destinatario	DISTRIBUCIONES GERALDINO
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	09013059801
Entidad Financiera Destino	Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente
No. Producto Destino	00000000292645900
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	535 PAQUETES ABRIL 2020
Estado	Exitosa

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

DISTRIBUCIONES GERALDINO GONZALEZ S.A.S.

N.I.T. 901305980 - 1 Regimen Común
CARRERA 42 #8-47 LC 3
TELEFONOS: 3491023
E-MAIL: malorygeraldino77@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA 3312

FECHA: MARZO 26 DE 2020

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. FV - 76

Fecha Vencimiento: 31 03 2020

Datos del Cliente

Nombre: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE DIMF ABRIL

Nit: 802011332 Forma de pago:

Dirección: BOLIVAR SUR

Teléfono:

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ATUN 170 Grs en Agua	820.00	2,521.00	2,067,220.00
AVENA EN HOJUELA X 500 GRS	280.00	1,468.00	411,040.00
ARROZ DE 500 GRS	820.00	2,000.00	1,640,000.00
HARINA DE TRIGO X 500 GRS	310.00	1,035.00	320,850.00
HARINA DE MAIZ X 500	790.00	1,967.00	1,553,930.00
LENTEJA X 500 GRS	360.00	2,000.00	720,000.00
PASTAS ALIMENTICIAS FORTIFICADA X 500 GRS	1,290.00	969.00	1,250,010.00
PANELA 500 GRS	320.00	1,900.00	608,000.00
ACEITE X 500 CC	672.00	2,015.00	1,354,080.00
HUEVOS TIPO A	13,900.00	400.00	5,560,000.00
LECHE LIQUIDA 1000 CC	2,550.00	3,000.00	7,650,000.00
FRIJOL CABEZA NEGRA X 500	320.00	2,700.00	864,000.00
FRIJOL ZARAGOZA	320.00	2,950.00	944,000.00
BODEGAJE Y EMBALAJE MARZO	1.00	3,772,486.00	3,772,486.00
TRASPORTE MARZO	1.00	10,450,000.00	10,450,000.00

CUARENTA MILLONES CINCUENTA MIL PESOS CON DIEZ CENTAVOS	**SUBTOTAL**	**39,165,616.00**
	I.V.A.	**884,384.10**
AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION NO. 18763003906537 DEL 02/03/2020, NUMERACION AUTORIZADA DEL NO. 1 al 2700. PREFIJO FV.	**TOTAL**	**40,050,000.10**
Esta factura de venta es un titulo valor en cuanto cumple los requisitos exigidos por la ley 1231/08.	Cufe: 25541e3d2d7e730a322d0affc80100c9f8ea8f2beddc393e1a ca1f8ec4d96cfffce62a1474cec47eaef4b270f612f861	
Factura impresa por Software Contable Helisa NIIF Nit: 800042928.		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14681911117

(415)7707212489984(8020) 000001468191111 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 0 5 9 8 0	1	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año Mes Día

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
DISTRIBUCIONES GERALDINO GONZALEZ S.A.S.

36. Nombre comercial:	37. Sigla

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 42 8 47 LC 3

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
malorygeraldino@hotmail.com		3 0 1 4 2 9 5 7 1 2	3 4 9 1 0 2 3

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
4 6 3 1	2 0 1 9 0 9 0 2	4 6 1 0	2 0 1 9 0 7 2 3			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 0 4 Año Mes Día

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14681911117

(415)7707212489984(8020) **0000014681911111 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 0 5 9 8 0	1	Impuestos de Barranquilla	2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	0 3	
72. Número:	0 0 0 0 0	
73. Fecha:	2 0 1 9 0 7 1 8	Año Mes Día
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro:	2 0 1 9 0 7 2 4	Año Mes Día
77. No. Matrícula mercantil:	0 0 0 0 7 4 0 2 1 2	
78. Departamento:	0 8	
79. Ciudad/Municipio:	0 0 1	

Vigencia:

80. Desde:	2 0 1 9 0 7 1 8	Año Mes Día
81. Hasta:	9 9 9 9 1 2 3 1	Año Mes Día

Composición del Capital

82. Nacional:	1 0 0 %
83. Nacional público:	0 %
84. Nacional privado:	1 0 0 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14681911117

(415)7707212489984(8020) **0000014681911111 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 0 5 9 8 0	1	Impuestos de Barranquilla	2

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL PRIN 18	2019 07 24 (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadaní 13	1143147717	-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GERALDINO	MERCADO	MALORY	ELIAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14681911117

(415)7707212489984(8020) **000001468191111 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 0 5 9 8 0	1	Impuestos de Barranquilla	2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126.DV	127. Número de tarjeta profesional:
		-	

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento: Año / Mes / Día

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:
		-	

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:
	-	

147. Fecha de nombramiento: Año / Mes / Día

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 8 3 7 0 6 5	-	1 5 7 5 4 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GONZALEZ	GALINDO	YINA	PAOLA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:
9 0 1 3 0 5 9 8 0	1	DISTRIBUCIONES GERALDINO GONZALEZ S.A.S.

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 0 1 2 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Cámara de Comercio de Barranquilla
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
Fecha de expedición: 09/01/2020 - 08:29:56
Recibo No. 7803561, Valor: 6,100
CODIGO DE VERIFICACIÓN: BL33A858FF

Para su seguridad verifique el contenido de este certificado ingresado a nuestra página web www.camarabaq.org.co, en el enlace CERTIFICADOS EN LINEA-VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA, digitando el código de verificación.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
DISTRIBUCIONES GERALDINO GONZALEZ S.A.S.
Sigla:
Nit: 901.305.980 - 1
Domicilio Principal: Barranquilla
Matrícula No.: 740.212
Fecha de matrícula: 24/07/2019
Último año renovado: 2019
Fecha de renovación de la matrícula: 24/07/2019
Activos totales: $20.000.000,00
Grupo NIIF: NO DETERMINADO

UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: CR 42 No 8 - 47 LO 3
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico: malorygeraldino@hotmail.com
Teléfono comercial 1: 3014295712

Direccion para notificación judicial: CR 54 No 64 - 245
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico de notificación: malorygeraldino@hotmail.com
Teléfono para notificación 1: 3014295712

Autorización para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo: si

CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Documento Privado del 18/07/2019, del Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 24/07/2019 bajo el número 367.309 del libro IX, se constituyó la sociedad:DISTRIBUCIONES GERALDINO GONZALEZ S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

Signature Not Verified

Duración: La sociedad no se haya disuelta y su duración es indefinida
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto: Empresa de Distribuciones Geraldino Gonzalez puede realizar, en Colombia y en el exterior cualquier actividad,licita, comercial o civil. La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: prestación de servicio de servicios profesionales y técnicos, así mismo podrá realizar cualquier actividad económica, lícita tanto en Colombia como en el extranjero, la sociedad podrá Ilevar. a Cabo en general, todas, las operaciones de cualquier naturaleza que ella fueren, relacionados con el objetivo social mencionado, así como cualquier actividades similares, conexas o complementaria, o que le permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. Suministro de productos. en general, dotación de útiles de aseo, cafetería, botiquín y hospitalarios, venta de productos por catalogo, distribución,
comercializacion de electrodomésticos, celulares y sus
accesorios, equipos y mercancías en general, compra.venta de útiles de oficina y escolares, equipos, accesorios y suministros para,computadores; muebles y equipos de oficina y escolares, compra y venta de repuestos automotrices, vehículos y automotores en general, fabricación maquina, comercialización, importación y exportación de todo tipo de pro ductos para el transporte de carga, así también como trailer, carpas, herrajes, entre otros, compraventa y arrendamiento de todo tipo de bienes y enseres para la fabricación y producción de componentes para el desarrollo de la actividad de carga. Suministro de insumos litográficos, equipos hospitalarios y médico quirúrgicos, servicio de foto copiado y transcripción, diseño publicitario, servicio de digitalización de archivo, servicio de Outsourcing a otras empresas y Servicio de Internet y juegos electrónicos, compra y venta de artículos de articulos de ferretería en general articulos electrónicos, Fabricación, comercialización y confección de ropa para damas, caballeros y niños, uniformes escolares, deportivos, de seguridad industrial; empresariales para empresa públicas y privadas, dotación y suministro de uniforme y todo lo relacionado en el ramo de la confección. Compra y venta de finca raíz, apartamentos, lotes, casas y todo lo relacionado con el objeto social. La Empresa podrá representar a otras empresas de objeto social similares para la distribución de sus productos. Además ejercerá todos los certificados de existencia y representación legal o de inscripción de documento. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero dentro del marco legal vigente donde residan sus operaciones comerciales.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal Código CIIU: G461000 COMERCIO AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

CAPITAL

** Capital Autorizado **

Valor	:	$50.000.000,00
Número de acciones	:	20.000,00
Valor nominal	:	2.500,00

** Capital Suscrito/Social **

Valor	:	$20.000.000,00
Número de acciones	:	20.000,00
Valor nominal	:	1.000,00

** Capital Pagado **

Valor	:	$20.000.000,00
Número de acciones	:	20.000,00
Valor nominal	:	1.000,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

La organización y dirección de la sociedad estarán a cargo de la. Asamblea de Accionistas y del Gerente. La Representación Legal y dirección administrativa de la sociedad estará a cargo del Gerente, quien sera nombrado por la Asamblea de Accionistas. EI Gerente ademas de las funciones y atribuciones legales, podrá celebrar o ejecutar todos, los actos y contratos comprendidos para la ejecución del objeto social o las actividades directamente relacionadas con la existencia y funcionamiento de la sociedad, que no hayan sido atribuidas expresamente a otro órgano social. Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente, ante terceros y ante cualquier clase de autoridades judiciales y administrativas, pudiendo constituir mandatarios o apoderados judiciales y extrajudiciales. Celebrar libremente los actos y contratos relacionados con el desarrollo del objeto social, salvo aquellos establecidos en el articulo 43 relativos a las funciones de la asamblea.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Documento Privado del 18/07/2019, otorgado en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 24/07/2019 bajo el número 367.309 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Gerente.	
Geraldino Mercado Malory Elian	CC 1143147717

C E R T I F I C A

Que entre los asociados existe pactada cláusula de arbitraje para la solución de controversias.

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a

las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Contra los actos administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Para estos efectos se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla los sábados no son días hábiles.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.147.717**

GERALDINO MERCADO

APELLIDOS

MALORY ELIAN

NOMBRES

Malory Geraldino

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1994**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-NOV-2012 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0300150-00424332-F-1143147717-20130205 0032378895A 1 39681370

FAMICCOLB
FUNDACIÓN

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

EL PEÑON

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F3AM012.FF	16/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA LOS CHAMOTOS. CODIGO DE LA UDS/UCA 13268001047 12.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 6 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTA ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	Nro DE LOTE 0001639911				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ISAIAS VENECIA JARABA	1073723551	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	Gina Jaraba	39017194	3135401726	Gina
2	ADALBERTO NAVARRO GOMEZ	1050557432	24/03/2020			V		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-							V	1	Kenia Navarro	1004499711	3113912222	
3	BORIS ENRIQUE GUILLEN SALAS	1050400494	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	Luz Dary Salas	1007008822	3126567624	
4	LIAN JOSE FLORES VILLAREAN	1046431167	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	Carmen Villar	1050390706	3148860688	
5	EMANUEL MEZA PEÑA	1049326647	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	Orlenis Peñis	1050897411	3116604576	
6	SALOMÉ VILLALOBO PEÑA	1030707368	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	Yoido Peñis	1085049532	3142616913	
7	CALEB MIGUEL MACHUCA MAYORCA	1050400414	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	claudia Mayorca	1050898285	3145068774	
8	LIAN ESTEBAN CARDENAS SEQUEA	1050400451	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	Luz C. Sequea	1012423829	3102068704	
9	LIAM KENAY GAVIRIA PEÑA	1050400547	24/03/2020			V		1	-	1	-	-	-	-	2	2	1	-							V	1	Yoleth. Peñis	1050398634	3135736691	
10	JEILER ANDRES CASTRO MOLERO	1049900920	24/03/2020			V		1	-	1	-	-	-	-	2	2	1	-							V	1	Yulis y Molero	1049803591	3177215830	
11	YAMILETH SALAZAR RUIDIAZ	1050400548	24/03/2020			V		1	-	1	-	-	-	-	2	2	1	-							V	1	Angie Ruidiaz	1085695053	3103996343	
12	YISEIRIS SOFIA ROBLES CASTRO	1067037854	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	JESLITH MARIE	1127605242	311 7394694	
13	KAREN MARGARITA RANGEL CABALLERO	1218979993	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	HELEN DANIS	1216897600	3106641734	
14	MIGUEL ANGEL PEZZOTTI OROZCO	1050400498	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	KAREN OROZCO	1050378383	3117253432	
15	SHAILY PEÑALIZA BRUGES	1050400336	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	MARIA T. BRUGES	1067034126	3114201052	
16	KALETH RAMOS SARABIA	1216980890	24/03/2020		V			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1							V	1	EVA SALVADORA S.	1002353646	3215321537	
17	DILAN ANDRES DURAN ROJAS	1050400545	24/03/2020			V		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-							V	1	ALEN. YOLEIDA R.	1050400148	3126081160	

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: Enid Veliz R.

Nombre legible de quien entrega: ENILME VELIZ

Cargo / función: DOCENTE

Número telefónico: 310 932 34. 89

Firma del responsable de la UDS: Yaldys VR

Nombre legible de quien entrega: NALDYS VELASQUEZ.

Cargo / función del responsable de la UDS: AUX. ENFERMERIA.

Número telefónico del responsable de la UDS: 324. 699. 56. XX.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

F24.M012.PP	19/05/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: LOS CHAMITOS. CODIGO DE LA UDS/UCA: 132680010471 2.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 6 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	No DE LOTE 0001639911				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	EMANUEL CENTENO SORACA	1050400576	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	7	-	2							✓	1	SAMY SORACA	1-0850706195	3235583253	
2	WINDER DAVIEL LOPEZ OCHOA	1050400471	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	DEJIA OCHOA	1067035407	3226250033	
3	VALERID SELENE MOLINA ALVEAR	1050400539	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	TIGRES ALVEAR	1067033905	3147112556	
4	YULIAN JOSE AREVALO OCHOA	1050400475	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	YESENIA OCHOA	1050396438	3113214024	
5	ESTIVEN DAVID ALVERA ROJAS	1050400580	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	7	-	2							✓	1	YINOTH ROJAS	1003334746	3147112556	
6	AILIN SOFIA GRUGES CABALLERO	1216980001	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	PAOLA CABALLERO	1003336 222	3219688744	
7	JOSE MATIAS ARIAS RANGEL	1050400512	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	YESSICA RANGEL	1050-397737	3104340395	
8	ADRIAN JESUS GARCIA DAZA	1240288294	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	MARY DAZA	52456239	3126515066	
9	VICTORIA CAPATAZ OTARALO	1050400387	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	YORGELYS OTHO	1085101328	3218893071	
10	ESNEIDER EMILIO RAAD RADRIGUEZ	1050400495	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	ANGELICA MARIA	1191241193	3014294042	
11	CRISTIAN EMILIO RAAD RODRIGUEZ	1050400496	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	ANGELICA MARIA	1191241193	3014294042	
12	ALID JOSE GUILLEN CHAVEZ	1050400487	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	DEIVIS BARRIOS	1002353971	3117184259	
13	SHAIRA CAROLINA CASTRO OTALORA	1050245652	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	NOCELES OTHO	1050398626	3186996335	
14	MARIA JOSE RIVERA VALDEZ	1050400577	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	ANYELA OLA	1041974580	3196231894	
15	KATY LORENA MORA CONTRERAS	1193567077	24/03/2020		✓			2	-	7	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	KATY MORA	1193567077	3145601920	
16	EMILY BATISTA MORA	1048875360	24/03/2020	✓			3	-	6	-	-	6	-	2	2	7	-	-	2							✓	1	KATY MORA	1193567077	3145601920	
17	DILAN YESSID NAVARRO HERNANDI	1050400584	24/03/2020	✓			3	-	6	-	-	6	-	2	2	7	-	-	2							✓	1	YOSELIS H	1050594629	3004335244	

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: Enelde Velasquez Rios

Nombre legible de quien entrega: ENELDE VELASQUEZ R.

Cargo / función: DOCENTE

Número telefónico: 310 532- 34-89.

Firma del responsable de la UDS: Yaldys VR

Nombre legible de quien entrega: NAIDYS VELASQUEZ RIOS

Cargo / función del responsable de la UDS: AUXILIAR DE CUIDADO

Número telefónico del responsable de la UDS: 321- 699- 86-88.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

FPA-MO12.PP	10/03/2020
Versión: 1	Página: 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMIGOL NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: LOS CHAMETOS CODIGO DE LA UDS/UCA: 13268001047 12.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 0 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	Nº DE LOTE 0001639911				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																													
1	MARIA ALEJANDRA ARIAS OYAGA	1050400587	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	ALEJANDRA A	1050391112	3156464815	Alejandra
2	JULIA MARIA SALAZAR SALLAS	1010132293	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	JULIA SALAZAR	1050132293	3108324489	JULIA
3	ROSELIS OTARALO ARROYO	1050398626	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	JOSELIS O	1050.398626	3116996335	Joselis
4	ANGELICA OTARALO PIANETA	1050396552	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	ANGELICA	39010230	3116988799	Angelica
5	YENIFER ARROLLO RUIDIAZ	1050398845	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	JENIFER A	1050398845	3147519994	Yenifer
6	YEMERLIS CABALLEROS PEREZ	1085102568	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	YAMERLIS C.	1085102368	3113626443	Yamerlis
7	LUZ ALEXANDRA ANIVAL OVIEDO	1085101606	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	LUZ ALEXANDRA	1085101606	3507304888	Luz Alexandra
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: Yaneth Vásquez Ríos

Nombre legible de quien entrega: DOCENTE

Cargo / función: ENELIA VELASQUEZ

Número telefónico: 310 832 5489

Firma del responsable de la UDS: Yaldys VR

Nombre legible de quien entrega: NAILYS VELASQUEZ ROS.

Cargo / función del responsable de la UDS: AUX ENFERMERIA.

Número telefónico del responsable de la UDS: 321-699-8688

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMI-FAN.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMECOLB. NOMBRE DE LA UDS/UCA/AGA: MIS PRIMEROS PASOS CODIGO DE LA UDS/UCA: 13268001277737.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 3 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA BAS VAINILLA	Nº DE LOTE 00016 32768				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	LIRIDA PERALES GARCIA	30798220	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Lirida P	39798220	3134508187	Lirida
2	LUZ MARINA ELLES TURIZO	1002354339	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Luz M	1002354339	3206883829	Luz
3	DENIS MARIA ARIAS CAPATAZ	1033735482	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Denis A	1033735482	3041560857	Denis
4	JOHANA CAPATAZ ANIVAL	1193545118	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Johana	1193545116	3114067737	Johana
5	MAYELIS FUENTES SOSA	1192723141	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Mayelis	1192723141	3113218195	Mayelis
6	CAROLINA CENTENO TOLOZA	1050398640	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Carolina	1050398640	3226673375	Carolina
7	ADRIANA LUCIA MEZA BENAVIDEZ	1002353860	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Adriana	1002353860	3204511975	Adriana
8	DONELA ISABEL MADERA	1066182507	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Donela	1066182503	320 5890857	Donela
9	ISABELLA ESTHER PADILLA SOLIS	1216981463	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Carmen	1050347768	3226083316	Carmen
10	MARIAN SOFIA LARA RIVERA	1050400585	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Mabel R.	1047220011	3169261891	Mabel
11	JHON FEDDI MARTINEZ MARTINEZ	1050400599	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	cleidis	1085035128	3232300898	cleidis
12	YEIMAR RUIDIAZ RODRIGUEZ	1216981215	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	Margarita	1216965786	3234514789	Margarita
13	LUISA TATIANA GONZALES	1050400574	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	I	La Rioja	1030658554	3133555716	tatiana
14	EMILY ISABELLA NAVARRO MADRID	1216961074	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	I	Veronica	1216648074	3133893237	Veronica
15	JOSE CARLOS CAPATAZ ANIVAL	1050400523	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	I	Albert	1050400523	3147063466	Albert
16	DAMIAN NAVARRO MARIO	1216981137	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	I	Abigail	1193540624	3225568165	Abigail
17	NICOLAS HERRERA MORENO	1216981169	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	I	Mayelis H	1050349787640	3015556 06	Mayelis

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega: ESTHELA ARIAS.

Cargo / función: DOCENTE

Número telefónico: 310 654 4440.

Firma del responsable de la UDS: Maidys UR.

Nombre legible de quien entrega: MAIDYS VERGARA RIOS.

Cargo / función del responsable de la UDS: AUXILIAR DE ALIMENTACION.

Número telefónico del responsable de la UDS: 321-699-86-88.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.M012.FP	19.MSO.0220
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMI-ZIAN.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOL B. NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA MIS PRIMEROS PASOS. CODIGO DE LA UDS/UCA 12268001277737

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 6 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	No DE LOTE 0001632765				
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	SONIA MARIA ROBLES VALLE	1050400505	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	Jina	1193542877	3112385880	Jina
2	EVELIN JOHANA ARROLLO MARTINEZ	1050400535	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	Marlendis	1002253910	3216630020	Marlendis
3	EZENETH PAOLA PINEREZ ARROLLO	1050400549	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	Yesi con P	1050-377962	3136767866	Yesi con
4	JUAN ESTEBAN AVILA OSPINO	1065923033	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	Kelly.	1002354.102	3176771	Kelly.
5	DIOMAR SALAZAR PALOMINO	1050400413	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Mileidis	1050400413	3147151079	Mileidis.
6	DULCE MILAGROS CENTENO PRADOS	1050400466	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Nay Lú C	63.466.437	3218831531	Nay Lú
7	ISAID MATHEO JARABA CARCAMO	1062247636	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Dalia P	1052242558	3216572388	Pedro
8	JULIO DANIEL RIZSO MACHUCA	1216979843	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	[illegible]	1050397395	304 2002416	
9	SEBASTHIAN ANDRES PINEREZ ARIAS	1050400402	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Yoli E	1085102533	3103445	Yoli
10	STHEFY CAROLINA ALMARALES RIVERA	1050400464	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Yoleidis P	1143228160	3154109062	yoleidis.
11	ALAN DAVID MORENO PEREZ	1050400419	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	[illegible]	1050397704	320972	[illegible]
12	IAN DAVID JARABA ARIAS	1050400412	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Nidia	1050396367	3209802026	Nidia.
13	DANNA LUCIA ELLES TURIZO	1116815474	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Luz Marina	1002254339	3125599616	Luz M.
14	TALIANA SOFIA JARABA MORA	1050400420	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Saynis	1216971060	3012400445	Saynis.
15	PAULA HELENA VILLAFAÑE CENTENO	1050400438	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Paola	1050396685	3104560087	Paola
16	MANUEL DAVID MARTINEZ MORA	1050400432	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Kendy	1002354170	3234509	Kendy
17	STEFANY GOMEZ CAPATAZ	1233515906	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Andri C	1193556874	3202772554	Andri

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega: STHEFIN ARIAS.

Cargo / función: DOCENTE.

Número telefónico: 310 654 4849

Firma del responsable de la UDS: Yaldys M.

Nombre legible de quien entrega: YALDYS VELASQUEZ REYS.

Cargo / función del responsable de la UDS: AUX CUIDANDERIA.

Número telefónico del responsable de la UDS: 321-699.86.85.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

F24.M013.FP	18/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB. NOMBRE DE LA UDS/UCAIGA: CODIGO DE LA UDS/UCA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 6 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	No DE LOTE 00016321 6Y				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	MARIANGEL MEZA BENAVIDEZ	1216979148	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Adriana	1007353860	3204511975	Adriana
2	JESUS FRANCISCO MEZA RANGEL	1216980173	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Carmen	1085043699	3223287146	Carmen
3	JOHAN STIVEN TRESPALACIOS MARTINEZ	1216979706	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Dubis	34022964	3205690	Dubis.
4	NICOLL TORRES SALLAS	1050400484	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Ladis S	1050397953	3225661863	Ladis
5	ANTHONY PADILLA PIÑEREZ	1050400448	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Lileidis	1085098465	3145469	Lileidis
6	ARIANA SOFIA CANTILLO ARROLLO	1050400428	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Keidis	1193601061	3106032018	Keidis
7	MARLON SEGOVIA MARTINEZ	1216980265	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Dianis	1085399690	3212752831	Dianis
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega: ESTHEFIN AMIAS

Cargo / función: DOCENTE

Número telefónico: 310 854 4840.

Firma del responsable de la UDS: Yaldys VA.

Nombre legible de quien entrega: YALDYS VELASQUEZ ARIAS.

Cargo / función del responsable de la UDS: ASS. ENFERMERA.

Número telefónico del responsable de la UDS: 321-699. 86-88

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

FSAM012PP	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Familiar.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL.

NOMBRE DE LA EAS: Fcmiccc016. NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA Mis Pupilos. CODIGO DE LA UDS/UCA 13268012730.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 3 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MAS VAINILLA	No DE LOTE 0000632168				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	KELVIS MEZA BELLO	1085040620	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Kelvis M B.	35106120	3132307157
2	CAREN JULIANA ORELLANO DONATO	1102353953	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Caren OD.	1002353153	3126133216
3	BENILDA PIÑEREZ PATERNINA	1002354118	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Benilda P.	1002354118	3116634050
4	KAREN DAYANA BENAVIDES PEREZ	1193261192	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Karen BP	32007637	3133873257
5	DAMARIS MORA VENECIA	1002353428	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Damaris Mora	1002353428	3165552930
6	ALIDIS PIÑEREZ TORRES	1050396323	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Alidis Pinerez	1050396323	3145668893
7	DIANA CAROLINA GARCIA SEQUEA	1080420113	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Diana C Sequea	1080420113	3234929254
8	YARELIS PATRICIA SALAZAR MANJARREEZ	1004281991	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Yarelis Sala	1004281991	3142238997
9	LUZ ADRIANA ACONCHA ANGULO	1010053484	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Luz Adriana A.	1010053484	3146233675
10	NAYELIS SOLIS NAVARRO	1087991217	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Nayelis Navarro	1087991217	3116585908
11	DIANIS RODRIGUEZ HERNANDEZ	1085040069	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Dianis Rodrig	1085040069	3123114819
12	YESMID ADRIANA HERNANDEZ MARTINEZ	1002354175	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	YESMID H.	1002354175	3217963062
13	ISABELA KIROS MEZA	1079991107	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Isabela Kiros	1085100537	3217089185
14	TAHEL VELASQUEZ MACHADO	1050400564	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Tahel Velazq	1003061836	3104544243
15	JESUS ADRIAN JARABA GARCIA	1050400560	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Yusti Garcia	80859197	3229605241
16	LUZ ESTALA PALOMINO VELASQUEZ	1050400583	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	[illegible]	1002393421	3216489177
17	ASHLYN NAIHARA SAUCEDO SOTO	1050400604	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	KATHY SAU	1047692482	3012374953

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: _____

Nombre legible de quien entrega: JOIES MIS GONZALEZ

Cargo / función: DOCENTE

Número telefónico: _____

Firma del responsable de la UDS: [signature]

Nombre legible de quien entrega: NAYDYS VELASQUEZ RAMOS.

Cargo / función del responsable de la UDS: AUX ENFERMERIA.

Número telefónico del responsable de la UDS: 321-699-86-98

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

FSN.M012.FP	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Familiar.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: Abril

NOMBRE DE LA EAS: Famisalb. NOMBRE DE LA UDS/UCA/UCA Mis Pupilos. CODIGO DE LA UDS/UCA 13268001277 30.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 3 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 999 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA 8345 VAINILLA	Nº DE LOTE 0016321168				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	DARIANN JOSE EPINAYU MEZA	1050400600	24/03/2020	✓				2	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Yaritza Mora	1216461239	3134412123
2	YAHIRETH MARTINEZ RUIDIAZ	1050400522	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Rosa A. Ruidiaz	21050398420	3008164891
3	EMILY SANDRTH ANGULO GUILLEN	1073256704	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Yamileth Angulo	1002354224	3226777761
4	LICETH MILENA MARTINEZ RUIDIAZ	1050400517	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Andrea R.	1012330371	3180384970
5	HELLEN MASIAL JARABA SARABIA	1216980457	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Michel Jaraba	1033195055	3212495585
6	MAIFFE SOFIA MARTINEZ MATOS	1050400533	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Yoseth Mato	1933802022	3234546520
7	MAHITTE FERNANDA SOTO SAUCEDO	1050400511	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Jennifer Soto	1028135493	3007886231
8	YOSETH DAVID ELLES TELLEZ	1050400530	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Sirupi Reyes	1050398265	3003924330
9	ELISAIRETH KETIL CHAVEZ	1050400546	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Angel N. Chavez	1139319313	3147152325
10	JULIANA ANDREA HERNANDEZ CASTRO	1216980687	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	[illegible]	1050037374	3103776169
11	MARIA CELESTE TAPIA MARTINES	1050400427	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Maria Martinez	1048224554	3135486313
12	SAIDIBETH CAROLINA GONZALEZ GONZALEZ	1216979811	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Saidi Gonzalez	2245435	3106403627
13	LUIS MATEO RIVERA BELLO	1050400489	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Maria A. Bello	1050398147	3226777761
14	YEREMI SMITH FRAGOSO TORREJANO	1051980701	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Dopelis Fragoso	1002354054	3116070668
15	MATTHEWS MERCADO FIGUEROA	1013367902	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Luis I. Figueroa	1007883096	3219732916
16	DAVID JOSE GRAJALES ULLOQUE	1050400417	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Yasmina U.	1085096535	3136763565
17	ANDRES MATIAS RODRIGUEZ ULLOQUE	1050400471	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Victoria U.	1050399626	3013669644

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega: Yolanda Gonzalez.

Cargo / función: Docente

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Yolanda G.

Nombre legible de quien entrega: Nallyg Villasalles Pitos.

Cargo / función del responsable de la UDS: Aux Enfermeria

Número telefónico del responsable de la UDS: 321 - 649 16 78

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MO12.FP	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Familiar.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

TIPO DE ENTREGA: ABRIL.

NOMBRE DE LA EAS: Famicsolb. NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA Mis pupilos. CODIGO DE LA UDS/UCA 13268001247730.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
			GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 6 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	No DE LOTE 0001632168				
			Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																										
KAYLEE LILIANA TELLEZ GARCIA	1206224119	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	MARIA CARLA	1002356122	3005516006
LIAM STIICK VENECIA FRAGOSO	1050400473	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Linda Paola F.	1050400334	3224560012
YOSIMAR MARTINEZ SEGOBIA	1050400491	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Catalina S	1007664258	3103623478
ELIF ELIANA MEZA BACHELOTH	1050400478	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Luz E. MEZA	1002353368	3227015097
SOFIA SILVA PACHECO	1052245613	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Mariana PV	1085041624	3135668101
EILIS SOFIA CORDERO SEGOBIA	1050400456	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	[illegible]	1002354201	3004105299
LUIS ANGEL SILVA ACONCHA	1079690936	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Luz D. [illegible]	1010053484	3146233645
Linda S. Lima P.	1050400570	24031000		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	SHALMA [illegible]	26.767853	3147956198

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: Yolanda Gonzalez

Nombre legible de quien entrega: YOLANDA GONZALEZ

Cargo / función: DOCENTE

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: [illegible]

Nombre legible de quien entrega: MAIDYS VELASQUEZ PTOS.

Cargo / función del responsable de la UDS: AUX ENFERMERIA.

Número telefónico del responsable de la UDS: 321-244.86.88.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

F04.M012.PP	16/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Familiar.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: Famiccolb. NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA Peronito. CODIGO DE LA UDS/UCA 13268000127767.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 6 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	Nº DE LOTE 00016327168				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	MAURICIO ROJAS MENESES	1050400595	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	INDIRA	1002353486	3126184259	
3	ABIGAIL MEZA ARDILA	1050400492	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Aidalez	1050400333	3112969191	
2	FREIDER ESNEIDER ANGARITA	1050400282	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Harrisolis	1002354081	3148461626	
4	JUAN CARLOS CARDENAS	1050400480	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Danielar	1085097460	3127063460	
5	JUAN CAMILO CASTRO	1550400595	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Yedith C	39609573	3153744055	
6	JESUS SANTAGO MENDOZA	1050400568	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Dafiona	1216965035	310.29213975	
7	ANA MARIA RUIZ LERMA	1050400575	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Alejandra	1216971814	3126102975	
8	CARLOS SABDIEL MARTINEZ RAMOS	1050400497	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Leidisn	1050397624	3225951558	
9	PAULA ANDREA ARIZA PACHECO	1050400325	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Liliana	23114512.	3137004977	
10	DAMIAN ANDRES RUIZ ROJAS	1233515460	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Yuris R	1193315971	3118683781	
11	YAKELIN MARTINEZ KETTYL	1050400356	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	yes mare	1193158228	3189948368	
12	MATIAS NAVARRO RUIZ	1050400479	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	DAYANA	1050400650	312 602 817	
13	LUIS ANDRES CENTENO CADENAS	1050400463	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Alanis	1002354180	3133416988	
14	TOMAS MONTENEGRO CANTILLO	1050400569	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Tatiana.	1195542797	3225683041	
15	YISETH VALENTINA SOTO	1050400472	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Yaira Y	1023698589	3212511824	
16	EMMANUEL SIERRA CASTRO	1050400556	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Darlenis	1050397026	3143472793	
17	LUIS FERNANDO RODRIGUEZ GUTIERREZ	1050400566	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-							✓	1	Araceli	45400054	3215142241	

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega: ELIANA CHAPARRO

Cargo / función: DOCENTE

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS:

Nombre legible de quien entrega: NAIDYS UELASQUEZ PDDS

Cargo / función del responsable de la UDS: AUX ENFERMERIA

Número telefónico del responsable de la UDS: 321-699-56-48

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F04.M012.FP	98000000
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Familiar.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: Feimiccol6. NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA Peñoncito. CODIGO DE LA UDS/UCA 13268001277 67.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO – FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 3 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 173 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	No DE LOTE 0001632168.				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	EMIR JOSE ANGARITA BAÑO	1050400550	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	Rosalba	1050760303	3204196325	Rosalba
2	LUCIANA MAYORCA SANCHEZ	1050400537	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	Yuri diss	1050396529	3117131455	Yuri dis
3	SHEILIN NICOL ARROYO JARABA	1050400500	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	Esmeralda	1002353346	3148501269	Esmeralda
4	SHARITH SOFIA FONSECA LASARO	1050400532	24/03/2020			✓		1	-	-	-	-	-	-	2	2	7	-	-							✓	1	Flor	42169662 72	3225300864	Flor
5	JARLAN KETTYL RUIZ	1050400457	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Claudia	34018455	3102649731	Claudia
6	ALEXANDER SOTO PEDROSO	1050400488	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	7	-							✓	1	Alexander	1193512869	3149397891	Alexan
7	ALAN ROJAS GONZALEZ	1050400442	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Martina	1050400013	3133416433	Martina
8	DINIS ROJAS GONZALEZ	1050400443	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Martina	1050400013	3144283239	Martina
9	ANTONELLA TORRECILLA GARCIA	1050400501	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	yonans	1002353766	3219184634	yonans
10	JULIANA ISABEL SOTO CAMERO	1050400351	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Alander	1050399714	3228033768	Alex
11	SALOME ARIAS CENTENO	132217187	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Laura	1193261177	3145002046	laura
12	GELLEN VIVIANA NAVARRO ROJAS	1050400418	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	CCV	30798246	3126231694	CCV
13	JUAN ESTEFAN YEPES VERGEL	1050400328	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	✓	-	2	-	7	7	-							✓	1	Elisa	30798571	3249455178	Elisa
14	FALCAO JUNIOR PALMA ABSAHANA	1050400252	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Dorianis	1124067654	3107259934	Dorian
15	EDITH GOMEZ LOPEZ	1050400409	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Eliana	1002353619	3102413639	Eliana
16	FRAN STICK AGULAR	1011247186	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	7	7	-							✓	1	Yuliet	1085091351	3137081917	Y
17	ROSANJELIS ORTIZ REVEROL	1050400598	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	✓	-	2	-	7	7	-							✓	1	Yaneris	27495635	3204136168	Yaneris

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega: ELIANA CARRETERO

Cargo / función: DOCENTE

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Yaldys

Nombre legible de quien entrega: YALDYS VERGARA R.

Cargo / función del responsable de la UDS: AUX ENFERMERIA

Número telefónico del responsable de la UDS: 321 694 86 48.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F343M012.PP	160330030
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Familiar.

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

MES DE ENTREGA: Abril.

NOMBRE DE LA EAS: Famicolb. NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA Pedrincito. CODIGO DE LA UDS/UCA 13268001277 67.

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 1 A 2 AÑOS	DE 3 A 11 MESES		ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIAS X 500 GR	HARINA DE MAIZ X 500 GR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 170 GR	HUEVOS	FRIJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	AVENA EN HOJUELA X 500 GR	PANELA X 500 GR					BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	Nº DE LOTE	BIENESTARINA MÁS VAINILLA	No DE LOTE 0001632168				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																											
1	ANA VALERIA TORRES OSPINO	1050400322	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	NF	30798479	3137081918	NF
2	ZULAY LICETH TORRES OSPINO	1216977857	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	NF	30798479	3137081918	NF
3	JESUS ADRIAN SEGOBIA VALLESTEROS	1050400382	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Deisi D	39020214	32127975	Deisi
4	SARAY ALEJANDRA NAVARRO AGUILAR	1216977717	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Dleivis	39021435	313237835	Dleivis
5	ALANA DAYETH CENTENO GARCIA	1050400579	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Dayerlin	1002353854	3108866	Dayerlin
6	SARA VILLAFAÑE PACHECO	1193547039	24/03/2020	✓				1	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Sarai VF	1193547039	316 333	Sarai
7	YAHANA FAUSTINA MACIAS VILLAREAL	1050396517	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	yuliana	1050396517	321695	Yuliana
8	YESMIX KETTYL GAVIRIA	1193 315821	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Yesmix	1193575554	3148948	Yesmix
9	LUZ CECILIA SEQUE GUILLEN	1012423829	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Luzcecilia	1012423529	3102068	Luzcecil
10	NEIDY JOHANA NORIGA MARTINEZ	1065873826	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Neidis	1065873826		Neidy
11	DEISY ARIAS CAPATAZ	30798528	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Jair	12694826	3136581	Natali
12	MARYORIS VANEGAS CADENAS	1004095422	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Maryoris	1004095422	3128396	Maryor
13	YISELIS CAROLINA CAMPUSANO GARCIA	1050397450	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Leidis	30798449		Leidis
14	TATIANA ISABEL CAMERO GARCIA	1002354099	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Tatiana	1002354099	3219194	Tati
15	NATALY RUIZ CASSIANI	1216978114	24/03/2020	✓				3	-	6	-	-	6	-	2	2	1	-	2							✓	1	Natalia	1216978114		Natu
16	LUISA FERNANDA RAMOS FLORES	1050400422	24/03/2020		✓			2	-	1	-	-	-	-	2	-	1	1	-							✓	1	Greys	100336079		Greys
17																										✓	1				

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega: Deisy Arias Capataz

Cargo / función: Docente

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS:

Nombre legible de quien entrega: Maldys Isabel Diaz

Cargo / función del responsable de la UDS: Aux Enfermera

Número telefónico del responsable de la UDS: 321-664-86-88

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

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

HATILLO DE LOBA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.M012.PP Versión 1 | 1045/2024 Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: MAGANGUE

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/ONA__ FORNADORES DEL FUTURO N° 1_____ CODIGO DE LA UDS/UCA__12206112507O_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y/o mujer en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL CARGAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS; N° CUPS (SI SE REQUIERE); NUTRIBIENT; LECHE ENTERA EN POLVO (SI SE REQUIERE); NUTRIBIENT	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (FAMIA, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO Y CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				Especifique Cantidad entregada a retirar de gramos si el alimento no se entrega en el mercado.																						
1	DAHIAN SOFIA BENAVIDES MUÑOZ	1050068634	24-3-2020	X					1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					MELINA MARIA MUÑOZ SALCEDO	1083022487	3105438951	Melina Muñoz Salcedo
2	DAILIN SAMANTA TORRES COGOLLO	1052245838	24-3-2020	X					1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					DAIRA LUZ COGOLLO JIMENEZ	1127946907	3116060440	Daira Luz
3	ISAAC JOSE SAENZ SANCHEZ	1048875582	24-3-2020	X					1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					ROSIBEL CAROLINA SANCHEZ VILLALOBOS	1002318031	3145582478	Rosibel Sánchez
4	MARISELA GOMEZ PALENCIA	1049894652	24-3-2020					X	1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					MARISELA GOMEZ PALENCIA	1049894652	3128614300	Marisela Gomez Palencia
5	CAROL COGOLLO NAVARRO	1002318974	24-3-2020					X	1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					CAROL DAYANA COGOLLO NAVARRO	1002318974	3206384580	Elm
6	DANISSA DEL CARMEN TAFURT RANGEL	1046429600	24-3-2020					X	1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					DANISSA DEL CARMEN TAFURT RANGEL	1046429600	3167797407	Hauro Plata
7	MARIA SALVADORA SALLAS ARRIETA	1050066597	24-3-2020					X	1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					MARIA SALVADORA SALLAS ARRIETA	1050066597	3135199891	Luis Alfredo
8	KEYLA BENAVIDES QUINTERO	1002319221	24-3-2020					X	1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					KEYLA BENAVIDES QUINTERO	1002319221	3234932037	Keyla Benavides
9	AYDA BEATRIZ BELEÑO JIMENEZ	1049896865	24-3-2020					X	1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					AYDA BEATRIZ BELEÑO JIMENEZ	1049896865	3215264307	Ayda B. Beleño
10	LIZETH PAOLA VILLAFAÑE SIERRA	1049896849	24-3-2020					X	1500G				500G			20000	1800CC	1000G	50000	1000G					LIZETH PAOLA VILLAFAÑE SIERRA	1049896849	3204377612	Lizeth Villafañe
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones

Firma de quien entrega la EPP _____

Nombre legible de quien entrega _____

Cargo / función _____

Número telefónico _____

Firma del responsable de la UDS: Edis Solis Jimenez

Nombre legible de quien entrega _____

Cargo / función del responsable de la UDS: Hostesa

Número telefónico del responsable de la UDS _____

Antes de imprimir este documento ... pensemos en nuestro compromiso ...
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F24.MO13.PP
Versión 1

15/03/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la información:

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOS MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA__ FORMADORES DEL FUTURO N° 1_____CODIGO DE LA UDS/UCA__1536011230170_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 1 año 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FCOL CARACOLA HINCHA	ACEITE VEGETAL	ATÚN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Habitación:				Alimento de alto valor Nutricional: BENEFICIARINA MAS	Nº LOTE DE BENEFICIARINA MAS	NUTRIBEBÉ	Nº LOTE DE NUTRIBEBÉ	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO Y CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				Especifique Cantidad entregada a cubrir un plan ó el alimento no se entrega en el paquete.																												
	LIAN SANTIAGO CERVANTES ESCOBAR	1050068560	24/03/2020		X																								ALEXANDRA BEATRIZ ESCOBAR SANCHEZ	28704029	3215662266	Alexandra Escobar
	DARESKA SARAY CENTENO ELLES	1049900927	24/03/2020		X																								DEXI DEL CARMEN CENTENO ELLES	1049900551	3126313818	[illegible]
	ALAN DAVID BELEÑO JIMENEZ	1049900860	24/03/2020		X																								YANECCY BELEÑO JIMENEZ	1095803329	3134181754	Yaneccy Beleño
	DILAN ANDRES NUÑEZ GUEVARA	1216980631	24/03/2020		X																								JAQUELINE NUÑEZ GUEVARA	1049896688	3103617254	Jaqueline Nuñez
	SMITH ALVAREZ ARIAS	1049900823	24/03/2020		X																								DIOSELINA ARIAS JIMENEZ	1049897819	3145837071	Dioselina Arias
	GREIDIS ISABEL LIÑAN COGOLLO	1049900862	24/03/2020		X																								NAURIS COGOLLO QUIROZ	45400761	3148396250	Kytina cogollo Quiroz
	EDUAR ZABALETA VILLAFAÑE	1049900814	24/03/2020		X																								CLARA INES VILLAFAÑE ULLOQUE	1085103114	3234413987	Clara Ines Villafañe.
	MARIA GUADALUPE JIMENEZ TORREZ	1049900845	24/03/2020		X																								DEISYS ADRIANA TORRES TORREZ	181480		Deisis Adriana Torres
	YETSIMAR ESCOBAR GUZMAN	1049900843	24/03/2020		X																								YESEBEL GUZMAN ABENDAÑO	1049894067	3008540324	Yesebel Guzman
	JOSE ANTONIO JIMENEZ VILLAFAÑE	1049900834	24/03/2020		X																								NOHELIS VILLAFAÑE LAGUNA	1193538430	3204855532	Manuel Jimenez
	LUIS EDUARDO ELLES CONTRERA	1049900933	24/03/2020		X																								EDUARDO JOSE ELLES JIMENEZ	1049899780	3234947578	[illegible]
	DILIAINIS GIL TORREJANO	1049900838	24/03/2020		X																								MARIA ANGELICA TORREJANO GONZALEZ	1049894525	3148194443	Maria Angelica Torrejano
	KENER JOSE PEDROZO HERNANDEZ	1049900867	24/03/2020		X																								OLIVIA HERNANDEZ MEJIA	23113461	3107324748	Luis Pedroza Hernandez
	SAMAY THALIA MORA MARTINEZ	1049900855	24/03/2020		X																								YOVEIDYS MARTINEZ GARCIA	1002318106	3219090549	Fidel Mor Torres
	ASLY DAILETH PEDROZO GARRILLO	1049900909	24/03/2020		X																								ALFREDO PEDROZO AMARIS	1002375013	3116129928	Yuini Garrillo
	EMELY CANTILLO MEJIA	1049900893	24/03/2020		X																								YENIS PAOLA MEJIA CASTRO	1049898399	3006653192	Glenda Mejia
	FRANCHESKA ECHEVERRIA QUIROZ	1201279145	24/03/2020		X																								ILENA SAHELIS QUIROZ AMARIS	1002317950	3107229835	Ilena Sahelis Quiroz
	GABRIELA DIAZ CASTRO	1028957090	24/03/2020		X																								YESSICA ISABEL CASTRO CARO	1049498388	3015079171	Yessica Isabel Castro
	CRISTIAN DAVID ELLES SAUCEDO	1050068616	24/03/2020		X																								OSCAR DAVID CORONADO MARTINEZ	102318307	3142804390	Ines Elles

Observaciones:

Firma del responsable de la UDS: Edis Solis Jimenez
Nombre legible de quien entrega: [illegible]
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre
Número telefónico del responsable de la UDS: [illegible]

Firma de quien entrega la RPP: _____
Nombre legible de quien entrega: _____
Cargo / función: _____
Número telefónico: _____

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FAIN012/PP
Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la información:

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOS MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIAF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAD: FAMICOLS NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA__ FORMADORES DEL FUTURO N° 1 _____CODIGO DE LA UDS/UCA__1238011 25070_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 2 Años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en lactancia de 14/menos	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FOL CARGAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio: BENEFICIARIA MAS	N° LOTE MAS	Número de alta (Uso Nutrición): N° LOTE DE NUTRIDIET	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / DEL LUGAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especificar Cantidad entregada a preparar en gramos y el domicilio no se entrega en la ración																		
1	SHAROL CANTILLO MEJIA	1049900651	24/03/2020			X																		GLENDA MARCELA MEJIA CASTRO	1044432037	3126037375	Glenda Mejia
2	KARLA VIVIANA VIADERO NIETO	1049900671	24/03/2020			X																		JHOANA NIETO MIRANDA	1002318705	3217363070	Joana nieto M
3	LIAN ISACC AREVALO PEREZ	1049900655	24/03/2020			X																		LUISA MARIA PEREZ SAMBRANO	1007398644	3116789719	Luisa Mari a
4	JOSE DARIO CORDERO GIL	1176999045	24/03/2020			X																		YAIRA PATRICIA GIL ESCOBAR	1049895786	3232867810	Yairi Gil S.
5	LUIS ALFREDO CENTENO RODRIGUEZ	1049900667	24/03/2020			X																		MANGLEDYS MARIA RODRIGUEZ ARIAS	1049894910	3114115080	Maryleris a via
6	EDEINER JOSE TORREZ COGOLLO	1216978974	24/03/2020			X																		DENIS MARIA COGOLLO JIMENEZ	45400505	3106587302	Denis Cogollo
7	ADRIANA YASMIN ARIAS VASQUEZ	1049900776	24/03/2020			X																		KEILY YOJANA VASQUEZ PEÑA	756834	3106157004	Keily Ramirez.
8	IAN JESUS CENTENO AMARIS	1216979393	24/03/2020			X																		OSCAR ALBERTO CENTENO RODRIGUEZ	1049899701	3127592022	Rivaldo Centeno
9	LUIS RAFAELVILLARUEL RAMIREZ	1049900585	24/03/2020			X																		KELY MAIRUD RAMIREZ AMEZQUITA	1006028009	3136672702	Kelly Ramirez
10	MOISES DAVID GONZALEZ CADRASCO	1049900607	24/03/2020			X																		VERONICA CADRASCO ARIAS	1096200122	3224412897	Juancarlos
11	ANGEL DAVID PEDROZO MARMOL	1049900564	24/03/2020			X																		ELIZABETH MARMOL BELEÑO	1052242587	3116965879	Elisabeth marmol
12	JESUS DAVID VILLARRUEL RAMIREZ	1049900362	24/03/2020			X																		KELY MAIRUD RAMIREZ AMEZQUITA	1006028009	3105803625	Kelly Pardo
13	ARANZA SOFIA RANGEL NUÑEZ	1049900745	24/03/2020			X																		KELLYS PAOLA NUÑEZ MORENO	1049900189	3212493060	Kellys Nuñez
14	SANDRY LUCIA CASTRO MEJIA	1049900637	24/03/2020			X																		AIDA ESTEFANY MEJIA GUTIERREZ	1002319034	3113976980	Aneth G González
15	AMALIA ISABEL ZAMBRANO PEDROZO	1049900787	24/03/2020			X																		LORENA PEDROZO NAVARRO	1002374997	3106288376	Lorena Pedrozo N.
16	HELEN SARAY TREN ELLES	1049900584	24/03/2020			X																		YOSI MARLY ELLES GALVIS	1128052360	3133200975	Yosi ELLES.
17	IAN DAVID DIAZ ARIAS	1104269032	24/03/2020			X																		XILENA ARIAS COGOLLO	1049898571	3106752356	Xilena Arias
18	YALIZ PAOLA DE LA HOZ GOMEZ	1049900749	24/03/2020			X																		LILIANA MARIA GOMEZ GUISAO	1028016934	3046782930	Liliana M. Go
19	ERICK STEVEN GONZALEZ MEJIA	1216979517	24/03/2020			X																		YORLEDYS MEJIA JIMENEZ	1047398837	3126709035	Yorleidis M S
20	STEFAN ANDRES FERNANDEZ ELLES	1049900704	24/03/2020			X																		MARIA ALEJANDRA ELLES ESCOBAR	1049895083	3127176530	Maria A. Elles E.
21	AARON DANIEL COGOLLO BRICEÑO	1049900518	24/03/2020			X																		JHON JAIRO COGOLLO NAVARRO	1049900139	3058723388	Jeydi Briceño
						X																					

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:_____
Nombre legible de quien entrega: _____
Cargo / función:_____
Número telefónico:_____

Firma del responsable de la UDS: Edis Solis Jimenez
Nombre legible de quien entrega:_____
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre SM
Número telefónico del responsable de la UDS_____

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MO12.PP
Versión 1

18/03/2020
Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR **CENTRO ZONAL:** MOMPOX **MUNICIPIO:** HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDIF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICCOLE **NOMBRE DE LA UDS/CA/GA** __ CDI FORMADORES DEL FUTURO N° 1 ____ **CODIGO DE LA UDS/CA/GA** __ [illegible]

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 5 meses	6 - 11 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL CARGAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	ASHLY SAMAY CASTRO ELLES	1050068624	24/03/2020	x					[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SAMIR CASTRO ARIAS	1002318601	3022682885	Ana m. Elles S.
2	SHARYTH MENDEZ MARTINEZ	1048875583	24/03/2020	x					[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LUZ MARY MARTINEZ BENAVIDES	1049894879	3145397549	luzmar Martinez
3	SHADDAI JIRET QUIROZ JIMENEZ	1216981459	24/03/2020	x					[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	KARELIS JIMENEZ SILVA	1002319332	3126224313	Karelis Jimenez Silva
4	NATALI SOFIA COGOLLO PALENCIA	1046431317	24/03/2020	x					[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MALYURIS DEL CARMEN PALENCIA JIMENEZ	1049897548	3105158236	Madyuris Palencia J
5	DIEGO ARMANDO ESCOBAR MONROY	1216981602	24/03/2020	x					[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SARA ROSMIRA MONROY GIL	1049896237	3126102743	SARA Rosmira Monroy G.I
6	MIGUEL ANGEL GRANADOS OSORIO	1050068580	24/03/2020	x					[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LORENIS BEATRIZ OSORIO RODRIGUEZ	1050067125	3222344049	Dilmer Granados W.[illegible]
7	URANIA MARIA RADA ANDRADE	1192743887	24/03/2020					x	[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	URANIA MARIA RADA ANDRADE	1192743887	3106447910	Jose Agustin
8	ANA KARINA TREN COGOLLO	1049896922	24/03/2020					x	[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ANA KARINA TREN COGOLLO	1049896922	3103830144	Ana Karina Tren
9	KAREN DAYANA SUAREZ PEÑA	1020768996	24/03/2020					x	[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	KAREN DAYANA SUAREZ PEÑA	1020768996	3143854027	Endor E. Guevara Roble
10	LINA VANESA VIDALES SANCHEZ	1216975558	24/03/2020					x	[illegible]				[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LINA VANESA VIDALES SANCHEZ	1216975558	3205423856	Dianis Vidales S
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Especifique Cantidad entregada y colocar un guion si el alimento no se entrega en el paquete.

Observaciones:

Firma del responsable de la UDS: Aluris E Solarte C

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA _ CDI FORMADORES DEL FUTURO N° 2 _____ CODIGO DE LA UDS/UCA 133680129320 _____

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F34.M011.PP	13/05/2020
Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la información:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				0 - 5 meses	6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL CARIOCA NEGRA	ACEITE VEGETAL	ATÚN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio				Alimento de alto valor Nutricional							
																									BIENESTARINA MAS	N° LOTE BIENESTARINA MAS	N° FACT	N° LOTE N° DE NUTRIDIGEST				
				Especificar cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entrega en el preparo.																												
1	FIORELLA SOFIA NOVA GARCES	1049900819	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										KEYLA LICETH GARCES OVIEDO	1049899512	3015906488	Iceth Oviedo G.
2	DEISON DAVID ELLES BOLEMOS	1049900930	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										DEISON ELLES ARIAS	1002319331	3145832771	Esmeralda Ospinos
3	ISABELLA MENDEZ SALAS	1049900923	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										SELEIDA ESTHER SALSAS CONTRERAS	1001806586	3145397549	Seleida
4	MARIA ALEJANDRA QUIROZ SANCHEZ	1049900871	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										ELIANIS SANCHEZ RAMOS	1050068403	3502977973	Elianis Sanchez
5	LUIS ANGEL DIAZ GUEVARA	1216980845	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										CONCEPCION GUEVARA ROBLES	45400651	3216551056	Jhon J Diaz H
6	LUIS CARLOS MEZA ARENILLA	1049900916	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										LIZ DAYANA ARENILLA LAGUNA	1007712711	3122422749	Lizdayana Arenilla
7	ANGEL DAVID GIL DELGADO	1064806214	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										CARMEN DELGADO	17929327	3218251734	Carmen Delgado
8	KEVIN ANTONIO CUADRO VIVAS	1052054734	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										MARIA LUISA CUADRO VIVAS	1127655457	3106688612	Maria Cuadro
9	ELEINYS CAMILA HERNANDEZ AMARIS	1050068550	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										DENIS DEL CARMEN AMARIZ RANGEL	1002318642	3046149488	Denis Amariz
10	MARIANGEL COHEN CUEVAS	1056302393	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										ADA LUZ CUEVAS GUEVARA	1049897900	3148445853	Ada Cuevas C.
11	MARIA ANTONELLA FLOREZ NARVAEZ	1049900929	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										MAIRA ALEJANDRA FLOREZ MARVAES	1001806586	3022518289	Maira Florez M
12	LEINER RODRIGUEZ PEREZ	1049900891	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										SENAIDA PEREZ AGUILAR	45400200	3148366543	Canaida Perez Aguilar
13	MIA ISABEL VALLE VALENCIA	1050068561	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										MIGUEL ANGEL VALLE ROBLES	1082906729	3012428375	Miguel Angel Valle Robles
14	THIAGO LUIS GUTIERREZ HERNANDEZ	1049900846	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										DANIRIS HERNANDEZ AISLAN	1049899154	3126380761	Daniris Hernandez
15	LISIS JOHANA ARIAS PALENCIA	1049900829	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										MARIBEL PALENCIA AMARIS	1049897846	3104797040	Maribel Palencia
16	DILAN JIMENEZ MARMOL	1052245837	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										CARILINA MARMOL HERNANDEZ	1049895576	3148158957	Carolina Marmol
17	ADRIANA LUCIA VILLADIEGO ARIAS	1033827376	24-3-2020		X				50Kg							10KG	60KG		100Kg										ANA GABRIELA ARIAS COGOLLO	1049894011	3227589405	Ana Gabriela Arias C.

Nuris E Solarte

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2LM011PP
Versión 1

Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: NATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLD NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA __ CDI FORMADORES DEL FUTURO N° 2 _____ CODIGO DE LA UDS/UCA __ 1130030139329

Nº UNICO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO/A	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 a 5 meses	6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y lactante en Periodo de lactancia	CONFORMACION RACION PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FUCL CARGAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	FRIJOLA	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional: INCAPARINA MAS	Nº LOTE DE INCAPARINA MAS	INSTIKNUT	Nº LOTE DE INSTIKNUT	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACION PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NUMERO TELEFONICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACI
									Especifique Cantidad entregada y colocar un guion si el alimento no se entrega en el momento																				
1	MIULLER DAVID MEZA TORRIJOS	1049900705	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								NAYELIS DANIELA TORRIJOS GUEDEZ	1002318855	3115557512	Nayelis Torrijos
2	JEANSADIS YARIANA CENTENO ZUÑIGA	1049900698	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								ADIS ZUÑIGA BARRIOSNUEVOS	1049894519	3219501980	Adis Zuñiga
3	KYLLIAN JOSE DOMINGUEZ COGOLLO	1216980442	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								ROSA ISELA COGOLLO BARRIOSNUEVO	1002319543	3127500996	
4	GLEISSY ROSSIBETH CHACON MARTINEZ	1049900669	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								DANIELA CAROLINA CHACON MARTINEZ	452938	3146130634	Daniela Chacón
5	MAITHE ALEJANDRA CARRASCAL BARRIOSNUEVO	1216979897	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								ANA GABRIELA BARRIOSNUEVOS ELLES	1020842931	3108919885	Yaldis ed
6	ANERIS MARIA RIVERA RADA	1079662397	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								JULIANA MARIA RAD ANDRADE	1192743887	3135539469	Jose Agustin
7	LUISA FERNANDA JIMENEZ CUADRO	1216977861	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								LUZ NERIS JIMENEZ CUADRO	1049894839	3124907376	Luz Nerys JC
8	EMILITH JULIETH PALOMINO RAAD	1049900517	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								YULEINIS RAD VILLAFAÑE	1002319320	3106521485	Juliana Raad
9	LAURENT VALERIA SAENZ GUZMAN	1049900792	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								BEATRIZ ELENA SAENZ GUZMAN	1049896670	3024348271	Laurent Saenz M
10	LEIDER JOSUE SANCHEZ RANGEL	1049900699	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								SIOMARA RANGEL GUEVARA	52891497	3227092422	
11	EIMY TALIANA GARCIA ELLES	1049900540	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								SIOMARA ELLES GIL	1049899204	3106719441	Mariel Centeno
12	JOSE ALEXANDER RAAD QUINTERO	1049900748	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								MARIA CLAUDIA QUINTERO ZAMBRANO	1049899966	3042064778	
13	ANTUHAN ENRIQUE COGOLLO PEREZ	1049900647	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								ANTONIO ALBERTO COGOLLO BARRIOSNUEVO	1002318773	3126349036	Maria A Perez R
14	KEINER MANUEL NOYA GOMEZ	1049900575	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								ODALIS GOMEZ PALENCIA	45400737	3045678823	Odalis Gomez Palencia
15	YULIANA CAROLINA RANGEL GUEVARA	1049900555	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								YADITH GUEVARA ROBLE	1049896895	3114347841	YADITH G R.
16	JAIDER MANUEL GIL GALVE	1067820316	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								KENNEDI JHON GIL SILVA	1214467007	3178560180	Kennedy GIL
17	CRISBELCAROLINA SANCHEZ GUEVARA	1049900443	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								CRISTINA MARIA SANCHEZ GUEVARA	1085040634	310660311	Cristina Sanchez
18	SAMUEL VILLAFAÑE JIMENEZ	1046431006	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								JOANIS JIMENEZ VEGA	22822594	3135174562	Jose A Villafañe
19	LEONARDO ORTIZ CENTENO	1049900495	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								YARLEIDYS CENTENO CASTRO	1002319177	3216096365	Yarleidys Centeno
20	KYLIAN ANDRES DOMINGUEZ GUEVARA	1050068385	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								DENNYS GUEVARA NEVADO	1049897293	3226550936	Dennys Guevara
21	ELENA CAROLINA GUEVARA GIL	1049900666	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								XILENA MARIA GIL PALENCIA	1002319405	3116860027	Xilena Gil P.
22	ZOE DARIANA RANGEL GIL	1049900812	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								KATHERINE JUDITH GIL ELLES	1049898989	3046334625	Katherine
23	EDRICMAR SOPHIA NAVARRO NIEBLES	1064124666	24-3-2020			x			500G		500G		500G			20000	60000		20000								MARISOL NIEBLES ROBLES	1049896901	3105147905	Marisol Nieb

Nuris Solarte

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.M012.PP Versión 1 | 13/03/2020 Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: NOMPOS MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOOL S NOMBRE DE LA UDS/UCA: EDI FORMADORES DEL FUTURO N° 3 CODIGO DE LA UDS/UCA: 13006912933

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 Año - 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y mujer en periodo de lactancia	CONFIGURACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELAS	BEBIDA DE SOYA	HARINA DE MAZ AMARILLO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	PURE CARGAMANTO	LENTEJA	FRIJOL VERDE	ATÚN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Alimento de alto valor nutricional: BEBIDA LACTEA 1/2 CORTE M DE BIENESTARINA	BEBIDA LACTEA 1/2 CORTE M DE BIENESTARINA	NUTRIENDO 1/2 CORTE M DE BIENESTARINA	NUTRIENDO 1/2 CORTE M DE BIENESTARINA	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NUMERO DEL CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada a colocar en gramos el alimento No se entrega en el paquete																					
1	ITZAYANA SOFIA CORONADO OCHOA	1050068625	24/03/2020	X					100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								LUIS FERNANDO CORONADO PAYARES	1002319330	3215230640	-Lenis Ko ochoa
2	EDILIANYS ARIAS MERCADO	1215981344	24/03/2020	X					100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								MAYERLIS DEL CARMEN ARIAS MERCADO	1127660810	3206670543	Mayerlis Mercado
3	WILKER MATEO AMARIS ELLES	1046431301	24/03/2020	X					100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								FLORENCIA ELLES MARTINEZ	1049894692	3224402921	Florencia Elles M.
4	NORCY LILIANA ELLES TRESPALACIOS	1050068519	24/03/2020					X	100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								ROSANA ELLES TRESPALACIO	1049900109	3146158561	Rosana Tres Elles
5	NAYELIS ELLES HERRERA	1049894516	24/03/2020					X	100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								LELIS GARCIA PEDROZO	22818632	3205139526	Nayelis Elles Herrera.
6	MARTINA CASTRO MEJIA	1002318656	24/03/2020					X	100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								MARTINA CASTRO MEJIA	1002318656	0	LUCIANA CASTRO MEJ
7	ERIKA MARIA ELLES CENTENO	1002318500	24/03/2020					X	100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								ERIKA MARIA ELLES CENTENO	1002318500	3147674373	Erika maria centeno
8	NORELIS ROCHA ROBLES	1216971429	24/03/2020					X	100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								NORELIS ROCHA ROBLES	1216971429	0	Yaquira Castillo
9	ROSA ELVIRA ELLES POLO	1002318027	24/03/2020					X	100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								ROSA ELVIRA ELLES POLO	1002318027	0	Teresa Polo
10	ANA GABRIELA BARRIOSNUEVO ELLES	1020842931	24/03/2020					X	100GR				30GR			20GR	100GR	150GR	50GR	150GR								ANA GABRIELA BARRIOSNUEVO ELLES	1020842931	3108919865	Nilson Rangel
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Milena Ávila G

Nombre legible de quien entrega: Milena Ávila G

Cargo / función del responsable de la UDS: Agente Educativo

Número telefónico del responsable de la UDS: 3202961033

Una vez recibida la RPP, diligenciar y remitir el presente formato al operador para CONTROL CONTROLADA

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MONPOX MUNICIPIO: MAITILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAS: FAMICOOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/SA __ CDI FORMADORES DEL FUTURO N° 2 _____ CODIGO DE LA UDS/UCA__13300001353

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 5 meses	6 - 11 MESES	1 AÑO A 2 AÑOS 11 meses	2 AÑOS A 5 AÑOS 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACION RACION PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	SOYA ENTERA EN TROZOS	HUEVO DE GALLINA	PLATA CARNICOS MEZCLA	ACEITE VEGETAL	ATOLADA AZUCARADA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional: BENEFICIARIA SAS	N° DIAS ASISTIDOS	BENEFICIARIA PAE	NUTRIDIARIO	N° DE RACIONES ENTREGADAS	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (ESCRIBIR NOMBRE, APELLIDOS)	N° IDENTIFICACION DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NUMERO TELEFONICO FIJO Y DEL LUGAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique: entregó entregada o colocar un punto si se entrega en el ejercicio																					
1	KEINER DE JESUS ELLES ARIAS	1049900926	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										NOREIDYS MILENA ARIAS MORA	1049898990	3116964597	Noreidy Arias Mora
2	REINER DAYAN CARRETERO CASTRO	1049900895	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										MARTIN CARRETERO RANGEL	1049900004	3046134397	Yorelba Castro R.
3	CARLOS ALBERTO ESCOBAR GOZALEZ	1050068563	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										LUIS ALBERTO ESCOBAR ELLES	1049894233	3202961033	Yamileth Gonzalez
4	YEIRIS GABRIELA MARTINEZ ARAGON X	1046431303	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										YENIS ARAGON SAENZ	1049894022	3126861695	TEOBALDO MENDEZ
5	CLAUDIA GUILLEN RICO X	1049900897	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										DILEINYS RICO MEJIA	1002374054	3177914419	TEOBALDO MENDEZ
6	YENIFFER DIAZ NIETO X	1216980885	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										IMELDA PATRICIA NIETO VILLARRUEL	1049894045	3116827812	TEOBALDO MENDEZ
7	ASLY SOFIA MUÑOZ GARCIA X	1051747971	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										LICET GARCIA RIOS	1051737251	3122897200	TEOBALDO MENDEZ
8	ISNEILY YULIETH GOMEZ VARGAS	1216980566	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										ANGIE ROXANA VARGAS LEON	1002318904	3216143097	TEOBALDO MENDEZ
9	DANIELA SOFIA CANTILLO GUTIERREZ	1216981027	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										MARIA ALEJANDRA GUTIERREZ FLOREZ	1149450282	3202961033	Yaviria Cantillo
10	DARA ZENETH SEQUEA MERCADO	1216980919	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										YURLEIDYS SEQUEA MERCADO	1085037326	0	Yurleidys S. M.
11	CIELO COGOLLO RIVEIRA	1049900826	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										SINDY PAOLA RIVEIRA MORENO	1049898091	3205723422	Cindy Rive. R. M.
12	LUIS ESTEBAN SANCHEZ MOLINA	1049900919	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										YULISABETH GARCIA RANGEL	1002318846	3128391282	Yulisabeth
13	JOSE LUIS RAGEL CUADRO	1049900837	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										MILEIDA CUADRO PAYARES	1049896670	3134680257	Mileidi Cuadro
14	BRAYAN DIAMETH SEANZ TORREZ	1048875554	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										ANNA YULIETH TORREZ ELLES	1002319281	3145582474	Ana julieth Torre
15	CHISTOPHER LEO GUILLEN X	1049900889	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										TANIA LUZ GUILLEN INES	1049898783	3148253761	TEOBALDO MENDEZ
16	BRITANNY ELLES CASTRO	1049900839	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										YULIZA CASTRO AMARIS	1002318035	3127211604	Yulitza Castro A.
17	LUISANYERLIS TATIANA COGOLLO PADILLA	1049900894	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										FRANCIS YOHANA PADILLA SILVA	3158891	0	Francis Padilla S
18	VIRGILIA NAZARETH PALENCIA NIETO	1050068637	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										ESTEFANY DEL VALLE PALENCIA NIETO	1096254743	0	Estefany Palencia.
19	KEYLLER DAVID ELLES SALCEDO	1052245847	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										MARICELA SALCEDO ELLES	1049899983	3234650797	Maricela Salcedo
20	GUADALUPE SOFIA JIMENEZ HERNANDEZ	1216980611	24/03/2020		x				1000							1000	1000	1000										SHIRLEY HERNANDEZ CASTRO	1049894457	3108290454	LUCIANA CASTRO

Observaciones:

Firma del responsable de la UDS: Heliana Maria Ariza Garcia
Nombre legible de quien entrega: Heliana Maria Ariza Garcia
Cargo / función del responsable de la UDS: Apoyo Logistico
Número telefónico del responsable de la UDS: 3145146159

Firma de quien entrega la RPP: _____
Nombre legible de quien entrega: _____
Cargo / función: _____
Número telefónico: _____

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F24.M011.PP Versión 1 | 15/05/2020 Página 1 de 1 | Clasificación de la información:

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: MAGANGUE

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAS: FAMICOL3 NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: CDI FORMADORES DEL FUTURO N°3 CODIGO DE LA UDS/UCA: 13780001253

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 -5 meses	6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y/o lactante en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	POLI CARBAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº CONTENEDOR BIENESTARINA MAS	NUTRIBEBÉ	N°LOTE NUTRIBEBÉ	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
	Programación / cantidad entregada a cocinar sin sobrantes ni faltantes								300G		50G		50G		20GR	60CC		20GR										
1	JUAN SEBASTIAN PALENCIA ELLES	1049900684	24/03/2020			X																			LILIANA ROSA ELLES POLO	1002318028	3113426230	
2	ANGEL ALBERTO ARIAS BARRIOSNUEVO	1049900601	24/03/2020			X																			ANDREINA BARRIOSNUEVO ESLLES	1049899715	3215808785	
3	IAN ANDRES JULIO GOMEZ	1049900624	24/03/2020			X																			MARTHA ELENA GOMEZ RANGEL	39019621	3124850127	
4	ROXANA POALA MELENDEZ ARIAS	1216979985	24/03/2020			X																			LUZ ANA ARIAS PEINADO	1049895265	3045239950	
5	YUBELIS DEL CARMEN FINOL MARTINEZ	1068392862	24/03/2020			X																			YAJAIRA MARTINEZ	1127666680	3107100203	
6	JOHAN ISAIAS ORREGO BAYTER	1216978769	24/03/2020			X																			SORANNYS BAYTER LARA	1049894597	3126071008	
7	JERALD MILAN BANDERA VARGAS	1049900618	24/03/2020			X																			KAREN LORENA VARGAS TORREJANOS	1193534319	3137928230	
8	EMILI SOFIA HERRERA RAAD	1049900623	24/03/2020			X																			ETLBIA RAAD ALTAMAR	1049897544	3135673060	
9	ALEXANDER DE LIMA AREVALO	1049900654	24/03/2020			X																			ARLEIDYS JOHANA AREVALO BARRIOS	1002318099	3145683134	
10	ELIAN DAVID GIL TREN	1049900620	24/03/2020			X																			MARLIS TRENS MARTINEZ	1002317608	0	
11	NICOLL ANDREINA PALENCIA BELEÑO	1049900717	24/03/2020			X																			ANA DEIFINA PALENCIA BELEÑO	1002317868	3116268885	
12	ADRIANA LUCIA ELLES POLO	1049900423	24/03/2020			X																			TEREZA POLO ARIAS	45400632	3143553387	
13	ANTONELA ISABEL LOPEZ PEDROZO	1049900660	24/03/2020			X																			ANGELICA MARIA PEDROZO NAVARRO	36577229	3116369177	
14	AILYN DALIANA BELEÑO TORRES	1097793571	24/03/2020			X																			LAURA VANESA TORRES ELLES	1049899247	3216957975	
15	ANYELIS SOFIA CCRONADO PAYARES	1028409689	24/03/2020			X																			CARMEN LUISA CORONADO PAYARES	1002318357	3223921389	
16	VALERY SOFIA QUIROZ FOCESA X	1216980113	24/03/2020			X																			NAYELIS FONSECA PEREZ	1002317928	3106666570	
17	MARCELO MEJIA PEREZ X	1049900844	24/03/2020			X																			YOBENIS PEREZ AMARIS	1049899472	3205287781	
18	YOSTIN DAIAN MELENDEZ BENAVIDES X	1049900715	24/03/2020			X																			YENIFER BENAVIDEZ MIRANDA	1002374301	3213724419	
19	ESTEVEN YAIR CASTRO MEZA	1052245842	24/03/2020			X																			ANDREA CAROLINA MEZA FERRER	1002344461	3116206350	
20	JUAN DAVID MEJIA GUEVARA	1049900729	24/03/2020			X																			LIZ ANGELICA GUEVARA JIMENEZ	1049898389	3216730571	

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función:
Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS:
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función del responsable de la UDS:
Número telefónico del responsable de la UDS:

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES.

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOS MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAE: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/A__ CDI: FORMADORES DEL FUTURO N° 4_____CODIGO DE LA UDS/UCA__1320000129385_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0-5 meses	6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre lactante	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMILACEA	LECHE ENTERA EN POLVO	ACEITE VEGETAL	FRIJOL CARGAMANTO	ATÚN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Observaciones de alta carga nutricional: SIN LECHE DE VACA	SIN LECHE DE VACA NI DERIVADOS	ALTERGENO	NO CONSUMO DE ALTERGENO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el empaque.																												
1	NAHOMYS MENDOZA FERNANDEZ	1079691130	24-3-2024					x	250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					AMADA ROSA FERNANDEZ LAGUNA	1085034469	3106977401	Mirladis Laguna
2	DARA SOFIA VILLARREAL FERNANDEZ	1216961263	24-3-2024	x					250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					YARIDES FERNANDEZ ASTORGA	45400378	3107001020	Maricis Fernandez
3	EMELY SOFIA MARTINEZ RANGEL	1131334280	24-3-2024	x					250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					YOHANA RANGEL GUTIERREZ	1049895490	3132240136	W.J.S Soto
4	KAREN MEJIA CANTILLO	1216966154	25-3-2024					x	250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					KAREN MEJIA CANTILLO	1216966154	3217277807	Xulier Saenz
5	YOENNYS BAÑOS MARTINEZ	1049897464	25-3-2024					x	250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					YOENNYS BAÑOS MARTINEZ	1049897464	3116069888	Yoennys Baños
6	KATERINE MARTINEZ SEGOVIA	1216976529	25-3-2024					x	250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					KATERINE MARTINEZ SEGOVIA	1216976529	3206455372	Karen Mejia
7	YAMILE RODRIGUEZ SAENZ	1085038430	25-3-2024					x	250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					YAMILE RODRIGUEZ SAENZ	1085038430	3103571515	Yamile Rodriguez
8	MARIANA AMARIS CASTILLA	1085041738	25-3-2024					x	250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					MARIANA AMARIS CASTILLA	1085041738	3115040958	Mariana Amaris
9	ENEIDA SERRANO ALVEAR	1002319212	25-3-2024					x	250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					ENEIDA SERRANO ALVEAR	1002319212	3126248813	Eneida Serrano
10	WENDI MARIA CANTILLO AMARIS	1131334266	25-3-2024					x	250G					90G			250G	120CC	120CC	60GR	120CC					WENDI MARIA CANTILLO AMARIS	1131334266	3126849961	Wendy Cantillo
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: _____

Nombre legible de quien entrega: _____

Cargo / función: _____

Número telefónico: _____

Firma del responsable de la UDS: Ana E. Bravo

Nombre legible de quien entrega: Ana Esther Bravo A

Cargo / función del responsable de la UDS: Maestra

Número telefónico del responsable de la UDS: _____

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: [illegible] MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: [illegible]
MES DE ENTREGA: ABRIL
NOMBRE DE LA EAS: [illegible] NOMBRE DE LA UDS/UCA: [illegible] FORMADORES DEL FUTURO N° [illegible] CODIGO DE LA UDS/UCA: [illegible]

Nombres y apellidos del usuario	N° identificación del usuario	Fecha de entrega	6 - 11 meses					Nombre completo de quien recibe la ración	N° identificación	Número telefónico	Firma o huella de quien recibe la ración
FLOR MARIA ROBLE CUENTAS	1216891262	24-3-2020	x	—	—	—	—	DURAINER CUENTAS RODRIGUEZ	1049899343	3107002539	DURANI
HAMIX PATRICIA MEJIA ORTEGA	1216891243	24-3-2020	x	—	—	—	—	ANA MARIA ORTEGA CORTES	1004095037	3107003778	Ana Maria O. C
SANTIAGO CANTILLO MARTINEZ	1216980869	24-3-2020	x	—	—	—	—	ADELAIDA MARTINEZ GARCIA	45400346	3148578961	ADELAIDA
ADRIANIS CAROLINA ARROYO CUENTAS	1216980861	24-3-2020	x	—	—	—	—	YOSAIRA CUENTAS RODRIGUEZ	1131334145	3107002539	Yosaira cuentas R
DIEGO ANDRES LAGUNA ROMULO	1216980683	24-3-2020	x	—	—	—	—	MARIA VALENTINA LAGUNA ROMULO	1131334134	3138643407	Maria V. Laguna Romulo
JUAN JOSE FUENTES MARTINEZ	1049900877	24-3-2020	x	—	—	—	—	DOMINGA MARTINEZ RODRIGUEZ	1002317826	3205979149	Dominga Martinez
HAILYN LAGUNA RODRIGUEZ	1216981136	25-3-2020	x	—	—	—	—	RUBIELA RODRIGUEZ SEGOVIA	1131334244	3104339854	Rubiela R. S
YOHENYS ISABEL GUDIÑO ALCENDRA	1216981012	25-3-2020	x	—	—	—	—	NELYS MARIA ALCENDRA GUTIERREZ	1085096162	3148474501	Nelis Alcendra G
MARIA ISABELL RODRIGUEZ MORALES	1216980809	25-3-2020	x	—	—	—	—	NORALVIS MORALES ARAGON	1131334145	3107002539	Noralvis Morales
MANAURE JOSE CANTILLO ORTEGA	1216980759	25-3-2020	x	—	—	—	—	NANCY ESTHER ORTEGA CORTES	1049899648	3106043535	NANCI O
LIAM CARLOS LAGUNA JIMENEZ	1049900885	25-3-2020	x	—	—	—	—	EVELLY JIMENEZ MARTINEZ	1049897838	3222183188	Evellys Jimenez Mtz.
LEISBER ANDRES ARAGON MEJIA	1216980737	25-3-2020	x	—	—	—	—	ENEILDA MEJIA FERREIRA	1002318159	3107007675	Eneilda Mejia F
EVANGELINE RODRIGUEZ PADILLA	1216980784	25-3-2020	x	—	—	—	—	DEIBER RODRIGUEZ SANCHEZ	1083036228	3116279848	Maria Padilla
ISABELLA SOPHIA MEZA AISLANT	1049900835	25-3-2020	x	—	—	—	—	CAMILA AISLANT PEREZ	1002318800	3209832290	Camila Aislant Perez
THIAGO JOSE MACHACADO OSPINO	1049900899	25-3-2020	x	—	—	—	—	MARIA YERLINDIS OSPINO ARIAS	1043895408	3104304751	Maria Yerlindis Ospino Arias
DEILER ACEVEDO CANTILLO	1216981247	25-3-2020	x	—	—	—	—	LAIDEN ACEVEDO CANTILLO	1216968442	3135641145	Laiden Acevedo. C

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: ____
Nombre legible de quien entrega: ____
Cargo / función: ____
Número telefónico: ____

Firma del responsable de la UDS: Ana E. Bravo
Nombre legible de quien entrega: Ana E Bravo
Cargo / función del responsable de la UDS: Maestra
Número telefónico del responsable de la UDS:

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA SAS: FAMOCOLSI NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA __ CDI FORMADORES DEL FUTURO N°3 _____ CODIGO DE LA UDS/UCA __13306001293S3_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO/A	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y mujer en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FUEL CARGAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	N° LOTE DE LOS BIENESTARINA MAS	NUTRIDESAY	N LOTE DE NUTRIDESAY	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada a colocar un guion si el alimento no se entrega en el periodo.																					
1	MARIA CELESTE CANTILLO ZAPATA	1216979520	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								MAGNOLIA ELENA ZAPATA CHAVEZ	1051662394	3234279776	Magnolia E zapata ch.
2	JUANA CAROLINA CAMARGO CANTILLO	1216979956	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								ROCIO RUTH CANTILLO	45400720	3116806852	Elba Rth C.
3	YEIDER ALFONSO ZAMBRANO BAÑOS	1049900816	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								MARIA DE LA CRUZ BAÑOS MEJIA	10023188005	3107072704	Maira Baños Mejia
4	FERNANDO ELIAS GUERRA MEZA	1049900685	25 3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								ROSMIRA MARIA MEZA COGOLLO	1049897521	3106403311	Rosmira Meza.
5	LUIS DANIEL MENDEZ LARIOS	1049900755	25-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								KELLYS JHOJANA LARIOS CADRASCO	39024665	3218463940	Kellys Larios
6	DANIEL ISAAC BRAVO RODRIGUEZ	1049900656	25-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								CANDELARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ TU	22815155	3127181739	Candelaria R.t.
7	MARYELIN SAENZ VASQUEZ	1216977651	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								VISNEYDIS VASQUEZ RUZ	39017679	3205388739	Besneidis V
8	THIAGO RANGEL MARTINEZ	1216980330	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								YULIXA MARTINEZ CANTILLO	1131334171	3107020283	YULIXA M-C
9	YARLI RUZ GARCIA	1216979807	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								DORAINIS GARCIA MOLINA	1007961621	3147557062	Dorainis G.M
10	DAVID MEJIA FIGUEROA	1216980005	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								JULIETH FIGUEROA CANTILLO	1085047103	3136145098	Yulieth Figueroa
11	VERONICA RODRIGUEZ FLORIAN	1049900785	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								ZUNILDA RODRIGUEZ FLORIAN	1085041551	3215118657	Zunilda R-F
12	ELIZABETH TARAZONA ALVEAR	1216979345	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								SINDIS VIVIANA ALVEAR RANGEL	1216975252	3215976308	Sindi Viviana Al
13	FABER JONAN ARDILA CANTILLO	1216979778	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								LUZ VANIS CANTILLO SEGOVIA	1085040597	3115040458	Luz vanis C-S
14	EMILEIDYS SOFIA SOTO RODRIGUEZ	1216979596	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								YERIS PAOLA SOTO RODRIGUEZ	1193537547	3137073298	Yeris Soto R.
15	JHON ANGEL SERRANO NAVARRO	1049900902	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								JHON JAIRO SERRANO MONCADA	1049900795	0	Gabriela
16	ANDRES FARID LAGUNA AMARIS	1216979226	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								MARIANA AMARIS CASTILLA	1085041738	3126298797	Mariana Amaris
17	MAXIMILIANO BERRIO CHAMORRO	1216979944	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								LUZ MILA CHAMORRO LIÑAN	1193583892	3144555270	Luz mila chamorro
18	OLGA FONSECA CRISTO	1216980526	25-03-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								GEILIS CRISTO ORTIZ	1049900281	3218095454	Geilys Cristo
19	ALEXANDER DIAZ CANTILLO	1216979444	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								SILVIA CANTILLO	1085042633	3135188014	Silvia cantillo G.
20	THIAGO SAENZ ZAMBRANO	1216979167	25-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								MARYORI ZAMBRANO ARRIETA	1007558586	3146546014	maryori Zambrano.
21	ESTEVAN DAVID GARZON LAGUNA	1049900793	25-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								SELENA LAGUNA ELLES	1002318016	3218231526	Selena Laguna
22	MARIANELLA LAGUNA SERRANO	1216978868	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								MARTHA LAGUNA SERRANO	45400452	3212380253	Martha
23	LORELIS ROCHA RODRIGUEZ	1216978760	24-3-2020						5000		5000		5000		20000	10000		20000								MARY LUNA RODRIGUEZ CANTILLO	1002317939	3138382701	mary Luna R.
24	JULIO CESAR ROSADO RODRIGUEZ	1216978545	24-3-2020			x			5000		5000		5000		20000	10000		20000								YOHENIS RODRIGUEZ CANTILLO	45400555	3116678899	Yohenis Rodriguez

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: _____
Nombre legible de quien entrega: _____
Cargo / función: _____
Número telefónico: _____

Firma del responsable de la UDS: Ana E. Bravo
Nombre legible de quien entrega: Ana E. Bravo
Cargo / función del responsable de la UDS: Maestra
Número telefónico del responsable de la UDS: _____

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

FTA.MO11.PP
Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la información:

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F:HJM012.FP Versión 1 | 18/03/2020 Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICCOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/IGA__ CDI FORMADORES DEL FUTURO N° 1_____ CODIGO DE LA UDS/UCA__13380012933_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PECHUGA CONGELADA	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS Nº LOTE M LNE	Nº LOTE M LNE	NUTRIDENT	Nº LOTE M LNE	NUTRIDENT	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NUMERO TELEFONICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
								Especifique Cantidad entregada a colocar un guion si el alimento no se entrega en el paquete																					
1	ANTHONY DANIEL QUIROZ MEJIA	1052245870	24/03/2020	X				15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							ANA FRANCISCA MEJIA VASQUEZ	1049896755	3116803580	ANA FRANCISCA MEJIA VÁS
2	LISNEIDYS MEJIA ARAGON	1049900947	24/03/2020	X				15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							LIDA SULAI MEJIA ARAGON	45400687	3103912870	Lida Sulay Mejia A
3	ALAN JOSE MARTINEZ MARTINEZ	1216981503	24/03/2020	X				15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							LUZ NEY MARTINEZ ARAGON	1002317945	3213098807	Luz Ney Mtz Aragón
4	DILAN DAVID TORRES MARTINEZ	1079691122	24/03/2020	X				15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							ELVIA MARIA MARTINEZ NAVARRO	1002318807	3128386245	Elvia María Martinez
5	YULEIDIS PATRICIA ARAGON CORTES	1052245896	24/03/2020	X				15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							MARISOL CORTES	1049895978	3103330681	marisol cortes G
6	YELITZA MIRANDA CASTRO	1064714210	24/03/2020				X	15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							YELITZA MIRANDA CASTRO	1064714210	3225823915	Yelitza Miranda
7	ADRIANA YULIETH MARTINEZ ARIAS	55241770	24/03/2020				X	15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							ADRIANA YULIETH MARTINEZ ARIAS	55241770	3206353365	Adriana Mtz Arias
8	ODALIS AREVALO MARTINEZ	39024030	24/03/2020				X	15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							ODALIS AREVALO MARTINEZ	39024030	3126926815	odalis Arevalo Martinez
9	MICHEL MEJIA MARTINEZ	1007498552	24/03/2020				X	15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							MICHEL MEJIA MARTINEZ	1007498552	3214697579	Michel Mejia Martinez
10	DUVIS CUADRO DIAZ	1049899172	24/03/2020				X	15000				20000			70000	10000	10000	50000	10000							DUVIS CUADRO DIAZ	1049899172	3226729304	Duvis Cuadro Diaz
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Observaciones:

Firma del responsable de la UDS: Maria Patricia Dominguez

Nombre legible de quien entrega: Maria Patricia Dominguez

Cargo / función del responsable de la UDS: Maestra

Número telefónico del responsable de la UDS: 320 503 6288

Firma de quien entrega la RPP: _____

Nombre legible de quien entrega: _____

Cargo / función: _____

Número telefónico: _____

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F24.MO12.FP Versión 1 | 15/03/2023 Página 1 de 1 | Clasificación de la información:

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: NOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLS NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA __ CDI FORMADORES DEL FUTURO N° 5 CODIGO DE LA UDS/UCA 133000123303

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 5 meses	6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PLOL CAIDO/TA MEZCLA	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Alimento de alto valor fisiológico: BIENESTARINA MAS	BIENESTARINA MAS	NUTRIGUEST	NUTRIBIENDE NUTRIGUEST	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NUMERO TELEFÓNICO - FIJO Y CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	JOSE ALBERTO GOMEZ RANGEL	1049900912	24/03/2020		X				100G							100G	90CC		100G							DAIBELIS MARIA GOMEZ RANGEL	1049896102	3145457073	Daibelis Gomez
2	EDESMITH QUIROZ VILLAFAÑE	1049900887	24/03/2020		X				100G							100G	90CC		100G							MILEIDYS QUIROZ VILLAFAÑE	1049900783	3233915336	Mileidy
3	NATALIA HIDALGO OSPINA	1049900917	24/03/2020		X				100G							100G	90CC		100G							NOIRA MILENA OSPINO VASQUEZ	1215970257	3222324005	Noira Ospino
4	EDER DAMIAN MARTINEZ MARTINEZ	1216980407	24/03/2020		X				100G							100G	90CC		100G							ROSA MILENA MARTINEZ CUADRO	1049899023	3213098807	Rosa H. Martinez
5	JUAN DIEGO MEJIA PEDROZO	1049900840	24/03/2020		X				100G							100G	90CC		100G							MILENA ISABEL PEDROZO AREVALO	1002354257	3128926815	Milena I Pedrozo.
6	LUIS ANGEL QUIROZ PEDROZO	1049900921	24/03/2020		X				100G							100G	90CC		100G							DUVIS PEDROZO MARTINEZ	1049895303	3144632496	Duvis Pedroso
7	JOSSI ESTIBEN LINEROS RICAURTE	1049900868	24/03/2020		X				100G							100G	90CC		100G							EDITH RICAURTE BELEÑO	1049898687	3126359773	Edith Ricaurte Beleño
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función:
Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Ana Patricia Dominguez
Nombre legible de quien entrega: Maria Patricia Dominguez
Cargo / función del responsable de la UDS: Rector
Número telefónico del responsable de la UDS: 320 303 62 88

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

Escaneado con CamScanner

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA CDI FORMADORES DEL FUTURO N°3 CODIGO DE LA UDS/UCA 13130001 6385

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

214.MO12.PP	12/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información:	

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0-5 meses	6-11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	POLLO CAMUCHADO	ACEITE VEGETAL	ATÚN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS / N° LOTE DE BIENESTARINA MAS / NUTRIBEBE / N° LOTE DE NUTRIBEBE	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NUMERO TELEFONICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RFC
									Diligenciar Cantidad entregada y colocar "0" cuando el usuario no se entregó en el paquete.																	
1	MARIA VALENTINA NAVARRO TARAZONA	1049900803	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				YOLANDA TARAZONA	1002318150	3134366549	Yolanda Tarazo
1	ALISON DAYANA QUIROZ TORRES	1049900684	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				ANGELA MARIA TORRES VASQUEZ	1002319371	3107481036	Angela Torres
1	JEIDIS ELENA BELEÑO MARTINEZ	1049900563	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				MARIA HERMINIA MARTINEZ MIRANDA	45400329	3208342540	Maria H M
1	ADRIANA LUCIA QUIROZ MORA	1049900611	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				MARIA JOSE MORA MEJIA	1131344114	3208903716	Maria jose
1	GEIDYS TATIANA MEJIA RANGEL	1049900758	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				TATIANA RANGEL AGUILAR	1049894002	315400896	Tatiana
1	LUIS MIGUEL VASQUEZ MARTINEZ	1049900788	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				CARMEN ALICIA MARTINEZ CASTILLO	1050781658	3205032285	Carmen M.
1	GELY MAR PERNETT COGOLLO	1049900600	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				ONESIMA COGOLLO PEÑALOZA	1049894806	3107403235	Onesima C.
1	BRAINIS SOFIA VILLALOBOS MARTINEZ	1049900617	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				CINDY PAOLA VILLALOBOS MARTINEZ	1050779687	3145283218	cindy villalob
1	ELCI ELENA FLOREZ QUIROZ	1049900674	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				BERCELIS QUIROZ SAENZ	1216966577	3215673894	Bercelis
"	LUZ MILAGROS QUIROZ MARTINEZ	1216980266	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				PATRICIA MARTINEZ DIAZ	1002319024	3102780661	Patricia
"	SANTIAGO OVIEDO MARTINEZ	1049900702	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				ENILDA MARTINEZ DIAZ	1049897820	3215131104	Enilda
"	LUIS ARTURO NAVARRO CASTRO	1049900594	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				TREIDY CASTRO BARANDICA	1007780355	3126805547	Treidy Castro B
"	CARLOS ANDRES MEJIA ESPAÑA	1049900737	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				YALEXIS ESPAÑA ACEVEDO	1049899807	3138482532	Yalexis
"	JOSEMBER PUERTA ARROYO	1050783508	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				ANA PILAR ARROYO MATUTE	1002260781	3135633347	Ana Pilar Arroyo
"	MARIA ROSARIO QUIROZ MARTINEZ	1049900622	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				IRINA MARTINEZ DIAZ	1049900193	3113513856	Irina
"	MARCELA SOFIA PALOMINO MEJIA	1049900523	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				DONELIA MEJIA ARAGON	1129524936	3226119075	Donelia Mejia
"	MAXIMILIANO COGOLLO MIRANDA	1049900796	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				ILINEYSI MIRANDA CASTRO	1049897274	3226053349	Elineysi M C
"	NORA MARCELA NAVARRO TARAZONA	1049900432	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				YOLANDA TARAZONA	1002318150	3208548876	Yolanda Tara
"	KEREN SOFIA OSPINO VASQUEZ	1216981460	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				MARILIN OSPINO VASQUEZ	1042461758	3204812530	Marilin ospino
"	RAFAEL AVILA MEZA	1216980807	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				ERIKA PATRICIA MEZA PEDROZO	1050458764	3114002692	Erika Patricia
"	NORVELIS BETANCOURT VASQUEZ	1049900782	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				YORLENIS DEL CARMEN VASQUEZ NAVARRO	45400312	3137867945	Yorlenis Vas
"	JUAN CAMILO TORRES TORRES	1033824488	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				OBEIDIS TORRES MEJIA	45400187	3218691929	Obeidis Mejia
"	ANDRES MAURICIO TORRES TORRES	1033824489	24/03/2020						500G		500G		500G		20000	600CC		20000				OBEIDIS TORRES MEJIA	45400187	3218691929	Obeidis Mejia
"	JOHAN CAMILO MEJIA MARTINEZ	1049900721	24/03/2020			X			500G		500G		500G		20000	600CC		20000				LISMARY MARTINEZ SAENZ	1002318998	3215458468	Lismary M

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función:
Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Maria Patricia Dominguez
Nombre legible de quien entrega: Maria Patricia Dominguez
Cargo / función del responsable de la UDS:
Número telefónico del responsable de la UDS: 3205036288

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

Escaneado con CamScanner

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLS NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA__ CDI FORMADORES DEL FUTURO N°5 _____CODIGO DE LA UDS/UCA__1238000120383_____

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F24.MD12.PP	18637920
Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la información:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 meses	12 - 17 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PLOL CARBAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATÚN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Reintegro	Alimento de alto valor Nutricional: REINTEGRANINAS	Nº LOTE DE LAS REINTEGRANINAS	AUTOBOOST	Nº LOTE DE AUTOBOOST	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NUMERO TELEFÓNICO - FIJO Y CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				Especificar cantidad entregada e indicar en quien el el elemento en su entrega: en el paquete.																									
1	ANTONELA QUIROZ SAENZ	1216977113	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								DORIS QUIROZ SAENZ	1002318375	3146384254	DORIS QUIROZ
2	JADER BETANCOURT VASQUEZ	1237688332	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								YORLENIS DEL CARMEN VASQUEZ NAVARRO	45400312	3137867945	Yorlenis Vasquez
3	ALANNA GABRIELA ALTAMAR GUTIERREZ	1049900485	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								DANNA GABRIELA GUTIERREZ ARIAS	1002319484	3126717319	Danna Gutierrez
4	YEIDER SANCHEZ MIRANDA	1049900442	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								YELITZA MIRANDA CASTRO	1064714210	3225823915	Yelitza Miranda
5	JUAN JOSE PEDROZO GUTIERREZ	1049900220	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								SINDRY JHONA PEDROZO GUTIERREZ	1040877915	3132093156	Sindry Pedrozo
6	MARIA VICTORIA AMARIS QUIROZ	1216976574	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								MARIA LUIZA QUIROZVILLAFAÑE	1085097626	3208903716	maria luisa
7	VICTORIA CADRAZO MARTINEZ	1049900248	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								YUSELIS CADRAZCO MARTINEZ	1002319383	3118731119	Yuseli cadrazo
8	MIGUEL ANDRES QUIROZ SAENZ	1049900128	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								BERCELIS QUIROZ SAEN	1216966577	3113317458	Bercelis Quiroz S.
9	DANILO ANDRES PEDROZO MARTINEZ	1049900172	24/03/2020			X			10000		500 G	10000					1000 CC	520 G	10000								ODALIS MARTINEZ SAENZ	1002318421	3215958968	Odalis Martinez
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función:
Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Maria Patricia Dominguez
Nombre legible de quien entrega: Maria Patricia Dominguez
Cargo / función del responsable de la UDS: MADRE COMUNITARIA
Número telefónico del responsable de la UDS: 320503 0288

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR – CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F14.MO12.FP Versión 1 | 19/03/2020 Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: NATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA IBAS: FAMICCOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA __ CDI FORMADORES DEL FUTURO N° 6 CODIGO DE LA UDS/UCA __1339001129388

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	Grupo Poblacional: 0-5 meses	6-11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y mujer en periodo de lactancia	Conformación Ración para Preparar (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL CARGAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATÚN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio					Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MIX	Nº LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NUTRIDULCE	Nº LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NUMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete																													
1	ELIF SAMANTA BENITEZ VALDEMAR	1052245901	25-03-2020	X					1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											INGRID VALDEMAR LEON	1099365609	3147204114	Ingrid Leon
2	ADRIANA LUCIA CANTILLO CADENA	1216981663	25-03-2020	X					1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											CAROLINA ANDREA CANTILLO CADANA	1004499434	3116053903	Carolina Cantillo
3	HAZARD QUIROZ CHAVEZ	1216981208	25-03-2020	X					1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											YENDRY CHAVEZ RUZ	1049900095	3122307145	Yendry Chavez
4	VICTOR ANDRES OSORIO AISLANT	1216981228	25-03-2020	X					1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											MILENA AISLANT CAMARGO	63525770	3116285254	Milena Aislant
5	DYLAN JOSE CASTILLO MENDEZ	1050068577	26-03-2020	X					1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											ANA MENDEZ HERRERA	1049899187	3103394868	Ana Mendez Herrera
6	MICHELL YISETH AISLANT VILLAREAL	1085040954	24-03-2020					X	1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO	45400451	3135333196	Rosa Elena Villarreal
7	ELENA SOFIA AISLANT VILLAREAL	1085037463	24-03-2020					X	1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO	45400451	3135333196	Elena Sofia A.V.
8	MARINDYS GONZALEZ GARCIA	1085050064	24-03-2020					X	1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											MARINDYS GONZALEZ GARCIA	1085050064	3145901280	marindys Gonzalez
9	KATTY YULIETH BAÑO CANTILLO	1002317847	24-03-2020					X	1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											KATTY YULIETH BAÑO CANTILLO	1002317847	3122648866	Katty Yulieth B.
10	ASBLEIDIS JIMENEZ GONZALEZ	39022048	24-03-2020					X	1080				900G			20000	1000CC	10000	90000	10000											ASBLEIDIS JIMENEZ GONZALEZ	39022048	320599941	Asbleidis JZ
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Nelly Maria Gil Quinto

Nombre legible de quien recibe: Haesha

Cargo / función del responsable de la UDS:

Número telefónico del responsable de la UDS:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F24.MO13.FF
Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la información:

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: MATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FABRICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA__ CDI FORMADORES DEL FUTURO N° 6 CODIGO DE LA UDS/UCA__13306001203

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 6 meses	6 - 11 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y mujer en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA	AVENA HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	DESHIDRATADO EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL CARIBE NEGRO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LECHE EN POLVO	PANELA	Refrigerio				Alimento de alto valor nutricional: BIENESTARINA MAS	N° LOTE DE BIENESTARINA MAS	NUTRIBIENESTAR	N° LOTE DE NUTRIBIENESTAR	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO - CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada a cada uno para que el valor total de la ración sea el entregado en el ítem anterior																					
1	EURIS RODRIGUEZ MARTINEZ	1216981004	24-03-2020		x				50001						10004	50000		10000											SANDY MARTINEZ CANTILLO	1131334172	3137951021	Sandi M-C
2	MARIA JOSE CANTILLO RANGEL	1216980829	24-03-2020		x				50001						10004	50000		10000											LAURA VANESA RANGEL CANTILLO	1193576064	3145904925	Laura V. R. C.
3	MARIAAN ACOSTA ROJAS	1049900980	24-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											MARYLEIXI ROJAS	1002317971	0	Maryleixi R. L.
4	MARIAHAN ISABEL JARABA JIMENEZ	1216981079	24-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											ASBLEIDIS JIMENEZ GONZALEZ	39022048	3205599947	Asbleidis J. G.
5	SANDRA VICTORIA MOLINA TARAZONA	1216980674	24-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											DANIS MARIA TARAZONA MENDEZ	1049895344	3107569990	Danis M Tarazona.
6	TALIANA RANGEL ROBLES	1216981005	24-03-2020		x				50001						10004	50000		10000											ENERUDIS ROBLES RODRIGUEZ	1216964839	3137970147	Enerudis Robles R.
7	DAVIANNYS EDITH RINCON REVEROL	1050400544	24-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											DAVID RINCON CANTILLO	1049908885	3145873387	Yarilis Reverol.
8	KEVIN ANDRES FERNANDEZ ROBLES	1216980782	24-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											LUZ ENITH ROBLES RUIZ	1067031480	3206602764	LUZ ENITH ROBLES
9	CRISTINA ISABEL BAÑOS MEJIA	1049900908	25-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											YARITZA BAÑOS MEJIA	1002317819	3137529686	Yaritza Baños
10	SHADAY SOFIA CASTILLA CANTILLO	1216980846	25-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											SHIRLYS CASTILLA CANTILLO	1085041737	3113424941	Shirly Castilla.
11	MERIYEN MADERO LAGUNA	1050068565	25-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											SARA MADERO LAGUNA	1049894971	3116832177	Sara Madero L
12	THIAGO ANDRES RAMOS CABARCAS	1028410041	25-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											VANESA CABARCAS OSORIO	1049897475	3107026764	Vanessa C.
13	ULFRAN ASTORGA VASQUEZ	1216981495	25-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											OLMANIS ASTORGA VASQUEZ	23108417	3126337161	OLMANIS
14	DANIEL ENRIQUE GALVAN ARENILLA	1049900842	25-3-2020		x				50001						10004	50000		10000											NEFTALI ARENILLA MEJIA	1002319345	3126958945	Neftali a.
15					x				50001						10004	50000		10000														
16					x				50001						10004	50000		10000														
17					x				50001						10004	50000		10000														
18					x				50001						10004	50000		10000														
19					x				50001						10004	50000		10000														

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función:
Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Nelly Mora Gil G.
Nombre legible de quien entrega: Nazsha
Cargo / función del responsable de la UDS:
Número telefónico del responsable de la UDS:

Nombre de beneficiario/a que aún no ha ... permite en el mismo ambiente:
Cualquier otra anomalía de esta naturaleza se comunica para ESTOS NO ENTREGADOS ATRÁS

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F24.8012.PP Versión 1 | 1845/2026 Página 1 de 1 | Clasificación de la información:

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FAMOCOLB NOMBRE DE LA UDS/UCI/AGA __ COFORMADORES DEL FUTURO N°S_____ CODIGO DE LA UDS/UCA__1338000125000

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 8 meses	9 - 11 meses	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ	PASTA FORTIFICADA B	AVENA EN HOJUELA B	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL CARGAMANTO	ACEITE VEGETAL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	PANELA	Refrigerio	Mínimo de alto valor nutricional: INCENTARINA MAS / INCAPARINA / NUTRIBIEN / MYLOTE 50 DE NUTRIBIEN	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Observaciones: Especifique si entregaron o cambiaron un alimento por no entregar en el momento																	
1	JUAN PABLO LAGUNA VILLAREAL	1216980311	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					JIMENA VILLAREAL ALVAREZ	1085047923	3136196901	Jimena Villarreal
2	ANYELO JOSE CHAMORRO ALVAREZ	1216980276	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					ROSA ENITH ALVAREZ CASTELLARES	1002318482	3106802457	ROSAENILH A. C
3	DAIRO NEL GARCIA ALVAREZ	1216981219	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					ENITH ALVAREZ SEGOVIA	45400460	3207345913	ENITH ALVAREZ S.
4	LUZ ADRIANA CANTILLO RAMOS	1049900727	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					ELIZABETH CANTILLO RAMOS	1049896809	3113496804	ELIZABETH C.
5	ADRIAN MEZA CANTILLO	1049900714	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					LOLEIDIS CANTILLO ZAMBRANO	1193576063	3116616396	Loleidis Cantillo
6	JUNIOR SMITH MOZO ROBLES	1216979861	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					ENDER MOZO ORTEGA	73015822	3137838305	ENDER MOZO
7	EMANUEL RODRIGUEZ ARROYO	1216979462	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					PALMIRA ARROYO ROBLES	1042417947	3126455510	Palmira Arroyo
8	JHON ALEJANDRO ACOSTA OCHOA	1019155086	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					MARIA DE JESUS ACOSTA OCHOA	1085042936	3218618630	Maria de Jesus Acosta
9	KIARA SOFIA MARTINEZ GARCIA	1216979588	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					ALEJANDRA MARTINEZ GARCIA	1049894917	3126337161	Alejandra MG
10	NEUER FABIAN MARTINEZ PEDROZO	1066002987	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					MARITZA COMAS CANTILLO	33015425	3145666719	Neuris Pedrozo
11	MARIANGEL CANTILLO ROMULO	1216978912	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					DARLYS CANTILLO ROMULO	1049895867	3214213581	DARLIS CANTILLO
12	DILAN ANDRES MARTINEZ BAÑOS	1049900621	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					MONICA ROCIO BAÑOS MEJIA	1002318776	3137529686	Mónica Rocio Baños
13	TATIANA LORENA CUENTAS RODRIGUEZ	1216979896	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					ELIZABED CUENTAS RODRIGUEZ	1049900207	3107002539	Elizabed C.R.
14	IKER CASTELLAR CASTILLA	1216980097	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					IBETH CASTILLA CANTILLO	1002318127	3133493226	Ibeth Castilla.
15	DEINER LUIS PALENCIA CANTILLO	12160979525	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					MARISOL CANTILLO AMARIS	39020979	3126138745	Marisol Cantillo
16	SAMUEL ANDRES ASTORGA DOMINGUEZ	1216980263	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					GREISIS DOMINGUEZ ROBLES	1049899102	3218618630	Greisis Dominguez
17	ANDREA FERNANADA VILLAREAL CANTILLO	1216979729	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					JENNIFER CANTILLO GARCIA	1085042634	3106380727	Jennifer Cantillo
18	SEBASTIAN HERRERA CANTILLO	1050482521	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					ORLENIS CANTILLO CADENA	1004499436	3104275832	ORLENIS CANTILLO
19	CRISTIAN JOSE VILLAREAL ALVAREZ	1216981223	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					JHON MARIO VILLAREAL CANTILLO	1085043660	3207345913	Agudo AC
20	PAULA SOFIA BENITEZ VALDEMAR	1049900512	24-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					INGRID VALDEMAR LEON	1099365609	3216551951	Ingrid Valdemar L.
21	MEHILITH DE LA HOZ BAÑO	1049900627	25-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					DELSY MARIA BAÑOS AISLANT	1049899303	3205707995	Delcy Baños
22	DAINELY OSPINA RAMIREZ	1049900695	25-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					NAYELIS RAMIREZ BAÑOS	1002318171	3205773976	Nayelis R.B.
23	MARIANGEL LUCIA ACOSTA ROJAS	1049900610	25-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					MARYLEIXI ROJAS LAGUNA	1002317971	3218604423	Maryleixi RL.
24	ANGELA ISABEL GOMEZ TORRES	1049900769	25-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					YULEIDYS ESTHER TORREZ	45400324	3205174417	YuleidisTorrez
25	BREINER ANDRES ARENILLA ROBLES	1216980098	25-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					MARIA ALEJANDRA ROBLES VILLAREA	1216964889	3205335733	Maria A. Robles
26	MANUEL ANDRES VILLAREAL LINDADO	1216979683	25-3-2020			x			100%		100%		100%			20000	100CC		20000					SINDY LINDADO CHAVEZ	1085094649	3122110503	Cindy Lindado Ch

Firma de quien entrega la UCI: Inés Villafranch
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función: Coordinadora
Número telefónico: 311 80 20428

Firma del responsable de la UCI: Nelly Manuela Quintero
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función del responsable de la UCI: Maestra
Número telefónico del responsable de la UCI:

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F34.M013.PP Versión 1 | 13/04/2020 Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOS MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI INSTITUCIONAL

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FABOCOLBI NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA _III SEGUNDO HOGAR_____CODIGO DE LA UDS/UCA 13300129843

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL 1 A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL 6 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																Relleno		Número de alto valor biológico		NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
						ARROZ BLANCO	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA EN POLVO ENTERA O FORTIFICADA O FORMULA INFANTIL EN POLVO	HUEVOS DE GALLINA O CODORNIZ	ACEITE	FRIJOL	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO								BIENESTARINA MIX						
						Especifique Cantidad entregada a cocinar en gramos de acuerdo a lo que se le entrega en el paquete																						
1	EMILY JOHANA CHAMORRO ROMULO	1216976195	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		EURIDIS ROMULO RAMOS	1047405734	3222696279	Eurids Romulo
2	JHON ALEX MARTINEZ CANTILLO	1216976638	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		SUGEY CANTILLO RODRIGUEZ	1007961825	3217810260	SUGEY Cantillo Rodriguez
3	THIAGO ANDRES CANTILLO CADENA	1216976508	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		ORLENIS CANTILLO CADENA	1004499436	3116053903	Orlenis Cantillo C.
4	SHARIT PAOLA FERNANDEZ ROBLES	1216976082	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		LUZ ENITH ROBLES RUIZ	1067031148	3205802764	LUZ ENITH ROBLE
5	KEYLLY SANDRITH RODRIGUEZ SEGOVIA	1216976047	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		EDILMA SEGOVIA	1049895972	3116534468	Edilma Segovia Agiela
6	JESUALDO ARRIETA ROMULO	12137888360	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		NEIRIS ROMMULO RAMOS	36696657	3222696279	Neiris Romulo D.
7	SOLANGEL COGOLLO CANTILLO	1049900072	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		LILIBETH CANTILLO TARAZONA	1085042842	3127078725	Lilibeth Cantillo Tarazona
8	KATIUSCA CAMARGO CANTILLO	1216975348	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		ROCIO CANTILLO RUTH	45400720	3116806852	Rocio Cantillo
9	SEBASTIAN BERRIO CHAMORRO	1216975978	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		LUZMILA CHAMORRO LIÑAN	1193583892	3205582721	Luz Mila Chamorro
10	YULIMAR MENDEZ CANTILLO	1049900099	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		YULIS CANTILLO AMARIS	1049894921	3107353894	Yulis Cantillo A
11	DERWIN DAVID PALENCIA CANTILLO	1216979535	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		MARISOL CANTILLO	39020979	3205107805	MARISOL
12	MARIA GUADALUPE RODRIGUEZ GARCIA	1049900175	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		DIGNA GARCIA MOLINA	1085097364	3216083968	Digna Garcia
13	MARIA GABRIELA RODRIGUEZ GARCIA	1049900176	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		DIGNA GARCIA MOLINA	1085097364	3216083968	Digna Garcia
14	ARIANA PEDROZO CANTILLO	1216975334	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		LIRIS MELVA CANTILLO CAVEZ	1049894921	3205582721	Liris Cantillo Chavez
15	CRISTIAN MEZA CANTILLO	1216975652	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		DURIS CANTILLO RODRIGUEZ	1007961824	3137949558	Duris Cantillo
16	SHERLYN COMA PALACIO	1049900030	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		GENESIS PALACIOS	28494920	3205582721	Genesis P.
17	MILUD ANDREA ACEVEDO MACHACADO	1049899999	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G							900GR		OLIVA MACHADO BENITEZ	1049897912	3104230552	Oliva Benitez R
18																											

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:_____

Nombre legible de quien entrega:_____

Cargo / función:_____

Número telefónico:_____

Firma del responsable de la UDS: Magnolia E. Zapata Ch.

Nombre legible de quien entrega: Magnolia E. Zapata Ch.

Cargo / función del responsable de la UDS: Docente

Número telefónico del responsable de la UDS: 3234279776

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.M013.FP Versión 1 | 11/02/2020 Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: MATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI INSTITUCIONAL

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMOCOLS NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA ___ MI SEGUNDO HOGAR ___ CODIGO DE LA UDS/UCA 13300122843

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL 1 A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL 3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	ACEITE	PROTEINA DE SOYA TEXTURIZADA UNIDADES	Refrigerio	Alimento de alto valor nutricional: BIENESTARINA MAS	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO Y CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
						Sobre Pasa Cantidad entregada o tolerancia en gramos en el alimento no se anticipa en el siguiente									
1	JESUS DANIEL LOBO CANTILLO	1216977253	13/04/2020		X	100GR	500 GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	100CC	90GR	CAROLINA ANDREA CANTILLO CADENA	1004499434	3118053903	Carolina Cantillo C
2	YERLUIS DAVID RINCON REVEROL	1050400543	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	YARILIS CAROLINA REVEROL JIMENEZ	28455807	3205107805	Yarilis C Reverol Jimenez
3	EINER SANTIAGO MARTINEZ CUENTAS	1056786557	13/04/2020		X	500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	DURAINIS CUENTAS	1049899343	3104255604	DURAINIS CR
4	JHONEILA MARTINEZ SAENZ	1216978401	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	DAIRIS SAENZ RUZ	1085943484	3104255604	Dairis SaenZ
5	JESUS DAVID LOBO CANTILLO	1216977252	13/04/2020		X	100GR	500 GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	100CC	90GR	CAROLINA ANDREA CANTILLO CADENA	1004499434	3116053903	Carolina Cantillo
6	BRAYAN DAVID CANTILLO CANTILLO	1216977188	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	MARLIS ISABEL CANTILLO MORALES	1002318425	3215551506	Marlis Cantillo Morales.
7	NAYERLIS ARIAS CANTILLO	1216978615	13/04/2020		X	100GR	500 GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	100CC	90GR	WENDY MARIA CANTILLO AMARIS	1131334266	3107353894	Wendy Ma Cantillo
8	LUIS JOSE RODRIGUEZ ARAGON	1216978956	13/04/2020		X	100GR	500 GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	100CC	90GR	SEBASTIANA ARAGON ARRIETA	1049898014	3228092076	Debi Martinez Sebastiana A
9	ANALUCIA CANTILLO MARTINEZ	1049900450	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	DEISY MMARTINEZ CANTILLO	22609796	3118276737	Yarith Benitez
10	CRISTINA ISABEL RODRIGUEZ BENITEZ	1216977500	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	YARETH BENITEZ RAMOS	36720146	3108312882	Kellys Ortega Cortes
11	KELLYS TATIANA ROBLES ORTEGA	1216977329	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	KEILLYS JOHANA ORTEGA CORTES	1002317844	3147020877	Paula Yasmin Acosta
12	YELINE CANTILLO ACOSTA	1216977341	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	PALA YASMIN ACOSTA CANTILLO	1002318186	3228092076	Darainis Molina C
13	YERLI RUZ GARCIA	1237688357	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	DARAINIS GARCIA MOLINA	1007961621	3127485172	Gloribeth Robles C
14	GLOREINIS ROBLES CANTILLO	1216981083	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	GLORIBETH ROBLE CANTILLO	1049896289	3147020877	Mairis Rodriguez Florian
15	MAILIS GARCIA RODRIGUEZ	1216977629	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	MAIRIS SOFIA RODRIGUUEZ FLORIAN	1002319596	3215118639	Aida Luz O. A.
16	JORMAN DAVID CANTILLO OYAGA	1216978715	13/04/2020		X	100GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	100CC	90GR	AYDA LUZ OYAGA ARIAS	1049899296	3137163839	KETTI LAGUNA
17	ELI SOFIA MARTINEZ LAGUNA	1216978383	13/04/2020	X		500 GR	500GR	90GR	1650GR 30UNIDADES	500CC	90GR	KETTY LAGUNA CANTILLO	1049899009	3104339854	
18															

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP: _____

Nombre legible de quien entrega: _____

Cargo / función: _____

Número telefónico: _____

Firma del responsable de la UDS: Mulcu L

Nombre legible de quien entrega: Maria del carmen Cantillo Luna

Cargo / función del responsable de la UDS: Docente

Número telefónico del responsable de la UDS: 3235798448

Datajet copia impresa fiel con documento original

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MC12.FP Versión 1 | 16/03/2020 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI INSTITUCIONAL

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICCOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/OA: MI SEGUNDO HOGAR CODIGO DE LA UDS/UCA 1330012643

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR (DD-MM-AAAA)	GRUPO POR ACIONAL 1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) ARROZ BLANCO	ARVEJA ALIMENTICIAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA, PASTEURIZADA O LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS DE GALLINA UNIDADES	ACEITE	FRIJOL	ATUN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional BIENESTARINA MAS	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entrega en el paquete.															
1	JOSE ALFREDO BUELVAS AVILA	1049899871	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	ELDA BUELVAS GUTIERREZ	33015142	3132922967	
2	MARIAN YIRETH RIVEIRA SERRANO	1049899767	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	ENEIDA SERRANO ALVEAR	1002319212	3107353894	Eneida Serrano
3	MONICA RANGEL MARTINEZ	1216973955	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	YULITZA MARTINEZ CANTILLO	1131334171	3205107805	
4	MANUEL JOSE CANTILLO ARRIETA	1049900531	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	LUZ KAREN CANTILLO ARRIETA	45400135	3225869776	
5	DAVINSON DANIEL PALENCIA CANTILLO	1216979534	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	MARISOL CANTILLO	39020979	3205107805	MARISOL
6	HILDA MARIA PEREZ CANTILLO	1216975638	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	ENIFER CANTILLO MORALES	1002318423	3215530565	YENIFer. Cantillo.
7	YILIMAR MARTINEZ LAGUNA	1233499012	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	KETTYL LAGUNA CANTILLO	1049898009	3104339654	KETTI Laguna
8	EDUAR CANTILLO ZAMBRANO	104989919	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	EDUAR CANTILLO AMARIS	73015421	3107353894	Eduar Cantillo A
9	MARIALI GARCIA RODRIGUEZ	1216974854	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	MAILI SOFIA RODRIGUEZ FLORIAN	1002139596	3215118657	Maili Rodriguez Florian
10	KARELIS SOFIA SERRANO ALVEAR	1216976459	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	YULEIMA SERRANO ALVEAR	1216966756	3138514415	Yuleima serrano A
11	LUIS ANGEL VILLARREAL GARCIA	1096246800	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	EDILSA MIRANDA GARCIA	33015073	3183601585	Edilsa y Miranda
12	ALEXANDRA PEDROZO ORTEGA	1233496017	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	ARGELIA RODRIGUEZ FONSECA	45400135	3205582721	
13	JOSE GREGORIO RANGEL CANTILLO	1216978906	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	LUZ KAREN CANTILLO ARRIETA	45400135	3225869776	Luz Karen
14	ZULEMA RODRIGUEZ ARAGON	1216974311	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	SEBASTIANA ARAGON ARRIETA	1049898014	3226092076	Sebastiana A
15	MARIA VICTORIA DI-FILIPPO PEDROZO	1216975768	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	PATRICIA PEDROZO CHAVEZ	1085101347	3226540565	Patricia pedrozo
16	YOSIMAR RODRIGUEZ CASTILLA	1049899946	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	MIRKY SIRELLA CASTILLA CANTILLO	1049895152	3147060452	Mirkis castilla
17	FIORELLA ALEJANDRA CANTILLO SEGOVIA	1216974740	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	YULEIMI SEGOVIA CANTILLO	1002319212	3206085776	Yuleimi Segovia
18	DAIRO RODRIGUEZ GONZALEZ	1216976345	13/04/2020		X	100GR	1000GR	500 GR	500 G	900GR	1650GR 30UNIDADES	1000CC	1000GR	525GR	500 G		900GR	MARINDYS GONZALEZ GARCIA	1085052054	3148901280	Marindis 6 6

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS: Flor Hechavez

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función del responsable de la UDS:

Número telefónico del responsable de la UDS:

Firma & huellas del acudiente (Obligatorio en todo evento)

Campo para marcar de alto diámetro la huella para COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

FAMICCOLB
FUNDACIÓN

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT: 802.011.332-7

ALTOS DEL ROSARIO

REGIONAL: BOLIVAR
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
CENTRO ZONAL: MOMPOX
MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLOINTEGRAL EN MEDIO FAMILIAR
RACIÓN: Mensual X Otro ___ Especifique:
FECHA DE ENTREGA: 24 ABRIL 2020 MES DE ENTREGA: ABRIL
NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION FAMICOOLB
NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CDI TEJIENDO FUTURO
DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CORREGIMIENTO DE LA PACHA BARRIO LOS COLEGIO
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1307520008

Nº ORDEN		Nº IDENTIFICACION	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
			0-6 meses	6 -11 meses	1 año a 3 años 11 meses	Mujeres gestantes y mujeres en periodo de lactancia	Arroz	Pasta fortificada	Avena en hojuela	Galletas (sal, Leche, Cracker)	Leche entera en polvo	Huevo	Lenteja	Panela	Fríjol cabecita negra	Aceite vegetal	Harina de maíz	Atun en aceite	Formula infantil fortificada con hierro	Alimento infantil a base de	compota de fruta	Bienestarina mas	Nº de kilo(s) de bienestarinas mas	Nutrigest	Nº de kilo(s) de nutrigest			
			Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
·	MADELEINE SUAREZ MARTINEZ	1045038499				x	1500gr							1000gr	350gr	150cc	300gr	1und				400gr	1852709			Madeleine Suarez M.	1045038499.	Maddane J.
·	NALVIS MONTERO CARRILLO	1193570271				x	1500gr							1000gr	350gr	150cc	300gr	1und				400gr	1852705			Nalvis Montero C.	1193570271	Nalvis CHC
·	ALBA ROSA GUERRA HERAZO	1042001003				x	1500gr							1000gr	350gr	150cc	300gr	1und				400gr	1852709			Alba Rosa Guerra H.	1042001003	Alba Rosa
·	YASMIN ADRIANA GUERRERO GALVIS	1001806859				x	1500gr							1000gr	350gr	150cc	300gr	1und				400gr	1852709			Yasmin Adriana G.	1001806859	Yasmin
·	LEDIS ENITH SEQUEIRA RRAMIREZ	1002101364				x	1500gr							1000gr	350gr	150cc	300gr	1und				400gr	1852709			Ledis Enith Sequeira	1002101364.	Ledis
·	DUVIS MARIA ACUÑA LUNA	1104014914				x	1500gr							1000gr	1340 gr	150cc	300gr	1und				400gr	1852709			Duvis Maria Acuña L.	1104014914.	Duvis A.
·	JUAN SEBASTIA PEREIRA BAÑO	1042005866		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852708			Evelin Baños Martinez	1001805605	Biridis
·	PAULA ANDREA VARGAS GENIS	1216980656		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852709			Gladis Genis cañas	1216969984	Gladis G
·	IAM ALEJANDRO VILLAREAL MONTERO	1042005893		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852709			Brenda Montero Figueroa	1042002893	brenda M.
·	EMA SPHIA PEREZ PINEDA	1072676971		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852708			Alcira Luz Pineda O.	22822744	• DOYOMO PEREZ
·	LEVANIS SHELIA RAMIREZ CAÑAS	1042005926		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852709			Emiletth cañas Pena	1042001949	Emiletth
·	ABIGAIL HERRERA ORTIZ	1042005979		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852708			Karen Dayana Herrera	1042002290	KAREN H.
·	YEINER JULIO FIGUEROA	1042005929		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852709			Edelmira Figueroa O.	30848227	Edelmira
·	ARIANA BARROSO SIERRA	1042005952		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852709			Jollana Esther B. S.	1050066271	Johana
·	ALANA SOFIA CARRANZA CARDENAS	1042005897		x			500gr		500gr				1000gr		1000g	150cc	500gr					400 gr	1852708			Andris Liliana Cardenas	1042000057	Dayana
·	YEINER HERAZO MATIAS	1048875213			x		500 gr		500g				1000gr		1000 gr	150 cc	500gr					400 gr	1852709			Dayanas cardenas Herazo	1007857780	Andri C.
·	EMILIANO TABARES SANTANA	1060657395			x		500 gr		500g				1000gr		1000 gr	150 cc	500gr					400 gr	1852709			Casandra santana	1060653577	ana

Escaneado con CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACION	GRUPO BENEFICIARIO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
19	JHOAN DAVID JIMENEZ TORO	1042005822	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Hinelvis Toro R. 55228685 Hinelvis.		
19	YEIFER DAVID BARROSO MONTERO	1048875285	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Luz Sanith Montero 1096222634. Luzsanith.		
20	GEILIN JINETH ORTEGA HERRERA	1042005904	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Yisela Maria Herrera 1131479076 @LHERRERASB		
21	ANTHONI CAMPOS LAGUNA	1104018317	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Tatiana Laguna C. 1007570729. Tatiana		
22	LUIS GENARO MEJIAS MONTERO	1042005731	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Ana Leonor Montero 33310881 . Ana Leonor		
23	AHILIN SAMARA JACOME DE ARCO	1042005795	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Ahilin De Arco A. 1042005266. Anny		
24	ELIUTH PAEZ GOMEZ GOMEZ	1065920212	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Luz Enith Gomez 37579773. NORELIS B		
25	EMANUEL ESTIVEN SUARE	1049900687	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Manuela Suarez B. 1001806822. MANUELA		
26	MARLON CARDENAS CORRRALES	1042005812	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Maria de los Angeles C. 1042000058 maria C.		
27	YAMITH DIAZ CARDENAS	1216980198	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Natalia Cardenas 1004858604 NATALIA C		
28	EMANUEL TOLOZA MADERA	1042005710	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Yulibeth Madera M. 1001807129. Yulibeth		
29	JIRALIS POLO RODRIGUEZ	1048875254	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Suleinis Rodriguez 1137479080 YONCIDIS		
30	CRISTIA DAVID POLO RODRIGUEZ	1048875266	X	500 g 500gr 100gr 1000g 500 cc 500gr 900 g	Suleinis Rodriguez 1131479080 luzlaris		

Escaneado con CamScanner

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INTEGRAL EN MEDIO FAMILIAR
RACIÓN: Mensual X Otro __ Especifique:
FECHA DE ENTREGA: 24 ABRIL 2020 MES DE ENTREGA: ABRIL 2020
NOMBRE DE LA EAS: FAMICCOLB NOMBRE DE LA UDS/UBA A/CA: CD RIOS DE SUEÑO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CORREGIMIENTO LA PACHA BOLIVAR
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: [illegible]

Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete

N°	Nombre	N° identificación	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nombre completo responsable	N° identificación	Firma
1	CARLOS MIGUEL RODRIGUEZ LOPEZ	1042005999	X				1500gr								1000g	3500gr	500cc	3000gr	5uds				900gr	1615612			Ingrid Rodriguez Lopez	1042000 254	Ingrid Rodriguez
2	IAM JAVIER ORTIZ SURMAI	1046431298	X				1500gr								1000g	3500gr	500cc	3000gr	5uds				900gr	1615612			Maicorlia Suemay	100238 7780	Abraham ortega
3	JOUSSEF ORTIZ LUNA	1042005996	X				1500gr								1000g	3500gr	500cc	3000gr	5uds				900gr	1615612			Ana Elex Ortiz	1216978 796	Ana Elex .ortiz luna
4	HEYMY PEREZ RODRIGUEZ	1042005964	X				1500gr								1000g	3500gr	500cc	3000gr	5uds				900gr	1615612			Marcelina Rodriguez	30848013	Marcelina Rodriguez
5	LEYNYSJHOANA RODRIGUEZ CALVOS	1042005965	X				1500gr								1000g	3500gr	500cc	3000gr	5uds				900gr	1615612			Dulcedis Calvos Claro	100180 5984	Noris claro
6	SHADAY PAOLA RAMIRREZ CAÑAS	1042005974	X				1500gr								1000g	3500gr	500cc	3000gr	5uds				900gr	1615612			Yuranis Ramirez	1042000 734	Yuranis Ramirez
7	SILEM CARRILLLO BETIN	1042006018	X				1500gr								1000g	3500gr	500cc	3000gr	5uds				900gr	1615612			Kelis J. Betin Rodriguez	1042002 439	Kelis B
8	LEIDIS MARIA ARIAZ LAGARES	1042005932		X			500g		500gr					1000gr		1000gr	500cc	500gr					900 gr	1615612			Solis Lagares	1.131 [illegible]	Solis L
9	THARID MANUEL MENCOS HERRERA	1042005951		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	1615612			Angela M Herrera	119320 204	Angela M Ho
10	ANALITH SANEZ SANTANA	1042005919		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	132168			Milena santana Barrera	1085034249	Milena santana
11	WILLINTON BETIN CARRANZA	1042005879		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	132168			Marlis Edith Carranza	1742125 200	Willinton
12	JESUS GABRIEL FUENTES COGOLLO	1042005883		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	132168			Yeralis cogollo	1042004645	Gabriel
13	WILMER RODRIGUEZ BARROSO	[illegible]		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	132168			Erlina Barroso	1001803070	Marcelina
14	JESUS DAVID POLO CHACON	[illegible]		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	132168			Doris A Chacón	1049310335	Doris
15	KILIAN ARIAZ CASTROS	[illegible]		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	132168			Wendy Johana Castro claro	1046426114	Wendy J.
16	ANTONYS JUNIOR CRUZADO ORTIZ	[illegible]		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	132168			Ana sandith ortiz m	[illegible]	Ana sandith
17	THIAGO JOSE VILLAR RODRIGUEZ	1216960793		X			500g		500gr					1000gr		100gr	500 cc						900 gr	132168			Yulith Rodriguez	1042001391	yulith

NACIONAL: BOLIVAR — CENTRO ZONAL: MOMPOX — MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INTEGRAL EN MEDIO FAMILIAR
RACIÓN: Industrial: X — Otra — Especifique:
FECHA DE ENTREGA: 14 DE ABRIL — MES DE ENTREGA: ABRIL
NOMBRE DE LA EAS: FAMICOMUN — NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: CDI RIOS DE SURIO
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CORREGIMIENTO LA PACHA BOLIVAR
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ENTREGADO

Nº ORDEN		Nº IDENTIFICACION	GRUPO POBLACIONAL: 0-5 meses	6 -11 mes	1 año a 3 años 11 meses	Mujeres gestantes y mujeres en periodo de	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz	Pasta fortificada	Avena en hojuela	Galletas (sal, Leche, Cracker)	Leche entera en polvo	Huevo	Lenteja	Panela	Fríjol/caupi/ caupi negro	Aceite vegetal	Harina de maíz	Atún en aceite	Fórmula infantil fortificada con hierro	Alimento infantil a base de arroz/avena/soya	Compota de fruta	Alimento de alto valor Nutricional: Bienestarina más	Nº de bolsa(s) de bienestarina más	Nutrigrel	Nº de bolsa(s) de nutrigrel	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
							Especifique Cantidad entregada o colocar un quiche si el alimento no se entrego en el paquete.																					
18	YUBER LENIN PEREZ PEREZ	1042005850		X			500gr		500gr				100gr		1000g	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Yuneicy Perez	1042003423	Judith P.
19	DIVER ANDRES PEREZ PEREZ	1042005867		X			500gr		500gr				100gr		1000g	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Maria T. Perez M	1001806135	Gabriela
20	SHARID SOFIA RAMIREZ DIAZ	1042005816			X		500 gr		500gr				1000gr		100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Leidis Diaz Toloza	1001807231	leidis DT
21	EMILYS SOFIA RUIZ BARROS	1042005846			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc						900 gr	1632168		Yasmira Barroso	30848236	Yasmin Barroso
22	JARETH MATIAS MATTOS HERNADEZ	1216979442			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Jareth N Hernandez	1001806779	Sindi Ramirez
23	JESUS ANGEL FUENTES VANEGA	1065921112			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Norelys Vanegas M.	33 218 548	
24	JHOAN ESTIVEN POLANCO ROJAS	1233918380			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Nancy Elvira Rojas	1007904056	nancy Rojas
25	ADRIAN MATIAS RIDRIGUEZ BELEÑO	1042005833			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		M. Antonio Beleño	1042002622	Antonia Beleño
26	ASHELLEY ALBARADO LOPEZ	1014673570			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Saith Lopez G.	1.042001175	Soray Lopez C.
27	MARISOL ALANDETE SAMPAYO	1042005815			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		ERIKA YINETH ALANDETE	1042002411	ERIKA ALANDETE
28	EDER RIVERA DIAZ	1043334915			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Dayonis Rivera D.	1042001598	Dayonis R.
29	MELANI SOFIA MENCOS ZUÑIGA	1216979970			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Liney Zuñiga	24954778	Liney Zuñiga Rodriguez
30	MAITE CARILINA MENCOS ZUÑIGA	1216979969			X		500 gr		500gr						100gr	500 cc	500gr					900 gr	1632168		Liney Zuñiga	24954778	Liney Zuñiga Rodriguez

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SRR: ASOCOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/OA: ROBERTO ALBERTO RODRIGUEZ CODIGO DE LA UDS/UCA: 13070008

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 5 años 11 meses	COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (DÍA): Leche entera, Arroz, Lenteja, Aceite, Azúcar, Sal yodada	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique cantidad entregada a cobrar en gramos si el alimento no se entregó en el paquete.				
1	REISHEL RODRIGUEZ BAÑOS	1099377168	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Sonia Baño	1193143583	3218942523	SoniaB
2	JAVIER JOSE MEJIA ARIZA	1048876168	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Andris Ariza	1048879844	3206351044	Andry
3	RUT ESTER PEREZ NOGUERA	104887520	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Keinis Noguera	25196478	3105189924	Keinis
4	MATIAS RODRIGUEZ LAGUNA	1042005681	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Maricruz Rodriguez	1049897333	3145064398	Maricruz
5	EDINSIN RODRIGUEZ MONROY	1042005680	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Angelica Monroy	1131504148	3023548824	angelica monroy
6	ELKIN ANDRES VASQUEZ C	1116813601	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Darlis Camargo	1046476772	3202175115	Darli
7	EMLIS NAITH PALENCIA POLO	1042005716	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Sorayapolo	1001806902	3215209366	soraya
8	ANA SHERIL ROMERO COGOLLO	1236238559	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Yusleidis Alvarez	1046428084	3234532380	Yuleis
9	ARIAN STIVEN BARROSO ACUÑA	1042005649	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Tivisay Acuña	1067726961	3205841130	tibisays A.
10	SOFIA ARIZA BELLO	1042005627	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Erleidis Bello	1042002735	3107135785	Herleidis
11	DAYINSON JUNIOR RAMIREZ R	1042005693	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Ofilia Rodriguez	1042002208	3135942 34	Ofilia
12	SANTIAGO VILLAR OSPINO	1130281991	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Elvia Menco	30848327	3217835966	Elvia Menco P.
13	LOSDALI ESTEFANI COGOLLO	1042005923	12/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	leonidas Cogollo	9120371	3105143776	Leonidas
14	LEOSDELI ESTEFANI COGOLLO	1042005924	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	leonidas Cogollo	9120371	3105143776	Leonidas
5	ELIM SAMARA CARRANZA Z	1042005696	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Martha Rodriguez	1001807225	3148706385	Martha Lucia
16	EMILYS RODRIGUEZ SANTANA	10216977389	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Mileidis Zabaleta	1043999882	3126857927	Mileidis Z.
17	SHAILETH HERNANDEZ PAYARES	1049326600	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Nereyda Ardila f.	1042006185	3107244329	Nere:)0
18	ADRIAN MANUEL RODRIGUEZ	1042005667	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	DorisChacon	1049320335	3147189441	Dioris
19	JHON ALEX ACUÑA CAMARGO	1042006871	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Amilde Acuña	1042001562	3103576014	Amilde
20	MARIA SALOME POLO	1050736439	13/04/2020	X	500gr 1000g 500gr 900gr 30uds 500cc 500gr 1000gr	Flor Mana Rodriguez	39021641	3215329879	Flor M Rodri

Nombre: Estia Mauri.
COORDINADORA
3145231024.

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F74.MO12.PP
Versión 1

Clasificación de la información:

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: ROBERTO ALANDETE RODRIGUEZ CODIGO DE LA UDS/UCA: 1307020008

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 años a 6 años	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz; Refrigerio; Alimento de alto valor Nutricional. Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	EDER DAVID LOPEZ MUÑOZ	1042006140	13/04/2020	x		Eder Lopez L.	1001706300	3114099961	Eder
2	AZHILI ORTIZ SANTANA	1042006070	13/04/2020	x		Katerine Santana	1131479141	3217044266	Katerine S.
3	GAEL ANDRES RAMIREZ RAMIREZ	1042006025	13/04/2020	x		Lizeth Barrios	22820221	311350 5869.	Lizeth
4	YENDER CAMPUZANOS CAÑAS	1049328641	13/04/2020	x		Marlenis Rodriguez	30848273	32739 4260	marilenis
5	XAVIER ALBERTO RODRIGUEZ GUERRERO	1042006882	13/04/2020	x		Carmen viviana Rodriguez	1007447 786	32230 9230	carmen viviana
6	LUZ MARLIN BULLOSO MENDEZ	1043285874	13/04/2020	x		Wendy Mendez.	1083072057	3007335654	Wendis M.
7	ISACC DAVID BELTRAN CAÑAS	1024589113	13/04/2020	x		yoenis Ramirez	1042000561	3114223982.	Joenis R
8	ALAN JESID PEREZ DIAZ	1042006022	13/04/2020	x		Maileidis Diaz	1042003657	3226621998	Maileidis D.
9	YELIS SABETH ACUÑA POLO	1042006068	13/04/2020	x		edalinda polo	30848042	310652 6163	edalinda polo.
10	JELFRIN CAMILO MEJIA MONTERO	1042006000	13/04/2020	x		Ana L. Montero	33310881	311421 9061	ANA M.O
11	ANGEL MANUEL MUÑIZ	1042006024	13/04/2020	x		Lizeth Barrios	22820221	311350 5869	Lizeth
12	MATIAS DAVID BERRIO ALCAZAR	1042006134	13/04/2020	x		Olfameris Berrio A	49.699439	310633 3064.	Olfameris
13	SAIRETH PAOLA MENCO HERRERA	1042006015	13/04/2020	x		Angela Herrera M 1	1193210204	320621 9275	Angela M Herrera
14	MICHELL SOFIA HERAZO LUNA	1042006243	13/04/2020	x		Maria J Heraz0	1042005242	314540 3602	Irene Herazo.
6	AARON ISAAC HERNANDEZ BORJA	1103786199	13/04/2020	x		luis Hernandez	9080459	3126531185	luis
16	ALDMIR ACUÑA BAÑO	1042006030	12/04/2020	x		Birudis Baño	1193096 928	3105069 692	Birudis
17	CASANDRA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	1042006156	13/04/2020	x		orfilia Rodrigu	1042000208	3113594244	orfilia
18	JEFERSON HOYOS RAMIREZ	1042006011	13/04/2020	x		yoenis Ramirez	1042000561	3114223982	yoenis R
19	LIZNETH RODRIGUEZ GUERRERO	1042006019	13/04/2020	x		Luz Karine. Guerrero	1001807340	3116864363	luz Karine
20	LEOSBELY MICHELL COGOLLO GIL	1063601277	13/04/2020			leonidas cogollo	9120371	3105143776	Leonidas
21	ALEXA ARIZA MARTINEZ	1042006228	13/04/2020	x		Rosa E. Martinez	1042003455	3148390032	ROSA E M

Observaciones:

Firma de quien entrega la RP:
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / rol/ocupación:
Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS:
Nombre legible de quien entrega: Norely Cora Flores.
Cargo / rol/ocupación del responsable de la UDS: COORDINADORA
Número telefónico del responsable de la UDS: 3115231024

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente.
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F7A.MO12.PP Versión 1 | 15/01/2020 Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA SAB: FAMOCOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA ROBERTO ALANDETE RODRIGUEZ CODIGO DE LA UDS/UCA 1307030008

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 3 años a 5 años	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RF): Arroz; Pasta/fideos; Arepa de harina; Lenteja/ arveja; Huevo; Aceite vegetal; Harina de maíz; Frijol; Harina de trigo; Atún. Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.	Refrigerio	Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	THALIA CRUZ BLANCO SAMPAYO	1042005469	13/04/2020	X	1000gr 1000gr 500gr 900gr 30uds 1000cc 500gr 1000gr 500gr 325gr			Cruz Amalia Sampayo	30848352	320217 5115	Cruz Amalia
2	KEILA ESPERANZA ARIAZ SAEN	1042005464	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 500gr 1000gr 500gr 325gr			Yeraldin Saenz	1042005269	3106630042	Yeraldin S.P
3	DARLIR CARDENAS RIOS	1065915701	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Nathalia Cardena	1004858604	312856 52 76	natalia
4	JESUS HONEY SERVANTEZ ORTIZ	1216976736	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Anaclex Ortiz	1216976196	3135642122	Ana Clex Ortiz
5	HANNA GISELL POLO LUNA	1042005493	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Maria J Herazo Luna	1042005242	3145403602	Irene He
6	YORMAN DAVID HERAZO PADILLA	1042005358	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Carmen botello	30848047	3118617262	maria
7	LEVIS ADRIANA HERRERA JIMENEZ	1042005360	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Mirlenis Jimenez	1042000721	3233798644	Mirlenis J
8	JHOANA SUJEY POLANCO ROJAS	1075806011	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Nanci Rojas	1007904056	32026461 12	nancy Rojas
9	SANTI ISMAEL MEJIA SAMPAYO	1042005592	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Maria Jose Sampayo	1193210210	3206219275	maria Jose
10	DILAN ANDRES MUÑOZ MENCO	1042005399	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Etilcia Mendez	33160231	3126572536	Etilcia Mendez
11	SAMI MENCO NAVARRE	1042005465	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			LUZ MARINA	1001806368	322604 3067	LUZ MARINA
12	SAMANTA MENDEZ MENCO	1042005424	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Sindy Menco	1048873641	3209383356	Sindy Menco
13	SAMARA MENDEZ MENCOS	1042005423	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Sindy Menco	1048873671	3209383356	sindy Menco
14	VALERIA LUCIA SEQUEIRA JIMENEZ	1042005358	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Martina J. mendez	1007275226	3106909584	Martina J.
15	NATALI BULLOSO ACOSTA	1042005404	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Adriana Acosta	1042005125	3206675012	adriana
16	ELIS ESTER RODRIGUEZ MENDEZ	1042005462	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Okelis Mendez C.	1131479533	3138771852	Okelis Mendez
17	WILFREDO MATIAS MENCOS	1042005383	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Milagros Menco	1048872970	3126572536	Milagros M.
18	YOSWAR ANDRES BERMUDEZ DIAZ	1042005147	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Iocibeth Diaz	1042000545	3106918703	Iocibeth D.
19	LUIS ALBERTOARRIOLA SEQUEIRA	104200622	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Angela M Sequeira	1042005281	8113002175	Angela M.S.R
20	MARIA JOSE TAPIA ARIZA	1042005341	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Castula raizar	33160298	3206351024	Castula
21	VALERIS ADRIANA DEL TORO RAMIREZ	1042005632	13/04/2020	X	1000gr 600gr 600gr 900gr 30uds 1000cc 600gr 1000gr 500gr 325gr			Dayanis Ramirez	1048872974	3105119357	Dayanis R

Observaciones:

Firma de quien entrega la RPP:

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico:

Firma del responsable de la UDS:

Nombre legible de quien entrega: Nerly Borja Haure.

Cargo / función del responsable de la UDS: COORDINADOR

Número telefónico del responsable de la UDS: 3148231024

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

PSAIMO12.PP	18/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FABICOLLE NOMBRE DE LA UDS/UCA/IBA ROBERTO ALANDETE RODRIGUEZ CODIGO DE LA UDS/UCA 1247030009

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Refrigeria				Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	N° IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO Y CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				1 año a 5 años 11 meses				Arroz	Frutas deshidratadas enriquecidas	Avena en hojuela	Leche entera en polvo	Huevo	Aceite vegetal	Harina de maiz	Frijol												
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	SADOC CARRILLO BETIN	1042005625	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Kelis Betin	1042002 439	312 856 1515	Kelis
2	KENDRIS DEL CARMEN MADERA MENDEZ	1042005624	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									guilberth Madera	1001807 129	322 789 49 88	Yolibeth
3	KEREN SOFIA CARDONA JEREZ	1042005623	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Luz Meri Gale	1010025 834	312616 12 99	Luz Meri
4	LAUREN SOFIA CARDENAS VANEGAS	1216577802	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Claudia Vanega	1001806 401	313 531 66 58	Claudia V
5	LISBETH PAOLA ARRIETA AORGOTE	1042005633	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Milena Argote	1001 444 686	316 244 22 09	Milena
6	VALENTINA RODRIGUEZ ACOSTA	1042004779	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Amparo Acosta	1042002 212	311 756 0726	Amparo
7	NALDIS LORENA BULLOSO MENDEZ	1042005598	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Naldis Bulloso	1131 479 507	322 453 85 81	Naldis
8	JAIDER SANTIAGO MEJIAS CALVOS	1042005577	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Noris Claro	1042000 109	313 865 1266	Noris C A.
9	DAYS PAOLA ANAYA RODRIGUEZ	1042005560	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Angy Rodriguez	1001806 320	320 51769 17	Angy Rada
10	EDER JUNIOR GUTIERRES BARRIOS	1053007589	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Noilys Barrio	1053 814 397	312 655 59 511	Noilys B
11	JHOAN SANTIAGO MENDEZ RODRIGUEZ	1042005552	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Carmen Rodriguez	1085 034233	323 471 35 39	Edilpolis
12	KEIDER CARDENAS JEREZ	1042005558	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Keidis Jerez	1042 003714	323 363 4716	Keydis J.
13	ARIADNE TORREZ HERRERA	1042005516	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Maira Herrera	104200 4705	323 449 1109	Maira
14	ARIADNA MICHEL NAGUID ARIZA	1042005521	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Lorena Ariza	1011200 5114	310 863 6092	Lorena
15	ANGELI HOYO RAMIREZ	1042005631	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Yoenis Ramirez	1042 000361	311 422 39 82	Yoenis R
16	JEIDER ANDRES MARQUEZ ALANDETE	1099376507	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Delcy Balcta	33160 396.	311673 9578	Delcy B.
17	DANELIS MORALES CLARO	1042005501	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Adriana	1042 [illegible]	311 675 48 38	Adriana
18	ABISAI CARRILLO GUERRERO	1042005500	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Wisa Guerrero	11093 586 155	313 538 2533	Abisai
19	LIAN CAMILO OLIVERO ORTIZ	1146140857	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Paola Ortiz	1131479 088	322632 48 75	Paola Ortiz
20	NATALI GISBEL MENCOS ZUÑIGA	1042005590	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Lineth Zuniga	44999 775	323 453 2350	Lineth
21	MATIAS GARCIA RICO	1050735439	13/04/2020	X				500gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	500cc	500gr	1000gr									Ema Rico	33309 332.	314 543 4124	Ema Rico

Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: [illegible]
Cargo / Sumilla: COORDINADORA
Número telefónico del responsable de la UDS: 3148231021

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F24.MO12.PP	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB NOMBRE DE LA UDS/UCA/SA: ROBERTO ALANDETE RODRIGUEZ CODIGO DE LA UDS/UCA: 1307030008

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Refrigerio			Alimento de alto valor			NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
				3 años a 5 años				Arroz	Pastas alimenticias enriquecidas	Avena en hojuela	Leche entera en polvo	Huevo	Aceite vegetal	Harina de maíz	Fríjol	Harina de trigo	Atún									
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	YENDRIS PAOLA CRESPOS MACHUCA	1042005274	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Ana ospino	31353818 73	1042001869	Ana ospino
2	LAURA SOFIA FERNANDEZ MATTOS	1216975704	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Victor Mattos Salas	19835220	31283369 93	
3	JHESUAR PEREZ LUNA	1042005320	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							yonath Garnello	30848231	31423621 06	
4	HADASSA CARDENAS CASTAÑEDA	1066890893	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Arturo Cardes	1042003 168	3216057330	Arturo Cardenas
5	DARLIS MARIA RODRIGUEZ	1042005298	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Okelis Mendez	1131479 533	3138773 252	Okelis Mendez
6	DOMINIK GOMEZ DIAZ	1042005376	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Ayesa Diaz Ramirez	22820 401	32243317 70	Ayesa Diaz R.
7	SEBASTIAN MEJIA CALVOS	1042005248	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Noris claro	1042000 109	3138651266	Noris c. A.
8	NATALI SANTANA SAMPAYO	1042005234	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Milena Santana	1085034 249	31169909 05	Milena
9	EIMIR MADERA BECERRA	1042005445	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							yulibeth. Madera	1001801 129	3227894988	Yulibeth
#	YUNRIETH SOFFIA OLIVERO	1042005296	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Diobanis Rodriguez	33160380	3137456960	Diobanis
#	ADRIAN JOSE FIGUERO SUAREZ	1042005207	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Manuela Suarez	1001806 872	3215144704	MANUELA
#	YENNIFER FUENTES CAÑAS	1042005259	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							LuzDaris Canas	1042005 541	3107257 12	luzdaris B
#	GREYS VANESA OVIEDO SANTANA	1051677978	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Alicia Santana	1042004 420	3225719908	Alicia S.
#	JESUS ALBERTO MARTINEZ MADERA	1042005342	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							yulibeth. Madera	1001801 129	3227894950	Yulibeth
#	DAILIN RODRIGUEZ PEREZ	1042005295	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Dolis Rodriguez	22820140	3224366449	Dolis Rodriguez
#	NIKOLL SOFIA ALMANZA OSPINO	1043188152	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Kellis Mocha	1005184 664	3136191870	Kellis Mocha
#	LUIS ANGEL OSPINA RAMIREZ	1042005254	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Dina Luz Rodriguez	1042004 394	3214838963	Dina Luz
#	LITHZI VALENTINA CARO MENDEZ	1084461169	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Wendy Mendez M.	1083022 057	3007335654	Wendis M.
#	DILAN SANTIAGO VASQUEZ PASTRANA	1099375650	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Eider J Vasquez	1093765 298	3103143749	Eider J Vasquez
#	JOSELIN GARCIA OSPINO	1042005101	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Kellis Mocha	1005184 664	3136191870	Kellys 2.
#	ROSA ELVIRA CARDENAS CORRALES	1042005351	13/04/2020	X				1000gr	1000gr	500gr	900gr	30uds	1000cc	500gr	1000gr	500gr	525gr							Maria Corrales	1042000 058	3144868950	MARIA

Nombre de quien entrega la ración: _____

Nombre legible de quien entrega: _____

Cargo / función: _____

Número telefónico: _____

Nombre del responsable de la visita: Novedy Isabella Borjón Lopez

Nombre legible de quien entrega: Novedy Isabella Borjón Lopez

Cargo / función del responsable de la visita: Coordinadora

Número telefónico del responsable de la visita: 3148231024

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner