



TALENTO HUMANO

JULIO CDI - DIMF

CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 146

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 4	MES 8	AÑO 2020	\$	14.639.200
PAGADO A: TALENTO HUMANO							
NIT:							
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL JULIO TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO, EL PEÑON Y HATILO DE LOBA LD CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.							
LA SUMA DE: (EN LETRAS)							
CATORCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE							
CONTABILIZACION					CHEQUE No	BANCO	
					TRANSFERENCIA	BOGOTA	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO	
				Firma y Sello del Beneficiario			
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. ____ NIT ____ No			
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 4	MES 8	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	161.18.196.21
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9409209384
Valor:	14,639,200
Período de pago:	2020-07
No Transacción (CUS):	702077892
Fecha:	2020/08/04
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

¿Por qué elegirnos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas



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

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:  **00:00:57 seg**

Número de Autorización: 453202

Pagado Desde: Cuenta corriente *****9092

Valor Pagado: \$14,639,200.00

Pagado a: APORTES EN LINEA

Nit del Comercio: 9999001472382

Número de Factura: 9409209384

Número Único de Compra (CUS): 702077892

Fecha y Hora de Pago: martes, 04 de agosto de 2020, 11:04 AM

Dirección IP: 161.18.196.21

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
2020-07	2020-08	702077892	9409209384	E	2020/08/11	2020/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	\$14,639,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
SUCURSAL: BOLIVAR MF (42 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

Centro de Trabajo: DIMF (23 Afiliados)																\$19,503,316	\$3,122,100			\$21,258,922	\$2,658,500			\$21,258,922	\$852,500			\$21,258,922	\$111,300	\$21,258,922	\$1,065,900			\$7,810,300
Ciudad: MOMPOS Depto: BOLIVAR (23 Afiliados)																\$19,503,316	\$3,122,100			\$21,258,922	\$2,658,500			\$21,258,922	\$852,500			\$21,258,922	\$111,300	\$21,258,922	\$1,065,900			\$7,810,300
20	CC	30798256	ARIAS ESTELLA											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	No	\$334,100
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	No	\$371,100
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	No	\$334,100
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	No	\$371,100
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	No	\$371,100
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	No	\$334,100
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	No	\$371,100
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	No	\$193,600
28	CC	45400223	GIL NELLYS											230301	30	\$975,026	\$156,100	EPS048	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100
29	CC	39018405	GONZALEZ VOLEYDIS											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	No	\$371,100
30	CC	33160385	HOTOS 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	No	\$371,100
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	No	\$193,600
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	No	\$334,100
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	No	\$334,100
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	No	\$334,100
35	CC	39018956	PEREZ LUZ											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	No	\$371,100
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	No	\$334,100
37	CC	33160407	POLANCO JUDITH											230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS048	30	\$877,803	\$109,800	CCF09	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$4,600	30	\$877,803	\$44,000	No	\$334,100
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	No	\$371,100
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	No	\$371,100
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	No	\$334,100
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	No	\$334,100
42	CC	39015138	VELASQUEZ ENILDE											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	No	\$371,100
Total Afiliados(42)																\$37,445,472	\$5,994,400			\$39,201,078	\$4,902,000			\$39,201,078	\$1,572,000			\$39,201,078	\$205,200	\$39,201,078	\$1,965,600			\$14,639,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2020-07	2020-08	702077892	9409209384	E	2020/08/11	2020/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	\$14,639,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				40	\$5,994,400	\$0	\$0	\$5,994,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	40	\$5,994,400	\$0	\$0	\$5,994,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	\$205,200	\$0	\$0	\$205,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	42	\$205,200	\$0	\$0	\$205,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	\$1,572,000	\$0	\$0	\$1,572,000	
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	42	\$1,572,000	\$0	\$0	\$1,572,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				42	\$4,902,000	\$0	\$0	\$4,902,000	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	3	\$353,600	\$0	\$0	\$353,600	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	29	\$3,365,700	\$0	\$0	\$3,365,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	\$1,182,700	\$0	\$0	\$1,182,700	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	\$1,178,400	\$0	\$0	\$1,178,400	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	42	\$1,178,400	\$0	\$0	\$1,178,400	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				42	\$787,200	\$0	\$0	\$787,200	
SENA	PASENA	899,999,034	1	42	\$787,200	\$0	\$0	\$787,200	
TOTAL				42	\$14,639,200	\$0	\$0	\$14,639,200	



EL PEÑON

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 140

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 31	MES 7	AÑO 2020	\$	27.712.760,00
PAGADO A: TALENTO HUMANO EL PEÑON							
NIT: 802011332-7							
POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE JULIO TALENTO HUMANO LD Y OPS UDS EL PEÑON CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.							
LA SUMA DE: (EN LETRAS)							
VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS MCTE							
CONTABILIZACION					CHEQUE No	BANCO	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TRANSFERENCIA		SUCURSAL	BOGOTA
							EFFECTIVO
				Firma y Sello del Beneficiario			
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. ____ NIT ____ No			
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 31	MES 7	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****



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
BOLIVARMFJUL20	Nómina	24	24	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	2020/07/31	\$ 2,598,518.00	Cédula de Ciudadanía	01050037374	CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	CTA. DE AHORROS	11181271258	BANCOLOMBIA	00000580	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,540,630.00	Cédula de Ciudadanía	00039017933	NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	CTA. DE AHORROS	330300914	BANCO BBVA	00000341	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,362,940.00	Cédula de Ciudadanía	01143388588	DIANA MARIA QUESADA QUESADA	CTA. DE AHORROS	284282548	BANCO DE BOGOTA	00000498	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,362,940.00	Cédula de Ciudadanía	01143395499	MARIA CAMILA ELLES RIVERA	CTA. DE AHORROS	95100033306	BANCOLOMBIA	00000569	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00030798175	MANYULI GARCIA MEZA	CTA. DE AHORROS	95100033276	BANCOLOMBIA	00000692	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039017484	MARELVIS ESQUIVEL ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033233	BANCOLOMBIA	00000617	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039018926	LIBIA MILENA PINERES FLOREZ	CTA. DE AHORROS	95100033250	BANCOLOMBIA	00000636	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039016412	MARIA DE LOS SANTOS ESPANA SOSA	CTA. DE AHORROS	330202052	BANCO BBVA	00000454	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00030798469	ISABEL MARIA MATOS PALOMINO	CTA. DE AHORROS	95100033284	BANCOLOMBIA	00000724	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00045762293	ELVIRA CECILIA CAPATAZ GARCIA	CTA. DE AHORROS	330202193	BANCO BBVA	00000488	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 991,652.00	Cédula de Ciudadanía	00030798256	ESTELLA ARIAS GARCIA	CTA. DE AHORROS	95100033209	BANCOLOMBIA	00000599	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 991,652.00	Cédula de Ciudadanía	00039015138	ENILDE VELASQUEZ RIOS	CTA. DE AHORROS	95100033179	BANCOLOMBIA	00000666	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 991,652.00	Cédula de Ciudadanía	00039018405	VOLEIDIS GONZALEZ ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033195	BANCOLOMBIA	00000634	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00023106479	YANECY MATOS PALOMINO	CTA. DE AHORROS	95100033225	BANCOLOMBIA	00000491	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00039014497	YASMINE ELLES NAVARRO	CTA. DE AHORROS	330201955	BANCO BBVA	00000369	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 941,957.00	Cédula de Ciudadanía	00030798499	MILADIS MACIAS MEJIA	CTA. DE AHORROS	95100033152	BANCOLOMBIA	00000612	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 941,957.00	Cédula de Ciudadanía	00037929414	NEVIS BERNARDA PINERES GARCIA	CTA. DE AHORROS	95100033187	BANCOLOMBIA	00000658	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 936,283.00	Cédula de Ciudadanía	00023109454	ADALUZ BADILLO CAPATAZ	CTA. DE AHORROS	95100033144	BANCOLOMBIA	00000522	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 936,913.00	Cédula de Ciudadanía	00039012959	EDENIS MARIA MORA ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033217	BANCOLOMBIA	00000597	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	00039019739	LIRA OVIEDO SIERRA	CTA. DE AHORROS	95100033292	BANCOLOMBIA	00000613	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01050397867	CARMEN CECILIA CAPATAZ CENTENO	CTA. DE AHORROS	330300948	BANCO BBVA	00000430	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01050396021	SILVIA ESTHER MARTINEZ GUILLEN	CTA. DE AHORROS	95100024757	BANCOLOMBIA	00000542	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	00039018750	OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN	CTA. DE AHORROS	95100033314	BANCOLOMBIA	00000474	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,377,940.00	Cédula de Ciudadanía	01050398216	OSCAR IVAN CAAMANO ARIAS	CTA. DE AHORROS	95106225118	BANCOLOMBIA	00000622	Exitoso

REGIONAL	CÓDIGO	CENTRO ZONAL MOSPOX	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO	Versión 1	Fecha 2023	Página 1 de 1						
Número de Contrato:	0204-2020	Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	Nombre del Supervisor:									
Laboral 15	prestación de servicios 14	Intermediación laboral 9	Máx. del mes de JULIO	Fecha de presentación de la planilla	UDS EL PERSONO							
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO	PAGOS	DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)	NETO RECIBIDO	FIRMA								
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	MODALIDAD	CARGO	TIPO DE VINCULACION (U-LABORAL DIRECTA, P-PRESTACION DE SERVICIOS, E-INTERMEDIACION)	REMUNERACION	PRESTACIONES (PRIMAS I SEMESTRE DE 2020)	OTROS (AUX. DE CONECTIVIDAD)	SALUD	PENSION	OTROS		
CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	1 050 037.374	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.389.752	-	-	-	-	-	1.389.752	Carmen Castro Garcia
CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	1 050 397.867	DIMF	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.550.188	-	-	-	-	341.400	1.208.786	Carmen Castro Garcia
NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	39 017.933	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	848.796	-	-	-	-	-	848.796	NALDIS VASQUEZ RIOS
NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	39 017.933	DIMF	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	848.734	-	-	-	-	254.900	691.834	NALDIS VASQUEZ RIOS
DIANA MARIA QUESADA QUESADA	1.143.386.588	CDI	PSICOSOCIAL	PS	500.760	-	-	-	-	-	500.760	Diana Quesada
DIANA MARIA QUESADA QUESADA	1.143.386.588	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	1.117.080	-	-	-	-	254.900	862.180	Diana Quesada
MARIA CAMILA ELLES RIVERA	1.143.395.499	CDI	PSICOSOCIAL	PS	500.760	-	-	-	-	-	500.760	Maria Camila Elles Rivera
MARIA CAMILA ELLES RIVERA	1.143.395.499	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	1.117.080	-	-	-	-	254.900	862.180	Maria Camila Elles Rivera
MANYULI GARCIA MEZA	30 798.175	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	-	999.880	Manyuli Garcia
MARELVIS ESQUIVEL ARIAS	39 017.484	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	-	999.880	Marelvís Esquivel
LIBIA MILENA PIÑERES FLOREZ	39 018.926	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	-	999.880	Libia Milena Piñeres Florez
MARIA DE LOS SANTOS ESPAÑA SOSA	39 016.412	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	-	999.880	Maria España Sosa
ISABEL MARIA MATOS PALOMINO	30 798.469	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	-	999.880	Isabel Matos
ELVIRA CECILIA CAPATAZ GARCIA	45.762.283	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	-	999.880	Elvira Cecilia Capataz
ESTELLA ARIAS GARCIA	30 798.256	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	43.115	43.115	-	991.652	Estella Arias
ENILDE VELASQUEZ RIOS	39 015.138	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	43.115	43.115	-	991.652	Enilde Velasquez
YOLEIDIS GONZALEZ ARIAS	39 018.405	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	43.115	43.115	-	991.652	Yoleidis Gonzalez
YANECY MATOS PALOMINO	23 106.479	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854	35.112	35.112	-	910.433	Yanecy Matos
YASMINE ELLES NA VARRO	39 014.497	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854	35.112	35.112	-	910.433	Yasmine Elles
MILADIS MACIAS MEJIA	30 798.499	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	134.378	35.112	35.112	-	941.957	Miladis Macias
NEVIS BERNARDA PIÑERES GARCIA	37 929.414	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	134.378	35.112	35.112	-	941.957	Nevis Piñeres Garcia
ADALUZ BADILLO CAPATAZ	23.109.454	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	128.704	35.112	35.112	-	936.283	Adaluz Badillo
EDENIS MARIA MORA ARIAS	39 012.959	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	129.334	35.112	35.112	-	936.913	Edenis Maria Mora
LIRA OVIEDO SIERRA	39 019.739	CDI	MANIPULADORA DE									

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 132

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 29	MES 7	AÑO 2020	\$	2.380.600
PAGADO A: TALENTO HUMANO OPS PEÑON							
NIT:							
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL JULIO TALENTO HUMANO PEÑON OPS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.							
LA SUMA DE: (EN LETRAS)							
DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE							
CONTABILIZACION					CHEQUE No	BANCO	
					TRANSFERENCIA	BOGOTA	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO	
				Firma y Sello del Beneficiario			
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. ___ NIT ___ No			
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 29	MES 7	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****



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	2020/07/29	2020/07/29	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	Usuario Crea	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 341,400.00	520017	9408009601	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	519315	8606396118	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	518767	9407955448	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	518147	9408225004	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	517515	9407941842	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	516813	9408225111	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	516145	9408139470	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	515593	9408212785	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	514595	9408225268	EXI

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 quinientos noventa y ocho mil quinientos dieciocho pesos Mcte (\$2.598.518.00)

CDI	1.389.752
DIMF	1.208766
TOTAL	2.598.518

Por concepto de: honorarios como coordinadora durante el mes de julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds El Peñon de las modalidades Familiar DIMF y CDI en el municipio de Mompos (Bolívar).

Dado en Mompos (Bolívar), 31 días del mes de julio 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 Garcia.

CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA
CC. 1.050.037.374

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.037.374

CASTRO GARCIA

APELLIDOS
CARMEN RUBIELA

NOMBRES

Carmen Castro

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1991
SAN JACINTO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-AGO-2009 SAN JACINTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

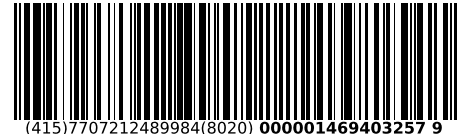


A-0507900-00551631-F-1050037374-20140304 0037536414A 2 5021021131

2. Concepto 0 2 Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14694032579



(415)7707212489984(8020) 000001469403257 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 0 0 3 7 3 7 4

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

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

28. País

COLOMBIA

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

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

El Banco

2 4 5

41. Dirección principal

CL 1 11 37

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0, 0 3, 0 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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-07	2020-07	1000000438		9408009601	I	2020/08/20	2020/07/29	BANCO BOGOTA
								0
								\$341,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1050037374	CASTRO CARMEN	230301	30	\$1,175,967	\$188,200	ESSC07	30	\$1,175,967	\$147,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,175,967	\$6,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,175,967	\$188,200			\$1,175,967	\$147,000			\$0	\$0			\$1,175,967	\$6,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,200	\$0	\$0	\$188,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$188,200	\$0	\$0	\$188,200	
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	\$341,400	\$0	\$0	\$341,400	

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 quinientos cuarenta mil seiscientos treinta pesos
Mcte (\$1.540.630.00)

CDI	848.796
DIMF	691.834
TOTAL	1.540.630

Por concepto de: honorarios en apoyo salud y nutrición durante el mes de julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds El Peñon de las modalidades Familiar DIMF y CDI en el municipio de Mompos (Bolívar).

Dado en Mompos (Bolívar), 31 días del mes de julio de 2020.

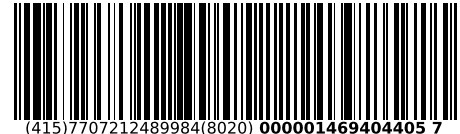
Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383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

NALDIS MARIA VELASQUEZ RIOS
NALDIS MARIA VELASQUEZ RIOS
CC. 39.017.933

2. Concepto **02** Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14694044057



(415)7707212489984(8020) 000001469404405 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **3 9 0 1 7 9 3 3**
6. DV **3**
12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico
6

IDENTIFICACIÓN

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

UBICACIÓN

38. País
COLOMBIA **1 6 9**
39. Departamento
Bolívar **1 3**
40. Ciudad/Municipio
El Peñón **2 6 8**
41. Dirección principal
CL 12 4 40
42. Correo electrónico
nestorbadillo@gmail.com
43. Código postal
44. Teléfono 1
3 2 1 6 9 9 8 6 8 8
45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **4 9**
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39017933		VELASQUEZ RIOS NALDYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clt 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
2020-07	2020-07	1000000461	9408223986	I	2020/08/11	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	39017933	VELASQUEZ NALDYS																			230301	30	\$877,803	\$140,500	E55C07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																									\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900

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	clt 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
2020-07	2020-07	1000000461	9408223986	I	2020/08/11	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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 trescientos sesenta y dos mil novecientos cuarenta pesos
Mcte (\$1.362.940.00)

CDI	500.760
DIMF	862.180
TOTAL	1.362.940

Por concepto de: honorarios como psicosocial durante el mes de julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds El Peñon de las modalidades Familiar DIMF y CDI en el municipio de Mompo (Bolívar).

Dado en Mompo (Bolívar), 31 días del mes de julio 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 MARIA QUESADA QUESADA
CC. 1.143.388.588

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.388.588

QUESADA QUESADA

APELLIDOS

DIANA MARIA

NOMBRE

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



F-0500150-00554676-F-1143388588-20140318 0037651027A 2 41523142

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14694014544



(415)7707212489984(8020) 000001469401454 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 3 3 8 8 5 8 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

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 8 8 5 8 8

27. Fecha expedición

2 0 1 4, 0 2, 0 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

QUESADA

32. Segundo apellido

QUESADA

33. Primer nombre

DIANA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

El Peñón

2 6 8

41. Dirección principal

CL 4 3 59

42. Correo electrónico

dianisquesada@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 7 8 3 6 5 2 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0, 0 3, 0 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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

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
2020-07	2020-07	1000000416	9408139470	I	2020/08/25	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1143388588	QUESADA DIANA																			230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																								\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0			\$254,900

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
2020-07	2020-07	1000000416	9408139470	I	2020/08/25	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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 trescientos sesenta y dos mil novecientos cuarenta pesos
Mcte (\$1.362.940.00)

CDI	500.760
DIMF	862.180
TOTAL	1.362.940

Por concepto de: honorarios como psicosocial durante el mes de julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds El Peñon de las modalidades Familiar DIMF y CDI en el municipio de Mompos (Bolívar).

Dado en Mompos (Bolívar), 31 días del mes de julio 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
Maria Camila Elles

FIRMA



INDICE DERECHO

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

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0600150-00718715-F-1143395499-20150703 0044676747A 1 6003486156

3. Concepto ☐

Español reservado para la DIAN

4. Número de formulario

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1143305499

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

cedula de ciudadanía

26. Número de identificación

1143305499

27. Fecha expedición

10/05/2014

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

29. Departamento

BOLIVAR

30. Ciudad/Municipio

CARTAGENA

31. Primer apellido

ELLES

32. Segundo apellido

RIVERA

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

BOLIVAR

40. Ciudad/Municipio

EL PEÑON

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

camilelles17@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3012899999

45. Teléfono 2

3103696538

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

08/03/2020

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

[Consulte aquí los códigos de actividad económica](#)

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 11/05/2020

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 1525 de 2018

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARIA CAMILA ELLES RIVERA

985. Cargo APOYO PSICOSOCIAL

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
2020-07	2020-07	1000000414	9408212785	I	2020/08/26	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1143395499	ELLES MARIA																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900	

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
2020-07	2020-07	1000000414	9408212785	I	2020/08/26	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

CUENTA DE COBRO No 07 – 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 doscientos veinte nueve mil trescientos noventa y cinco pesos Mcte (\$1.229.395.00)

Por concepto de: honorarios como manipuladora de alimentos durante el mes de julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds El Peñon de la modalidad CDI en el municipio de Mompos (Bolívar).

Dado en Mompos (Bolívar), 31 días del mes de julio 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 SIERRA
CC. 39.019.739

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.019.739**
 APELLIDOS **OVIEDO SIERRA**
 NOMBRES **LIRA**

REPUBLICA DE COLOMBIA

Lira Oviedo
 FIRMA



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS AMEL SUAREZ TORRES

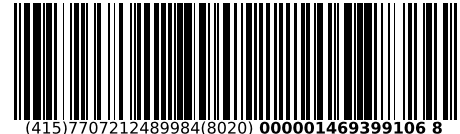


A-0502700-00247568-F-0038019739-20100801 0023188474A 1 28158237

2. Concepto **0 2** Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14693991068



(415)7707212489984(8020) 000001469399106 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **3 9 0 1 9 7 3 9**
6. DV **1**
12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico
6

IDENTIFICACIÓN

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 9 7 3 9
27. Fecha expedición
1 9 9 7, 0 5, 0 2
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
OVIEDO
32. Segundo apellido
SIERRA
33. Primer nombre
LIRA
34. Otros nombres
35. Razón social
36. Nombre comercial
37. Sigla

UBICACIÓN

38. País
COLOMBIA **1 6 9**
39. Departamento
Bolívar **1 3**
40. Ciudad/Municipio
El Peñón **2 6 8**
41. Dirección principal
CL 4 2 16
42. Correo electrónico
liraoviedosierra@hotmail.com
43. Código postal
44. Teléfono 1
3 1 4 7 1 3 1 3 9 0
45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **4 9**
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39019739		OVEDO 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
2020-07	2020-07	1000000459	9408225488	I	2020/08/12	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	39019739	OVIEDO LIRA																		231001	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39019739		OVEDO 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
2020-07	2020-07	1000000459	9408225488	I	2020/08/12	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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 doscientos veinti nueve mil trescientos noventa y cinco pesos Mcte (\$1.229.395.00)

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 días del mes de julio 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 Cecilia Capataz Centeno
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

Carmen Cecilia Capataz

FIRMA



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

INDICE DERECHO

Carlos Amel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



P-0502700-00169049-F-1050397867-20090813 0014909819A 1 22269154



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS
Modelo Único de Registro, Declaración y Control Tributario

001

2 Concepto 0 1 Inscripción

Expendio reservado para la DIAN

4 Número de formulario

14690412488



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cuitago

11. Hicron electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1

3

1

0

5

0

3

9

7

8

6

7

2

0

0

0

0

1

3

0

0

2

0

0

0

Lugar de expedición

25. País:

COLOMBIA

1

6

9

28. Departamento

Bolívar

1

3

60. Ciudad/Municipio:

El Peñón

2

6

8

31. Primer apellido

CAPATAZ

32. Segundo apellido

CENTENO

33. Primer nombre

CARMEN

34. Otros nombres

CECILIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Siglas:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Bolívar

1

3

40. Ciudad/Municipio:

El Peñón

2

6

8

41. Dirección principal

CR 1 DG 8 65 TO 10 P AP 38

42. Correo electrónico

carmencapataz@outlook.com.ar

43. Código postal

44. Teléfono 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

1

0

8

4

47. Fecha inicio actividad:

2

0

2

0

0

3

0

2

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1

2

Otras actividades

51. Código

52. Número establecimientos

1

2

Ocupación

53. Código

54. Número de exogena

1

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

55. Código: 5 1 4

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

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 161.2.20 del Decreto 1025 de 2010

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice:

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2020-07	2020-07	1000000434	9407955448	I	2020/08/19	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1050397867	CAPATAZ CARMEN																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900	

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
2020-07	2020-07	1000000434	9407955448	I	2020/08/19	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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 doscientos veinti nueve mil trescientos noventa y cinco pesos Mcte (\$1.229.395.00)

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 dias del mes de julio 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

NUMERO
MARTINEZ GUILLEN
APELLIDOS
SILVIA ESTHER
NOMBRES

Silvia Martinez Guillen



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1983
EL PENON
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 O+ F
ESTATURA G.B. RH SEXO
11-FEB-2004 EL PENON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALBANEZ DE ECUADOR LEITE



P-0502700-30 129951-P-1050396021-20040903 05546042158 02 142298590

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:	2020-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	140.500	0	140.500
Período salud:	2020-07	ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	0	109.800	0	109.800
Planilla Nro.:	8608499440 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:	2020-07-29	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							\$ 254.900		

PAGADO

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 doscientos veinti nueve mil trescientos noventa y cinco pesos Mcte (\$1.229.395.00)

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 dias del mes de julio 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.

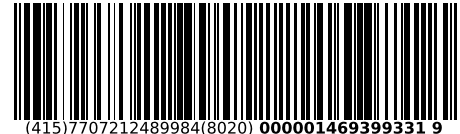
Olga Ospino

OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN
CC. 39.018.750

2. Concepto 0 2 Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14693993319



(415)7707212489984(8020) 000001469399331 9

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

14. Buzón electrónico 6

IDENTIFICACIÓN

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 8 7 5 0
27. Fecha expedición 1 9 9 5, 0 9, 0 1
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 OSPINO
32. Segundo apellido BELTRAN
33. Primer nombre OLGA
34. Otros nombres LUCIA
35. Razón social
36. Nombre comercial
37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento Bolívar 1 3
40. Ciudad/Municipio El Peñón 2 6 8
41. Dirección principal CL 2 4 40
42. Correo electrónico olgaospina71@hotmail.com
43. Código postal
44. Teléfono 1 3 1 4 5 0 6 8 9 7 4
45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39018750		OSPIÑO 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
2020-07	2020-07	1000000460	9407821961	I	2020/08/14	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	OSPIÑO OLGA																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39018750		OSPIÑO 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
2020-07	2020-07	1000000460	9407821961	I	2020/08/14	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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 millón trescientos setenta y siete mil novecientos cuarenta pesos
Mcte (1.377.940.00)

CDI	516.988
DIMF	860.952
TOTAL	1.377.940

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

Dado en Mompos (Bolívar), 31 días del mes de julio 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

Carlos Ariel Sánchez Torres
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



<div>DIAN</div> <div>FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA</div>		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto <div>02</div> Actualización				4. Número de formulario			
Espacio reservado para la DIAN				14693960881			
				<div><div></div><div>(415)7707212489984(8020) 000001469396088 1</div></div>			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
1 0 5 0 3 9 8 2 1 6		5	Impuestos de Cartagena		6		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación		27. Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 0 5 0 3 9 8 2 1 6		2 0 1 0, 0 1, 2 1	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bolívar		El Peñón			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
CAAMAÑO		ARIAS		OSCAR		IVAN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bolívar		El Peñón			
41. Dirección principal							
CL 5 4 56							
42. Correo electrónico		43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
oscarivancaamanoarias@gmail.com				3 1 0 6 2 0 4 6 1 5			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
8 2 9 9	2 0 1 4 0 7 1 4	8 2 1 1	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							
49 - No responsable de IVA							
Obligados aduaneros					Exportadores		
54. Código					55. Forma		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					56. Tipo		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					Servicio		
					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		60. No. de Folios:		61. Fecha			
SI NO							
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016				Firma autorizada:			
Firma del solicitante:				984. Nombre			
				985. Cargo			

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
2020-07	2020-07	1000000428	9408225004	I	2020/08/06	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900		
Total Afiliados (1)																								\$877,803	\$140,500				\$877,803	\$109,800				\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900

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
2020-07	2020-07	1000000428	9408225004	I	2020/08/06	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	



HATILLO DE LOBA

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 139

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 31	MES 7	AÑO 2020	\$	28.434.926,00
PAGADO A: TALENTO HUMANO HATILLO DE LOBA							
NIT: 802011332-7							
POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE JULIO TALENTO HUMANO UDS HATILLO DE LOBA CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.							
LA SUMA DE: (EN LETRAS)							
VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE							
CONTABILIZACION					CHEQUE No TRANSFERENCIA	BANCO BOGOTA	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO	
				Firma y Sello del Beneficiario			
ELABORADO 	APROBADO 	CONTABILIZADO 		C.C. ____ NIT ____ No			
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 31	MES 7	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****



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
BOLIVARMFJUL20	Nómina	23	23	0	\$0.00

Detalle Transacción

No. Producto Dispensor	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	2020/07/31	\$ 2,976,476.00	Cédula de Ciudadanía	00023106181	INES VILLAFANE TREN	CTA. DE AHORROS	330249780	BANCO BBVA	00000441	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,801,799.00	Cédula de Ciudadanía	01049894231	DENEYTH ESCOBAR ELLES	CTA. DE AHORROS	330248204	BANCO BBVA	00000458	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,921,480.00	Cédula de Ciudadanía	01102856045	ANGELA MARIA FUESTES CORREA	CTA. DE AHORROS	55008358469	BANCOLOMBIA	00000605	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,921,480.00	Cédula de Ciudadanía	01102228343	CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	284260957	BANCO DE BOGOTA	00000400	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	01051662394	MAGNOLIA ELENA ZAPATA CHAVEZ	CTA. DE AHORROS	330248238	BANCO BBVA	00000518	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00056062497	MARIA DEL CARMEN CANTILLO LEON	CTA. DE AHORROS	330249939	BANCO BBVA	00000556	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039016233	FLOR MARIA CHAVEZ CANTILLO	CTA. DE AHORROS	330248006	BANCO BBVA	00000490	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00056080057	MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ	CTA. DE AHORROS	330248121	BANCO BBVA	00000550	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00032726254	ANA ESTHER BRAVO ALVAREZ	CTA. DE AHORROS	330249830	BANCO BBVA	00000517	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00023106037	EDIS SOLIS JIMENEZ	CTA. DE AHORROS	330247933	BANCO BBVA	00000507	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00045400396	MILENA PATRICIA AVILA GARCIA	CTA. DE AHORROS	330248055	BANCO BBVA	00000510	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00045400223	NELLIS MARIA GIL QUINTERO	CTA. DE AHORROS	330248048	BANCO BBVA	00000481	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039016551	NURIS ESTHER SOLARTE CORTES	CTA. DE AHORROS	330249871	BANCO BBVA	00000501	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00023105954	BELVIS ROSA TORRES CRESPO	CTA. DE AHORROS	330249756	BANCO BBVA	00000350	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00023110545	MARLIDES LARA RUIDIAZ	CTA. DE AHORROS	330247966	BANCO BBVA	00000347	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00037933704	CENIT COGOLLO PACHECO	CTA. DE AHORROS	330249855	BANCO BBVA	00000413	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,094,186.00	Cédula de Ciudadanía	00023105325	EDILSA GIL NUNEZ	CTA. DE AHORROS	330249749	BANCO BBVA	00000383	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,094,186.00	Cédula de Ciudadanía	00039009363	JANIS MARIA JIMENEZ GIL	CTA. DE AHORROS	330249863	BANCO BBVA	00000409	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00023106030	ESILDA SOLIS JIMENEZ	CTA. DE AHORROS	330249772	BANCO BBVA	00000309	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	01085094649	CINDRY LINDAO CHAVEZ	CTA. DE AHORROS	330248253	BANCO BBVA	00000454	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	00045400451	ROSÁ ELENA VILLARREAL CANTILLO	CTA. DE AHORROS	330249905	BANCO BBVA	00000380	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01216970835	LEUDITH PATRICIA SOSA ASTORGA	CTA. DE AHORROS	330299595	BANCO BBVA	00000491	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,615,444.00	Cédula de Ciudadanía	00026988737	YESENIA BEATRIZ TORRES CRESPO	CTA. DE AHORROS	330247974	BANCO BBVA	00000474	Exitoso

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO										Versión 1		Enero 2013	
Página 1 de 1													
Regional		DCUVA		Centro Zonal MONPOX									
Número de Contrato:		6204-2020		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: DICIEMBRE DE JULIO		Fecha de presentación de la planilla				UDS HATILLO	
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CÉDULA	MODALIDAD	CARGO	TIPO DE VINCULACION EMPLOYADOR DIRECTO INTERMEDIACION DE SERVICIOS SIN INTERMEDIACION	REMUNERACION	REEMBOLSO COTIZACIÓN PENSIÓN	OTROS	SALUD	PENSIÓN	OTROS			
INES VILLAFARE TREN	23.106.181	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	604.876	-	-	-	-	-	391.100.00	303.776.00	Ines Villafare
INES VILLAFARE TREN	23.106.181	DMF	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	2.672.700	-	-	-	-	-	-	2.672.700.00	Ines Villafare
DENEYTH ESCOBAR ELLES	1.049.894.231	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	424.398	-	-	-	-	-	254.900.00	169.498.00	Deneyth Escobar
DENEYTH ESCOBAR ELLES	1.049.894.231	DMF	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	1.632.301	-	-	-	-	-	-	1.632.301.00	Deneyth Escobar
ANGELICA MARIA FUENTES CORREA	1.102.856.045	CDI	PSICOSOCIAL	PS	250.390	-	-	-	-	-	-	250.390.00	Angelica Fuentes
ANGELICA MARIA FUENTES CORREA	1.102.856.045	DMF	PSICOSOCIAL	PS	1.626.000	-	-	-	-	-	254.900.00	1.671.100.00	Angelica Fuentes
CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	1.102.228.343	CDI	PSICOSOCIAL	PS	250.390	-	-	-	-	-	-	250.390.00	Cristo M. Mercado
CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	1.102.228.343	DMF	PSICOSOCIAL	PS	1.626.000	-	-	-	-	-	254.900.00	1.671.100.00	Cristo M. Mercado
MAGNOLIA ELENA ZAPATA CHAVEZ	1.051.662.394	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Magnolia Zapata
MARIA DEL CARMEN CANTILLO LEON	56.062.497	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Maria C. Leon
FLOR MARIA CHAVEZ CANTILLO	36.018.233	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Flor M. Chavez
MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ	96.088.057	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Maria Patricia G.
ANA ESTER BRAVO ALVAREZ	32.728.254	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Ana Ester Bravo A
EDIS SOLIS JIMENEZ	23.106.037	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Edis Solis Jimenez
MILENA PATRICIA AVILA GARCIA	45.400.396	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Milena Patricia G.
NELLYS MARIA GIL QUINTERO	45.400.223	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Nellys Maria Gil
MURIS ESTHER SOLARTE CORTES	39.016.351	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854.00	39.001	39.001	-	-	999.880.00	Muris E. Solarte C
BELVIS ROSA TORRES CRESCO	23.106.864	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854.00	35.112	35.112	-	-	910.433.00	Belvis Rosa Torres B.
MARLIDES LARA RUIDIAZ	23.110.545	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854.00	35.112	35.112	-	-	910.433.00	Marlides Lara
CENIT COGOLLO PACHECO	37.933.704	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854.00	35.112	35.112	-	-	910.433.00	Cenit Cogollo P.
EDILBA GIL NUÑEZ	23.106.326	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	148.641.00	102.854.00	35.112	-	-	-	1.084.186.00	Edilba Gil Nuñez
JANIS MARIA JIMENEZ GIL	39.009.363	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	148.641.00	102.854.00	35.112	-	-	-	1.084.186.00	Janis Maria Jimenez G.
ESILDA SOLIS JIMENEZ	23.106.030	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854.00	35.112	35.112	-	-	910.433.00	Esilda Solis
CINDRY LINDADO CHAVEZ	1.066.063.849	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854.00	35.112	35.112	-	-	910.433.00	Cindry Lindado
ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO	45.400.451	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295	-	-	-	-	-	254.900.00	1.229.395.00	Rosa Elena V. C.
LEUDITH PATRICIA ROSA ASTORGA	1.216.970.836	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295	-	-	-	-	-	254.900.00	1.229.395.00	Leudith S. A.
YESENA BEATRIZ TORRES CRESCO	26.968.737	CDI	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	385.944	-	-	-	-	-	-	131.044.00	Yesena
YESENA BEATRIZ TORRES CRESCO	26.968.737	DMF	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	1.484.400	-	-	-	-	-	-	1.484.400.00	Yesena
TOTAL					29.825.843	287.282	1.846.964	696.793	626.889	1.928.690	29.434.828		

Observaciones: SE REEMBOLSA A LAS SEÑORAS EDILBA GIL NUÑEZ Y JANIS MARIA JIMENEZ GIL EL VALOR DESCUENTADO POR CONCEPTO DE PENSIÓN DESDE EL 31 DE FEBRERO AL 30 DE JUNIO DE 2013.

Nombre y apellidos del representante legal

MON JOSE CAJES JIMENEZ

Firma

Firma y No. de Cédula

C.C. 72.158.064

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 133

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 29	MES 7	AÑO 2020	\$	1.920.500	
PAGADO A: TALENTO HUMANO OPS HATILLO								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL JULIO TALENTO HUMANO HATILLO DE LOBA OPS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE								
CONTABILIZACION					CHEQUE No	BANCO		
					TRANSFERENCIA	BOGOTA		
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL			EFFECTIVO	
				Firma y Sello del Beneficiario				
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. NIT No				
				FECHA DE RECIBIDO				
				DIA	MES	AÑO		
				29	7	2020		

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

***** ORIGINAL *****



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	2020/07/29	2020/07/29	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	Usuario Crea	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 391,100.00	526155	9408059274	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	525559	9408223880	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	525031	9408223986	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	524656	9407821961	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	524038	9408225488	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	523507	9407821278	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	523059	9408225620	EXI

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

DEBE A:

INES VILLAFANE 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 julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades DIMF y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolívar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolívar), 31 días del mes de julio 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 VILLAFANE TREN
CC. 23.106.181

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.106.181
VILLAFANE TREN

APELLIDOS
INES

NOMBRES

Inés Villafane Tren
FIRMA



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

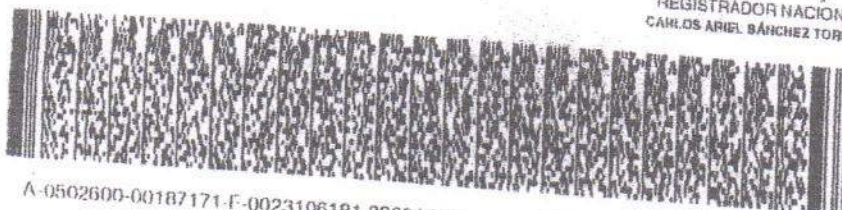
1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

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

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0502600-00187171-F-0023106181-20091016

0017233044A 1

28154431

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23106181		VILLAFARÉ 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
2020-07	2020-07	1000000464	9408059274	I	2020/08/21	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$391,100

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	23106181	VILLAFARÉ INES																			230301	30	\$1,347,030	\$215,600	ESSC07	30	\$1,347,030	\$168,400		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,347,030	\$7,100	0		\$0	\$0	No	\$391,100	
Total Afiliados(1)																								\$1,347,030	\$215,600			\$1,347,030	\$168,400				\$0	\$0			\$1,347,030	\$7,100			\$0	\$0			\$391,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23106181		VILLAFANE 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
2020-07	2020-07	1000000464	9408059274	I	2020/08/21	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$391,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$215,600	\$0	\$0	\$215,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$215,600	\$0	\$0	\$215,600	
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	\$391,100	\$0	\$0	\$391,100	

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 julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades DIMF y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolívar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolívar), 31 días del mes de julio 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

Denevith Escobar

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1986**
HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

O+

F

ESTATURA

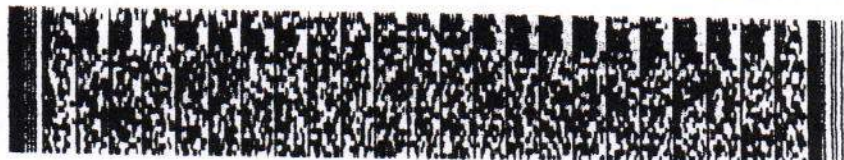
GRUPO SANG. RH

SEXO

16-JUN-2006 HATILLO DE LOBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



A-0502600-00673052-F-1049894231-20150226

0043297750A 1

41873008

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):

1 0 4 9 8 9 4 2 3 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación:

1 0 4 9 8 9 4 2 3 1

27. Fecha expedición:

2 0 0 6 0 6 1 6

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

Bolívar

30. Ciudad/Municipio:

Hatillo de Loba

3 0 0

31. Primer apellido

ESCOBAR

32. Segundo apellido

ELLES

33. Primer nombre

DENEYITH

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Bolívar

40. Ciudad/Municipio:

Hatillo de Loba

3 0 0

41. Dirección principal

BRR EL CARMEN CR 6 4 88

42. Correo electrónico:

katira0212@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 0 4 5 9 5 0 8 5 7

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad principal

46. Código:

8 6 1 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 2 0 0 3 1 2

Actividad económica

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

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: 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2020-07	2020-07	1000000439	9408224836	I	2020/08/11	2020/07/29	BANCO BOGOTA	\$254,900

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	1049894231	ESCOBAR DENEYITH																			230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados (1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0			\$254,900	

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
2020-07	2020-07	1000000439	9408224836	I	2020/08/11	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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 julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades DIMF y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolívar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolívar), 31 días del mes de julio 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
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



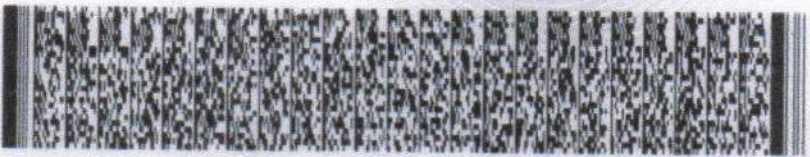
FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1993**
SINCELEJO
(SUCRE)

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 SANCHEZ TORRES



P-2800100-00346176-F-1102856045-20111119 0028517913A 1 37683273

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

Español reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14685067619



5. Número de identificación tributaria (NIT):

1 1 0 2 8 5 6 0 4 5

6. Dv

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelajo

14. Buzón electrónico

2 3

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 0 2 8 5 6 0 4 5

27. Fecha expedición

2 0 1 1 0 9 2 9

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9 Sucre

30. Ciudad/Municipio

Sincelajo

0 0 1

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

39. Departamento

1 6 9 Sucre

40. Ciudad/Municipio

7 0 Sincelajo

0 0 1

41. Dirección principal

CL 24 A 2 B 56 BRR CIUDAD SATELITE

42. Correo electrónico

angelica.f0500@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 5 3 2 8 5 1 8 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 2 2 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

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
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario	5																									

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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 2 0 0 2 2 5

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 necesidad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 151.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

7. Grupo: María Fuentes Correa
4102 956 045

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984 Nombre BARRIOS SALGADO ALBA MARGOTH
985 Cargo Analista IV

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102856045		FUENTES CORREA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No 2B 56	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
2020-07	2020-07	1000000402	9408225409	I	2020/08/13	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1102856045	FUENTES ANGELICA																			230301	30	\$877,803	\$140,500	EP5002	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																									\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102856045		FUENTES CORREA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No 2B 56	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
2020-07	2020-07	1000000402	9408225409	I	2020/08/13	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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 julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades DIMF y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolívar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolívar), 31 días del mes de julio 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 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

Cristo Mercado
FIRMA



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

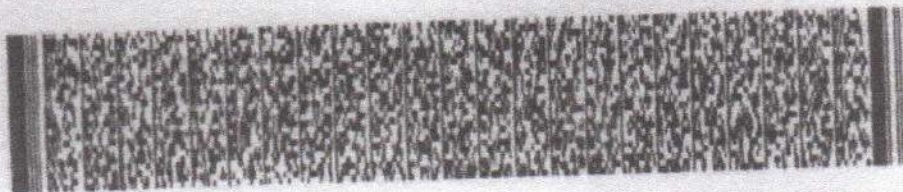
1.71
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

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

Alba Rengifo
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA RENGIFO LOPEZ



P-2818000-82130561-M-1102228343-20041011

0279604285A 02 164857114

 DIAN <small>Directorio de Impuestos y Aduanas de Colombia</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUSCA <small>Ministerio de Hacienda y Crédito Público</small>	001
2. Concepto: 01 Inscripción Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14292669479	
		 <small>(415)7707212489984(8020) 000001429266947 9</small>	
3. Número de identificación Tributaria (NIT): 1 1 0 2 2 2 8 3 4 3 - 2		12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Sincelo	
5. DV: 2		14. Buzón electrónico: 23	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13	
26. Número de identificación: 1 1 0 2 2 2 8 3 4 3		27. Fecha expedición: 2 0 0 4 0 8 1 9	
Lugar de expedición: COLOMBIA		28. País: 1 6 9	
29. Departamento: Sucre		30. Ciudad/Municipio: San Benito Abad	
31. Primer apellido: MERCADO		32. Segundo apellido: RODRIGUEZ	
33. Primer nombre: CRISTO		34. Otros nombres: MANUEL	
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			
37. Sexo:			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Sucre	
40. Ciudad/Municipio: San Benito Abad		6 7 8	
41. Dirección principal: CR 13 9 118 BRR COCEPCION			
42. Correo electrónico: cristo.86@hotmail.com		43. Código postal: 3 2 1 8 6 4 8 6 9 4	
44. Teléfono 1:			
45. Teléfono 2:			
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código: 8 6 9 2		47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 5 2 6	
48. Código: 1		49. Fecha inicio actividad: 2	
50. Código: 1 2		51. Código: 1	
52. Número establecimientos: 1		2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 1 2			
12- Ventas régimen simplificado			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código:		55. Forma: ☐	
56. Tipo: ☐		57. Modo: ☐	
58. CPC: ☐		59. Servicio: ☐	
60. No. de Folios: 1		61. Fecha: 2 0 1 4 0 5 2 6	
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			
62. Anexos: Si ☒ No ☐		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.	
Firma del solicitante:		Firma autorizada:	
63. Nombre: CARDENAS ARRIETA HERMES OMAR		64. Cargo: Analista IV	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2020-07	2020-07	1000000405	9408225344	I	2020/08/13	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1102228343	MERCADO CRISTO																			230301	30	\$877,803	\$140,500	EP5037	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																								\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0			\$254,900

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
2020-07	2020-07	1000000405	9408225344	I	2020/08/13	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

CUENTA DE COBRO No 02 – 003

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 julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de la modalidad CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolívar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolívar), 30 días del mes de julio 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

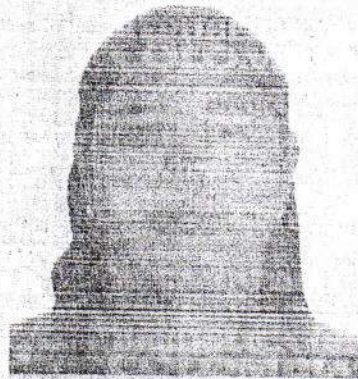
APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

Rosa Elena Villarreal

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1982

HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

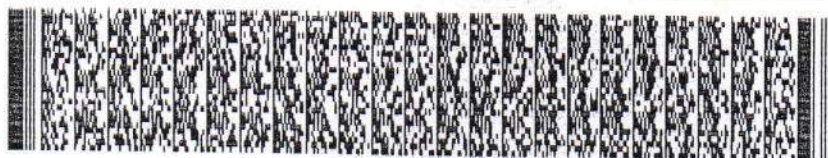
G.S. RH

F

SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0502600-00821926-F-0045400451-20160501

0049602640G 1

43185721



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Módulo Único de Registro, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14688825011



11517707212485981(R020) 0000014688825011

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

4 5 4 0 0 4 5 1

27. Fecha expedición:

2 0 0 0 0 7 2 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio:

Hatillo de Loba

3 0 0

31. Primer apellido

VILLARREAL

32. Segundo apellido

CANTILLO

33. Primer nombre

ROSA

34. Otros nombres

ELENA

35. Razón social:

Nombre comercial:

37. Siglo:

USICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio:

Hatillo de Loba

3 0 0

41. Dirección principal

CORR SAN MIGUEL BRR ARRIBA

42. Correo electrónico:

aa_palmerc@hotmail.com

43. Código postal

1 3 3 0 4 0

44. Teléfono 1:

3 1 3 5 3 8 3 1 9 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 5 6 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 2 0 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

63. 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
20. Obtención NIT	2	0																								

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 1.8.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre

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
2020-07	2020-07	1000000458	9407821278	I	2020/08/14	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	45400451	VILLARREAL ROSA																			230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																								\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0			\$254,900

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
2020-07	2020-07	1000000458	9407821278	I	2020/08/14	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

CUENTA DE COBRO No 02 – 003

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 auxillar de servicios generales durante el mes de julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de la modalidad CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolívar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolívar), 31 dias del mes de julio 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**

APELLIDOS **SOSA ASTORGA**

NOMBRES **LEUDITH PATRICIA**

FIRMA **Leudith Sosa**



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

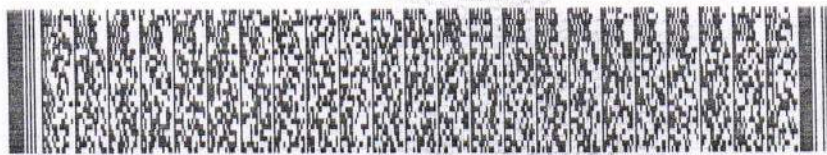
SEXO

15-JUL-2014 EL BANCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2102500-00618102-F-1216970835-20140903

0039842201A 1

40862004

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de inscripción, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14688827548



(4131770721248998118020) 0000014688827548

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1

26. Número de identificación:

1 2 1 6 9 7 0 8 3 5

27. Fecha expedición:

2 0 1 4 0 7 1 5

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

SOSA

32. Segundo apellido

ASTORGA

33. Primer nombre

LEUDITH

34. Otros nombres

PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Siglo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento:

Bolívar

1

3

40. Ciudad/Municipio:

Hatillo de Loba

3

0

0

41. Dirección principal

CORR SAN MIGUEL BRR ABAJO

42. Correo electrónico:

aa_palmero@hotmail.com

43. Código postal

1 3 3 0 4 0

44. Teléfono 1:

3 1 4 4 6 2 9 3 7 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 1 2 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 2 0 0 3 0 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

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

985. Cargo:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1216970835		SOSA ASTORGA LEUDITH PATRICIA	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	Valor
2020-07	2020-07	1000000411	9408225268	I	2020/08/11	2020/07/29	BANCO BOGOTA	\$254,900

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	1216970835	SOSA LEUDITH																			231001	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																								\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0			\$254,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1216970835		SOSA ASTORGA LEUDITH PATRICIA	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
2020-07	2020-07	1000000411	9408225268	I	2020/08/11	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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 julio del contrato 0204-2020 desarrollado en la uds Hatillo de Loba de las modalidades DIMF y CDI en el municipio de Hatillo de Loba (Bolívar).

Dado en Hatillo de Loba (Bolívar), 31 días del mes de julio 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 **26988737**

TORRES CRESPO
APELLIDOS

YESENIA BEATRIZ
NOMBRES

Yesenia Torres Crespo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1982**

BARRANCAS
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

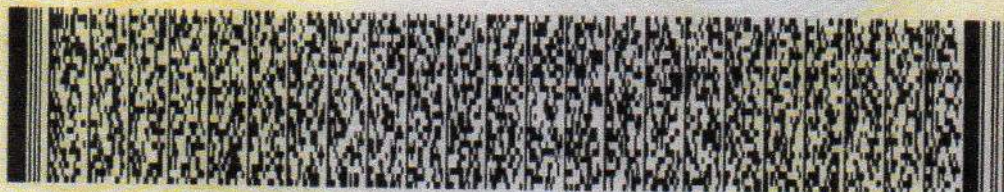
1.54
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

26-MAR-2001 BARRANCAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-4800400-68094719-F-0026988737-20011025

0013401297A 02 097692313

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14688212180



(415)7707212489984(8020) 0000014688212180

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

2 6 9 8 8 7 3 7

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de identificación:

2 6 9 8 8 7 3 7

27. Fecha expedición:

2 0 0 1 0 3 2 6

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1

6

29. Departamento:

La Guajira

4

4

30. Ciudad/Municipio:

Barrancas

0

7

31. Primer apellido

TORRES

32. Segundo apellido

CRESPO

33. Primer nombre

YESENIA

34. Otros nombres

BEATRIZ

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento:

Bolívar

1

3

41. Dirección principal

Calle 4 34

42. Correo electrónico:

yesetorres21@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 0 5 2 2 7 4 1 9

45. Teléfono 2:

3 1 0 3 6 1 0 3 7 8

CLASIFICACION

Actividad principal		Actividad económica		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	51. Código:	52. Código:	53. Código:	54. Código:	55. Código:	56. Código:	57. Código:
7 3 2 0	2 0 1 4 0 8 0 8					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

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

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
2020-07	2020-07	1000000463	9408223880	I	2020/08/12	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	
Ciudad: HATILLO DE LOBA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	
I	CC 26988737	TORRES YESENIA	230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800	0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-07	2020-07	1000000463	9408223880	I	2020/08/12	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900



ALTOS DEL ROSARIO

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 135

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 31	MES 7	AÑO 2020	\$	17.193.544,00
PAGADO A: TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO							
NIT:							
POR CONCEPTO DE : ABONO CANCELACION NOMINA DEL MES DE JULIO TALENTO HUMANO UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.							
LA SUMA DE: (EN LETRAS)							
DIECISIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE							
CONTABILIZACION					CHEQUE No TRANSFERENCIA	BANCO BOGOTA	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO	
				Firma y Sello del Beneficiario			
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. ___ NIT ___ No			
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 31	MES 7	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****



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
BOLIVARMFJUL20	Nómina	15	15	0	\$0.00

Detalle Transacción

No. Producto Dispensor	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	2020/07/31	\$ 1,669,392.00	Cédula de Ciudadanía	01127938904	NORELY BORJA MAURE	CTA. DE AHORROS	03148231024	BANCOLOMBIA	00000583	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,400.00	Cédula de Ciudadanía	01033719131	YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	CTA. DE AHORROS	03217001914	BANCOLOMBIA	00000384	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,517,020.00	Cédula de Ciudadanía	01001805708	YARIMA SALAS GUERRERO	CTA. DE AHORROS	03138679531	BANCOLOMBIA	00000453	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00033160396	DELICY BALETA CALLEJAS	CTA. DE AHORROS	03116739578	BANCOLOMBIA	00000655	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00033160406	NEIDA DE JESUS BENAVIDES ACUNA	CTA. DE AHORROS	03107263248	BANCOLOMBIA	00000613	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039019541	FANY RODRIGUEZ MENDEZ	CTA. DE AHORROS	03142487740	BANCOLOMBIA	00000548	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00022820042	DAMARIS RODRIGUEZ ALANDETTE	CTA. DE AHORROS	03218425233	BANCOLOMBIA	00000544	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 998,109.00	Cédula de Ciudadanía	00039018956	LUZ ENITH PERES RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03105143749	BANCOLOMBIA	00000592	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 998,109.00	Cédula de Ciudadanía	00033160385	MARIA LUISA HOYOS	CTA. DE AHORROS	03144405067	BANCOLOMBIA	00000571	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00033160178	GRACIELA INES ALANDETTE DE RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03135721305	BANCOLOMBIA	00000439	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00033160313	CRISTINA ISABEL PAZ MORA	CTA. DE AHORROS	03142251420	BANCOLOMBIA	00000358	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01042005072	CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03206589565	BANCOLOMBIA	00000483	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01042002171	YECENIA MATOS HERRERA	CTA. DE AHORROS	03226043080	BANCOLOMBIA	00000428	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01042000639	VORLEIDIS DIAZ DE ARCO	CTA. DE AHORROS	03145834965	BANCOLOMBIA	00000546	Exitoso
00000000392559092	2020/07/31	\$ 1,272,943.00	Cédula de Ciudadanía	01051660868	AIDA PATRICIA MUNOZ AMADOR	CTA. DE AHORROS	74879227562	BANCOLOMBIA	00000674	Exitoso

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 137

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA		DIA 31	MES 7	AÑO 2020	\$	2.704.859,00
PAGADO A: TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE JULIO TALENTO HUMANO UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE								
CONTABILIZACION					CHEQUE No		BANCO	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO X		
				Firma y Sello del Beneficiario				
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. ___ NIT ___ No				
				FECHA DE RECIBIDO		DIA 31	MES 7	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 BOGOTÁ
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No 012635 DE
DIC 14/2018
SOMOS AUTORETENEADORES
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: 9-155401516
Especialista en servicio: FRJONIDE
DU: 456351
Fecha: 31/07/2020 15:54:35
A pagar: \$833.887,00

Tarifa basica: \$0,00
Tarifa variable: \$24.933,00
Descuento: \$0,00

Total pagado: \$858.820,00
Efectivo: \$858.820,00
Cambio: \$0,00

PAP Origen: 992422 MOMPOS KR 3 TRES
CRUCES CALLE DE ATRAS (T)
KR 3 No. 14-150 MOMPOS, BOLIVAR

PAP Destino: 991257 CRA 46 OLAYA HERRERA
CRA 46 No 45 - 30 LOCAL 107 BARRANQUILLA
A, ATLANTICO

Remitente:
ANAVELYS AMADOR ECHAVEZ
CC : 33221099
Tel: 3122623540

Destinatario:
JUDITH POLANCO NA
CC : 33160407
Tel: 3106423042

Entregue Conforme: Anavelys A
c.c. 33.221.099

Este documento se asinila 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 reclacion alguna.
Aplican condiciones del contrato
publicado en la pagina web.
Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendo 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
187640013384/0 Bogota 1876 fecha
29/07/2020
DEL No 150999999 AL No 200000000
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
Calle 26 No. 12-55 BOGOTÁ
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No 012635 DE
DIC 14/2018
SOMOS AUTORETENEDORES
RESOLUCION No 006217 DE
JUL 25/2013
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE TECNOLOGÍAS
DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACION DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-155401848
Especialista en servicio: FRJOMIDE
C.C.: 395631
Fecha: 31/07/2020 15:55:56
A pagar: \$910.433.00

Tarifa básica: \$0.00
Tarifa variable: \$27.222.00
Descuento: \$0.00

Total pagado: \$937.655.00
Efectivo: \$937.655.00
Cambio: \$0.00

PAP Origen: 992422 MOMPOS KB 3 TRES
CRUCES CALLE DE ATRAS (1)
KR 3 No. 14-150 MOMPOS, BOLIVAR

PAP Destino: 991257 CRA 46 OLAYA HERRERA
CRA 46 No 45 - 30 LOCAL 107 BARBANQUILL
A. ATLANTICO

Remiteente:
ANAELYS AMADOR ECHAVEZ
C.C.: 33221099
Tel: 3122623640

Destinatario:
ISMENIA OSORIO NARVAEZ
C.C.: 32745328
Tel: 3135134004

Entregue Conforme: Anavelys A
C.C. 33 221 099

Este documento se asinila a la letra de
cambio y le son aplicables los artículos
772 y siguientes del código de comercio.
La entrega se considera cumplida si al
momento del recibo del giro por el
destinatario no hay reclamación alguna.
Aplican condiciones del contrato
publicado en la página web.
Con la solicitud y aceptación de mi
parte, de la prestación de este
servicio, entiendo que manifiesto
verbalmente mi autorización para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda.

Estos datos pueden ser utilizados única
y exclusivamente para la prestación del
servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1) 6510101
RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACION DIAN Formulario No
18764001338470 Bogotá 1876 Fecha
29/07/2020
DEL No 150999999 AL No 200000000
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 BOGOTÁ
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No 012635 DE
DIC 14/2018
SOMOS AUTORETENEDORES
RESOLUCION No 006217 DE
JUL 25/2013
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE TECNOLOGÍAS
DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACIÓN DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-155401241
Especialista en servicio: FRJOMIDE
DU: 068884
Fecha: 31/07/2020 15:53:30
A pagar: \$960.539.00

Tarifa básica: \$0.00
Tarifa variable: \$28.720.00
Descuento: \$0.00

Total pagado: \$989.259.00
Efectivo: \$989.259.00
Cambio: \$0.00

PAP Origen: 992422 MOMPOS KR 3 TRES
CROCES CALLE DE ATRAS (C)
KR 3 No. 14-150 MOMPOS, BOLIVAR

PAP Destino: 991257 CRA 46 OLAYA HERRERA
CRA 46 No 45 - 30 LOCAL 107 BARBANQUILL
A, ATLANTICO

Remitente:
ANAUELYS AMADOR ECHAVEZ
CC : 33221099
Tel: 3122623640

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

Entregue Conforme: Anauelys A.
C.C. 33.221.099

Este documento se asienta a la letra de
cambio y le son aplicables los artículos
772 y siguientes del código de comercio.
La entrega se considera cumplida si al
momento del recibo del giro por el
destinatario no hay reclamación alguna.
Aplican condiciones del contrato
publicado en la página web.
Con la solicitud y aceptación de mi
parte, de la prestación de este
servicio, entiendo que manifiesto
verbalmente mi autorización para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados única
y exclusivamente para la prestación del
servicio convenido

Línea de servicio al cliente: (1)6510101

RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACION DIAN Formulario No
18764001338470 Formato 1876 fecha
28/07/2020

DEL No 150999999 AL No 200000000
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											Enero 2013			
Regional BOLIVAR Centro Zonal MOMPOX											Versión 1 Página 1 de 1			
Número 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 JULIO	Fecha de presentación de la planilla			UDS ALTOS DEL ROSARIO			
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO							PAGOS		DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FINCA	
NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE CÉDULA	CUPOS	MES ATENCIÓN	MODALIDAD	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACIÓN DE SERVICIOS LI=INTERMEDIACIÓN	REMUNERACIÓN	PRESTACIONES (PRIMA SEMESTRE 2013)	OTROS (AUXILIO DE CONECTIVIDAD)	SALUD	PENSION	OTROS		
NORELIS YSABETH BORJA MAUREN	1.127.938.904	104	\$ 13.363	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.389.752	-	-	-	-	-	1.389.752	
NORELIS YSABETH BORJA MAUREN	1.127.938.904	60	\$ 8.909	DIMF	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	534.540	-	-	-	-	254.900	279.640	
YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	1.033.719.131	104	\$ 8.162	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	1.071.994	-	-	-	-	-	1.071.994	
YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	1.033.719.131	60	\$ 5.441	DIMF	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	412.306	-	-	-	-	254.900	157.406	
YARIMA SALAS GUERRERO	1.001.805.708	104	\$ 9.630	CDI	PSICOSOCIAL	PS	1.001.520	-	-	-	-	-	1.001.520	
YARIMA SALAS GUERRERO	1.001.805.708	60	\$ 12.840	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	770.400	-	-	-	-	254.900	515.500	
DOLIS ESTHER VASQUEZ DE LEON	22.820.140	21	\$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	39.341	942.528	
DELCEY BALETA CALLEJAS	33.160.396	21	\$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	39.341	999.880	
NEIDA DE JESUS BENAVIDES ACUÑA	33.160.406	21	\$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	39.341	999.880	
FANY RODRIGUEZ MENDEZ	39.018.541	20	\$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	39.341	999.880	
DAMARIS RODRIGUEZ ALANDETTE	22.820.542	21	\$ 81.615	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001	39.341	999.880	
LUZ ENITH PERES RODRIGUEZ	39.018.556	30	\$ 32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	109.871	43.395	43.395	43.395	998.129	
MARIA LUISA HOYOS	33.160.385	30	\$ 32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	109.871	43.395	43.395	43.395	998.129	
JUDITH POLANCO RODRIGUEZ	33.160.407	60	\$ 29.686	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854	35.112	35.112	76.548	833.887	
GRACIELA INES ALANDETTE DE RODRIGUEZ	33.160.178	35	\$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854	35.112	35.112	35.112	910.433	
CRISTINA ISABEL PAZ MORA	33.160.313	35	\$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854	35.112	35.112	35.112	910.433	
ISMENIA OSORIO NARVAEZ	32.745.328	34	\$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854	35.112	35.112	35.112	910.433	
CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ	1.042.005.072	52	\$ 29.686	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	
YECENIA MATOS HERRERA	1.042.002.171	52	\$ 29.686	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	
YORLEIDIS DIAZ DE ARCO	1.042.000.639	52	\$ 29.686	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	
AIDA PATRICIA MUÑOZ AMADOR	1.051.660.868	104	\$ 7.422	CDI	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	1.071.994	-	43.543	-	-	254.900	860.537	
AIDA PATRICIA MUÑOZ AMADOR	1.051.660.868	60	\$ 4.948	DIMF	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	412.306	-	-	-	-	-	412.306	
TOTAL							21.454.105	-	1.188.971	422.243	422.243	1.900.187	19.896.403	

Nombres y apellidos del representante legal
NIXON JOSE CAEZ JIMENEZ

Fecha: 12/01/2013
C.C. 72.158.544

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 134

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA		DIA 29	MES 7	AÑO 2020	\$	1.784.300
PAGADO A: TALENTO HUMANO OPS ALTOS DEL ROSARIO								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL JULIO TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO OPS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE								
CONTABILIZACION						CHEQUE No		BANCO
						TRANSFERENCIA		BOGOTA
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL				EFFECTIVO
				Firma y Sello del Beneficiario				
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. NIT No				
				FECHA DE RECIBIDO				
				DIA 29	MES 7	AÑO 2020		

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

***** ORIGINAL *****



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	2020/07/29	2020/07/29	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	Usuario Crea	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	517515	9407941842	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	516813	9408225111	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	516145	9408139470	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	515593	9408212785	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	514595	9408225268	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	513463	9408225344	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/07/29	\$ 254,900.00	512885	9408225409	EXI

CUENTA DE COBRO No 07- 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 setecientos setenta y tres mil novecientos cuarenta y cinco pesos (\$1.773.945)

CDI	1.380.205
DIMF	393.740
TOTAL	1.773.945

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

Dado en Mompo (Bolívar), 31 días del mes de JULIO 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 YSABETH BORJA MAUREN
CC. 1.127.938.904

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.127.938.904

NUMERO

BORJA MAURE

APELLIDOS

NORELY YSABETH

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

09-AGO-1983

VALENCIA
(VENEZUELA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

G.B. RH

F

SEXO

07-SEP-2004 CON VALENCIA VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA YACRE



A-2800100-62150931-F-1127938904-20070619

01549 07170A-02 209184975

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 YSABETH	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
2020-07	2020-07	1000000419	9408225111	I	2020/08/04	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1127938904		BORJA MAURE NORELY YSABETH	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
2020-07	2020-07	1000000419	9408225111	I	2020/08/04	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1127938904	BORJA NORELY																		25-14	30	\$877,803	\$140,500	EP5037	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0			\$254,900



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUSCA
Modelo Único de Registro, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 02 Actualización
Español reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14463129518



5. Número de identificación Tributaria (NIT)
1 1 2 7 9 3 8 9 0 4 - 1

6. DV 1
12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

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 1 2 7 9 3 8 9 0 4
27. Fecha expedición:
2 0 0 4 0 9 0 7
Lugar de expedición 28. País:
VENEZUELA 8 5 0
29. Departamento:
VALENCIA
30. Ciudad/Municipio:
8 1 5 7 5
31. Primer apellido
BORJA
32. Segundo apellido
MAURE
33. Primer nombre
NORELY
34. Otros nombres
YSABETH
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

38. País
COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento:
Bolívar 1 3
40. Ciudad/Municipio:
Altos del Rosario 0 3 0
41. Dirección principal
CL 7 CR 10 32
42. Correo electrónico:
noyboma0908@hotmail.com
43. Código postal
44. Teléfono 1:
3 2 0 5 4 1 0 1 5 3
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica
46. Código:
8 6 9 2
47. Fecha inicio actividad:
2 0 1 4 0 5 0 9
48. Código:
49. Fecha inicio actividad:
50. Código:
Otras actividades
1 2
51. Código
2 4 4 5
52. Número establecimientos
Responsabilidades, Calidades y Atributos
53. Código:
1 2 5 2 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
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 8 0 3 2 0

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 BORJA MAURE NORELY YSABETH
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CUENTA DE COBRO No 07 – 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 millon trecientos diesinueve milsetecientos treita y cuatro pesos (\$1.319.734)

CDI	1048.228
DIMF	271.506
TOTAL	1.319.734

Por concepto de: honorarios en apoyo salud y nutrición durante el mes de JULIO del contrato 0204-2020 desarrollado en la Uds Altos del Rosario de las modalidades Familiar y CDI en el municipio de Mompox (Bolívar).

Dado en Mompox (Bolívar), 31 dias del mes de JULIO 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.



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

FECHA



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

1.64
ESTATURA

O+
G.R. RH

M
SEXO

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

Carlos Amal Andres Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMAL ANDRES TORRES



P-1500159-00070241-M-10037719131-20080023 0003574713A 1 25747444

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
2020-07	2020-07	1000000449	9408224450	I	2020/08/11	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1033719131	RODRIGUEZ YALIBETH																			230201	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900	
Total Afiliados(1)																								\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0				\$254,900

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
2020-07	2020-07	1000000449	9408224450	I	2020/08/11	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14354955881



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 3 7 1 9 1 3 1

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

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 3 3 7 1 9 1 3 1

27. Fecha expedición

2 0 0 8, 0 2, 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

MATTOS

33. Primer nombre

YALIBETH

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Altos del Rosario

0 3 0

41. Dirección principal

DG 11 18 85

42. Correo electrónico

yalibeth2000@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 7 0 0 1 9 1 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1, 0 1, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

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:

1

61. Fecha

2015 - 10 - 23

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.
Párrafo 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 PABON VERGARA SANDRA MILENA

985. Cargo Gestor I

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 millon quinientos ochenta y tres mil quinientos ochenta y nueve (1583.589)

CDI	953.989
DIMF	629.600
TOTAL	1.583.589

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 dias del mes de JULIO 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.001.805.708**

SALAS GUERRERO

APELLIDOS
YARIMA

NOMBRES
Yarima Salas

FIRMA



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

ALTOS DEL ROSARIO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

21-JUN-2012 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0500100-00396879-F-1001805708-20120905

0030965989A 2

38551815

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2020-06	2020-06	1000001645	9407038614	I	2020/07/03	2020/06/30	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1001805708	SALAS YARIMA																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900	

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
2020-06	2020-06	1000001645	9407038614	I	2020/07/03	2020/06/30	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14695053418



(415)7707212489984(8020) 000001469505341 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 1 8 0 5 7 0 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

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 0 1 8 0 5 7 0 8

27. Fecha expedición

2 0 1 2 0 6 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

SALAS

32. Segundo apellido

GUERRERO

33. Primer nombre

YARIMA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Altos del Rosario

0 3 0

41. Dirección principal

BRR SAN MARTIN ALTOS DEL ROSARIO

42. Correo electrónico

yasague@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 8 6 7 9 5 3 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 3 0 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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:

0

61. Fecha

2020 - 06 - 12 / 12 : 40: 23

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 1.6.1.2.23 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAS GUERRERO YARIMA

935. Cargo CONTRIBUYENTE

CUENTA DE COBRO No 07 – 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 millon docientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta y dos mil pesos mcte (\$1.299.952)

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 dias del mes de JULIO 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.005.072

SAMPAYO RODRIGUEZ

APELLIDOS

CARMEN

NOMBRES

Carmen Sampayo Rodriguez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1981
BARRANCO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+

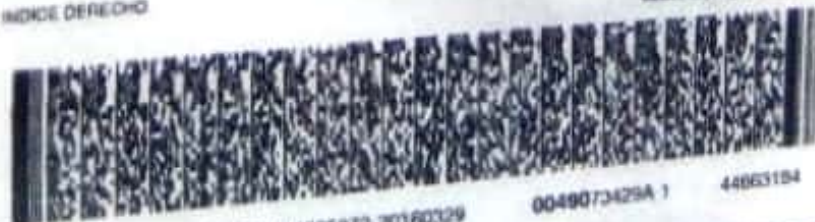
G.B. RH

F

SEXO

11-DIC-2015 ALTOS DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA PINO



P-0500600-00805558-F-1042005072-20160329

0049073429A 1

44063154

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
2020-07	2020-07	1000000442	9408008195	I	2020/08/20	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1042005072	SAMPAYO CARMEN																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0		\$254,900	

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
2020-07	2020-07	1000000442	9408008195	I	2020/08/20	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

CUENTA DE COBRO No 07 – 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 millon docientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta y dos mil pesos mcte (\$1.299.952)

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

Dado en Mompo (Bolívar), 31 días del mes de JULIO 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.

YECENIA MATOS
YECENIA MATOS HERRERA
CC. 1.042.002.171

© 2004 Blackwell Publishing Ltd

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
CHICAGO, ILL. 60637



11. <http://www.fishbase.org>

2004年10月15日

INTERVIEW 11.5

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1042002171		MATOS HERRERA YECENIA	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
2020-07	2020-07	1000000444	9408014577	I	2020/08/20	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1042002171	MATOS YECENIA																			230201	30	\$877,803	\$140,500	E55C07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																								\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0			\$254,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042002171		MATOS HERRERA YECENIA	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
2020-07	2020-07	1000000444	9408014577	I	2020/08/20	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

CUENTA DE COBRO No 07 – 001

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

DEBE A:

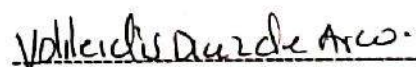
YORLEIDIS DIAZ DE ARCO
CC. 1.042.000.639

La suma de: un millon docientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta y dos mil pesos mcte (\$1.299.952)

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 dias del mes de JULIO 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
CC. 1.042.000.639

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania
 1.042.000.839

DIAZ DE ARCO
 APELLIDOS
 YONLEIDIS
 DIAZ DE ARCO



YONLEIDIS DIAZ DE ARCO



FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1987
 BARRANCO DE LOBA
 (BOUVAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.53 O+ F
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 11-AGO-2008 ALTOS DEL ROSARIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

MEJOR DORSO
 MEJORA DORSO NACIONAL
 ELABORADO POR EL SERVICIO NACIONAL



P-000000-2014388 (P-1042000839-20081223) 0000106307A 02 101110046

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
2020-07	2020-07	1000000448	9408224586	I	2020/08/12	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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
2020-07	2020-07	1000000448	9408224586	I	2020/08/12	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1042000639	DIAZ YORLEIDIS																			230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900	
Total Afiliados(1)																								\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800				\$0	\$0			\$877,803	\$4,600			\$0	\$0			\$254,900

CUENTA DE COBRO No 07 – 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

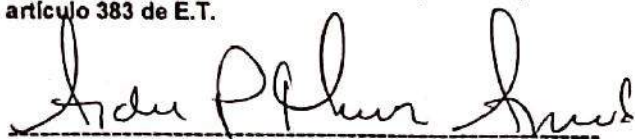
La suma de: un millon docientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta y siete o pesos mcte (\$1.299.957)

CDI	887.651
DIMF	412.306
TOTAL	1.299.957

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 días del mes de JULIO 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 1.051.860.888

MUÑOZ AMADOR
APELLIDOS

IDA PATRICIA
NOMBRES



Aida Patricia Muñoz Amador



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
MOMPOS
(BOLIVAR)

30-JUN-1988

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTATURA

G.B. RH

SEXO

24-JUL-2008 MOMPOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
FRANZISCA GARCIA



P-0504300-30158461-F-1051860888-20070124

0145207024N 02 218840495

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
2020-07	2020-07	1000000424	9407941842	I	2020/08/19	2020/07/29	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

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	Valor
2020-07	2020-07	1000000424	9407941842	I	2020/08/19	2020/07/29	BANCO BOGOTA	\$254,900

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	1051660868	MUÑOZ AIDA																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0	\$0	No	\$254,900
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0		\$877,803	\$4,600		\$0	\$0		\$254,900			

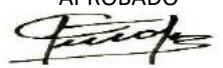


ARRIENDO DIMF

MES JULIO

CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 148

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 6	MES 8	AÑO 2020	\$	900,000.00	
PAGADO A: CASALIN ARIAS COGOLLO								
NIT: 12578650								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE ARRIENDO DEL MES DE JULIO 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			EFFECTIVO	
							X	
				Firma y Sello del Beneficiario <i>Cosolm Ario Cogollo</i>				
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. ___ NIT ___ No		FECHA DE RECIBIDO		
						DIA 6	MES 8	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 JULIO 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.


CASALIN ARIAS COGOLLO
C.C. 12.578.650

**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 JÍMEZ**, 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 cláusulas: **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 CIENTO 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 él 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

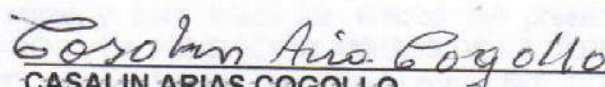
nuevo contrato con los usuarios reales, sin necesidad de requerimientos judiciales o privados, a los cuales renuncia **LA ARRENDATARIA**. **QUINTA. SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS:** El pago de los servicios públicos domiciliarios de agua, alcantarillado, energía eléctrica, telefonía y gas estarán a 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** conservará 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 efectuará 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 N° 14** del corregimiento de **JUANA SANCHEZ** municipio de **HATILLO DE LOBA- BOLIVAR.**, **LA ARRENDATARIA** en la **CALLE 44 C N° 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
 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

Casalin 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

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0502600-00194234-M-0012578650-20091106

0017751150A 1

19460972

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):

1 2 5 7 8 6 5 0

6. DV

2

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1

26. Número de Identificación:

1 2 5 7 8 6 5 0

27. Fecha expedición:

1 9 7 3 1 0 2 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1

6

9

29. Departamento:

Magdalena

4

7

7

30. Ciudad/Municipio:

El Banco

2

4

5

31. Primer apellido

ARIAS

32. Segundo apellido

COGOLLO

33. Primer nombre

CAZALIN

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento:

Bolívar

1

3

40. Ciudad/Municipio:

Hatillo de Loba

3

0

0

41. Dirección principal

CL 3 11 42

42. Correo electrónico:

lenixniotocrespo13@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 0 2 5 0 7 5 1 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION
Actividad económica
Actividad principal

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 0 1 0 8

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

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

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:

2 0 1 9 0 1 0 8

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:

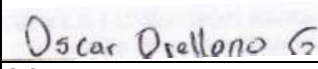
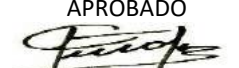
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MEZA RAMOS HELTON GREGORIO

985. Cargo: Gestor I

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 149

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 6	MES 8	AÑO 2020	\$	250,000.00	
PAGADO A: OSCAR ENMANUEL ORELLANO GALVIS								
NIT: 1065823496								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE ARRIENDO DEL MES DE JULIO 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			EFFECTIVO	
							X	
				Firma y Sello del Beneficiario 				
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. ___ NIT ___ No		FECHA DE RECIBIDO		
						DIA 6	MES 8	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****

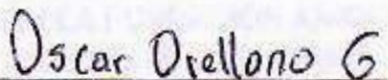
LA FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDA DE COLOMBIA
NIT: 802.011.496 - 7

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 JULIO 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 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 JÍMEZ**, 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 cláusulas: **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** conservará 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 N° 14 del corregimiento de JUANA SANCHEZ municipio de HATILLO DE LOBA- BOLIVAR., LA ARRENDATARIA** en la **CALLE 44 C N° 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 Jiménez
NIXON JOSÉ CAEZ JÍMENEZ
 Representante Legal FAMICCOLB

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.823.496**
ORELLANO GALVIS

ACTUADOS
OSCAR ENMANUEL


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1996**

GALAPA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

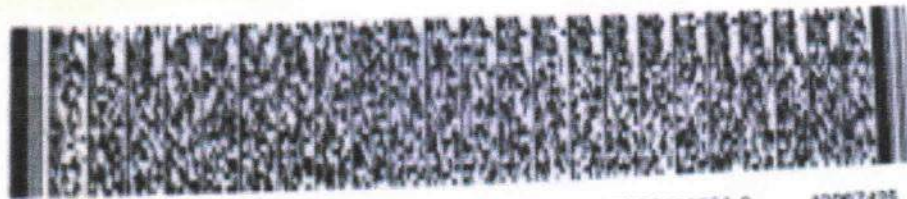
1.82
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

02-ABR-2014 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1200100-00571697-M-1065823496-20140513

0038460966A 2

42067425

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14566638077



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 5 8 2 3 4 9 6 -

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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 6 5 8 2 3 4 9 6

27. Fecha expedición:

2 0 1 4 0 4 0 2

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio:

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

ORELLANO

32. Segundo apellido

GALVIS

33. Primer nombre

OSCAR

34. Otros nombres

ENMANUEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio:

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

MZ A CA 9 A FONTANA EXTERNA

42. Correo electrónico:

ore.con@hotmail.com

43. Código postal

5 8 2 1 6 7 1

44. Teléfono 1:

3 0 1 3 4 3 6 2 8 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 1 0 0 5

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

Otras actividades

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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:

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 2 Hoja 6

4. Número de formulario

14566638077



(415)7707212489984(8020) 0000014566638077

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 5 8 2 3 4 9 6 - 9

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica:

Elaboración de comidas y platos 1 0 8 4

162. Nombre del establecimiento:

RESTAURANTE DONDE JACKY

163. Departamento:

Cesar

164. Ciudad/Municipio:

Valledupar

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

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

168. Teléfono:

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

168. Teléfono:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

169. Fecha de cierre:

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



GASTOS OPERATIVOS

JULIO CDI - DIMF

CONTRATO 0204-2020



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

RUBRO(S): GASTOS OPERATIVOS	
MODALIDAD INSTITUCIONAL	361.920
MODALIDAD FAMILIAR	2.113.572
TOTAL RUBRO	2.475.492
VALOR EJECUTADO MAYO	2.888.721
MAYOR VALOR EJECUTADO	413.229

RUBRO	TERCERO	SOPORTE	CUENTAS POR PAGAR	PAGADO
GASTOS OPERATIVOS	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		1.036.048
GASTOS OPERATIVOS JUNIO X COMPENSAR	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		1.852.673
TOTALES			-	2.888.721

NOTA: EL MAYOR VALOR EJECUTADO EN EL MES DE JULIO DE \$ 413.229 SERA CUBIERTO CON LOS GASTOS OPERATIVOS DEL MES DE AGOSTO

Elaboro:
Dpto de Contabilidad

**RELACION DE GASTOS FINANCIEROS
DEL 1 AL 31 DE JULIO 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		710,378
IVA	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		51,998
COMISION	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		273,672
TOTAL GASTOS OPERATIVOS				1,036,048



Elaboro:
Dpto de Contabilidad



SEGURO NIÑOS

MARZO – NOVIEMBRE

CDI Y DIMF

CONTRATO 0204-2020

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

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					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 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 619184839

PSE:

Transacción Aprobada Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con Pago de iRecaudo Seguros del Estado Vida en el Tel:
Estado Transacción: 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](#)



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 47-68-1000000217

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO																							
AGENCIA VALLEDUPAR	<table border="1"><thead><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>10</td><td>04</td><td>2020</td></tr></tbody></table>	DIA	MES	AÑO	10	04	2020	<table border="1"><thead><tr><th colspan="3">DESDE LAS 24 HORAS</th><th colspan="3">HASTA LAS 24 HORAS</th></tr><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>03</td><td>2020</td><td>05</td><td>12</td><td>2020</td></tr></tbody></table>	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	01	03	2020	05	12	2020	NEGOCIO NUEVO
DIA	MES	AÑO																									
10	04	2020																									
DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS																								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO																						
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.																							
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %																										
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 MEDICOS POR ACCIDENTE	410,000,000.00	93,616.00	164																								
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	164,000,000.00	0.00	164																								
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEEXISTENTE	98,400,000.00	0.00	164																								
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION 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 REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	143,959,692.00	0.00	164																								
REHABILITACION 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.																											
Artículo 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 exigir las.																											
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																							
47-68-1000000217		(415) 7709998021150 (8020) 21015200023844 (3900) 000001142424 (96) 20210301																									
FIRMA VISTESTADO		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
INHEABILITACION INVALIDEZ DESMEMBRACION O ITF POR ACC 6.000.000
REHABILITACION INTEGRAL 8.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 2.500.000
AUXILIO FUNERARIO X MUERTE ACCIDENTAL 600.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE 200.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER 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 DAYARES RC 1049326600
4 MELIDA ESTHER RODRIGUEZ PEREZ RC 1048875252
5 RUT ESTHER PEREZ NOGUERA RC 1048875273
6 LEODALIS ESTEFANIA COGOLLO GIL RC 1042005923
7 LOBELIS 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 MATTIAS RODRIGUEZ LACUNA RC 1042005691
12 ELKIN ANDRES VASQUEZ CAMARGO RC 1116813601
13 ELIM SAMARA CARRANZA ZABALETA RC 1042005696
14 REISHHELL 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 SADC CARRILLO BETIN RC 1042005625
22 KENDRI DEL CARMEN MADERA MENDEZ RC 1042005624
23 KEREN SOFIA CARDONA JEREZ RC 1042005623
24 LAUREN SOFIA CARDONA 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 RODRIGUEZ RC 1042005552
31 KEYDER CARDENAS JEREZ RC 1042005558
32 ARIADNE TORRES HERRERA RC 1042005516
33 ARIADNA MISHIEL NAGUIB ARIZA RC 1042005521
34 ANGELY HOYOS RAMIREZ RC 1042005631
35 GEIDER ANDRES MARGUEZ ALANDETE RC 1099376507
36 DANIELIS MORALES CLARO RC 1042005501
37 NALDIS LORENA BULLOSO MENDEZ RC 1042005512
38 ABISAI CARRILLO GUERRERO RC 1042005500
39 NATALY JISBEL MENDO 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 MENDO 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 ZUÑEY POLANCO ROJAS RC 1075806011
49 SAMANTIA MENDEZ MENDO RC 1042005424
50 SAMARA MENDEZ MENDO 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000217

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

2



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 MENDO RC 1042005399
56 VALERYS ARIANA DEL TORO RAMIREZ RC 1042005391
57 SANTI ISMAEL MEJIA SAMPAYO RC 1042005592
58 WILFREDO MATIAS MENDO RC 1042005363
59 VALERIA LUCIA SEQUEIRA JIMENEZ RC 1042005463
60 YORMAN DAVID HERAZO PADILLA RC 1042005358
61 MARTA 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 1066990893
67 DARLYS MARIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ RC 1042005298
68 JHESUAR PEREZ LUNA RC 1042005326
69 DILAN SANTIAGO VASQUEZ PASTRANA RC 1099375650
70 LAURA SOFIA FERNANDEZ MATTO RC 1216975704
71 YUNNITH SOFIA GIMANCA 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 1042005253
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 LITHEZY VALENTINA CARO MENDEZ RC 1084461169
84 ISAAC DAVID RC 1024589113
85 MISHELL SOFIA HERAZO LUNA RC 1042005243
86 MATIAS DAVID BERRIO ALCARAZ RC 1042005134
87 XAVIER ALBERTO RODRIGUEZ GUERRERO RC 1042005882
88 EDER DAVID LOPEZ MUÑOZ RC 1042005140
89 YELI SABETH ACUÑA POLO RC 1042005098
90 AZLHY FIDELA GUTIZ SANTANA RC 1042005070
91 LUZ MARIS GUILLOSO MENDEZ RC 1043185674
92 ISAAC DAVID BARROSO CAVADIA RC 1014742095
93 ANGEL MANUEL MUÑOZ RAMIREZ RC 1042005024
94 ALDIMER ACUÑA BAÑOS RC 1042005030
95 YEPERSON 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 SAIREDA PAHOLA MENDO HERRERA RC 1042005015
101 LROSBELY 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000217

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

3



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 SHABILA 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 SOPHIA CARRANZA CARDENA RC 1042005897
127 YEIFER DAVID BARROSO MONTERO RC 1048875285
128 YEINER HERAZO MATIAS RC 1045875213
129 WILLINGTON BETIN CARRANZA RC 1042005879
130 SHARID SOFIA DIAZ TOLOZA RC 1042005816
131 JESUS ANGEL FUENTES VANEGAS RC 1065921112
132 MAITTE CAROLINA MEMCO ZUÑIGA RC 1216979969
133 MELANY SOFIA MEMCO 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 BARROSO 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 JRSUS GABRIEL COGOLLO PEREZ RC 1042005863
145 DIVER ANDRES PEREZ PEREZ RC 1042005867
146 ANALITH SANEZ SANTANA RC 1042005939
147 YUBER LENIN PEREZ PEREZ RC 1042005850
148 JOUSSEF ORTIZ LUNA RC 1042005996
149 THARID MANUEL MEMCO HERRERA RC 1042005951
150 IAN JAVIER ORTIZ SURMAY RC 1046431298
151 THIAGO JOSE VILLAR RODRIGUEZ RC 1216980793
152 SMITH JOSE ARIZA BASEDA RC 1042005909
153 JHOAN STIVEN POLANCO ROJAS RC 1233918380
154 ANTONNY JUNIOR CRUZADO ORTIZ RC 1042005870
155 HEYMY PEREZ RODRIGUEZ RC 1042005964
156 LEYNNYS JOHANA RODRIGUEZ 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000217

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

4



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 NUESTROS 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.TOMADOR

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 VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA 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

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

47-68-1000000217

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

5



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 802011332-7

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 SUPRAN 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 NUESTROS 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 VIDEESTADO 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 VIDEESTADO.

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) VIDEESTADO 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, VIDEESTADO pagara la indemnizacion segun corresponda, hasta la suma contratada mensual. Como auxilio para que se continúe 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, VIDEESTADO 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.) VIDEESTADO, 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. 860000000000

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, VIDEESTADO 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.) VIDEESTADO, 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) VIDEESTADO 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
ACTIVIDADES 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 VIDEESTADO reconocer a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 869.000.000

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, VIDEESTADO, 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 Compañia debidamente diligenciados

GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algun 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



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 47-68-1000000217

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

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 %				



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



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 VIGESTADO, 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
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



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

REFERENCIA
PAGO:
2101520002384-4

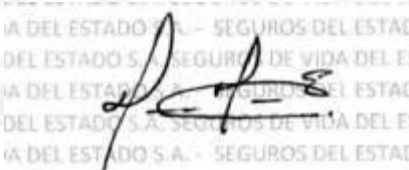
COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000218

SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO 10 04 2020	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 01 03 2020 HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 05 12 2020	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
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 174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	PARTICIPACION 100 %	NOMBRE COMPAÑIA	% PART VALOR ASEG. PRIMA
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 TOTAL PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE		166,800,000.00	0.00 278
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTAL 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.			
Artículo 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 exigir las.			
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020			
 47-68-1000000218 FIRMA VISTADO		 (415) 7709998021150 (8020) 21015200023851 (3900) 000001936548 (96) 20210301 REFERENCIA PAGO: 2101520002385-1	FIRMA DEL TOMADOR



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-2

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
INHEABILITACION INVALIDEZ DESMEMBRACION O ITF POR ACC 6.000.000
REHABILITACION INTEGRAL 8.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 2.500.000
AUXILIO FUNERARIO X MUERTE ACCIDENTAL 600.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE 200.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER 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 VEZA BENAVIDES RC 1216979148
3 JESUS FRANCISCO MEZA RANGEL RC 1216980173
4 JOHAN STEVEN TRISPAIACLOS MARTINEZ RC 1216979706
5 NICOLAI TORRES SAYAS RC 1050400484
6 ANTHONY PADILLA PINERES RC 1050400448
7 ARIANA SOFIA CANTILLO ARROYO RC 1050400426
8 MARLON SGOVIA 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 EMILY ISABELLA NAVARRO MADRID RC 1216981074
14 SONIA MARIA ROBLES VALLE RC 1050400505
15 EVELIN JOHANA ARROYO MARTINEZ RC 1050400535
16 AZENETH PAOLA PINERES ARSOLLO 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 PINERES ARIAS RC 1050400402
22 ISAID MATHEO JARABA CARCAMO RC 1052245636
23 STEFFY CAROLINA ALMARALES RIVERA RC 1050400464
24 ALAN DAVID MORENO PEREZ RC 1050400419
25 TAN 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 GUILLER 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 VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000218

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

2



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 ALLIN 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 LILIAN KENAY GAVIRIA PEÑA RC 1050400547
68 VICETH 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 ELIS 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 MAIFPE SOFIA MARTINEZ MATOS RC 1050400533
110 YEREMI SMITH PRAGOZO TORREJANO RC 1051680701
111 LIZRTH MILENA MARTINEZ RUIDIAZ RC 1050400517
112 YOSETH DAVID ELLES REYES RC 1050400530
113 EMILY SANDRID ANGULO GUILLEN RC 1073256704
114 ELISAIRETH KETTYL 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000218

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

3



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 VENEZIA 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 NATHARA SAUCEDO SOTO RC 1050400604
133 DARIANN JOSE EPINAYU MEZA RC 1050400600
134 TAHIR VELASQUEZ MACHADO RC 1050400564
135 JESUS ADRIAN JARABA GARCIA RC 1050400560
136 LUIS ANGEL SILVA ACONCIA RC 1079690936
137 LUIS JACOB ANGULO ZAMBRANO RC 1085038214
138 SALOME LIMA GONZALES RC 1141356740
139 ZULAY BALLESTROS RUIDIAZ RC 1050400072
140 SOREN CAROLINA GURRERO CENTENO RC 1232888609
141 YOSNITH 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 GUILLÉN MARTINEZ RC 1050400134
147 LIAD TIBISSAY ALANDETE CAPATAZ RC 1050399963
148 KEVIN DAVID ARROLLO CARVONA RC 1050400077
149 ANYELI SOFIA VILLARREAL ALVEAR RC 1050400047
150 MICHELLE ANDREA LARA OSPINO RC 1050400040
151 GERLEN JOSE ARNACHE ZAMPAYO RC 1050400020
152 MILLER GUILLÉN ACEVEDO RC 1050400220
153 BRIANA PAOLA CARO CAPATAZ RC 1050400090
154 ERICK DAVID BANDERA CAPATAZ RC 1050400228
155 ROSALBA MARIA CAMARGO NORA 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 ORRILIANO 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 1205396762
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 BALLESTROS CENTENO RC 1050400240
182 MARIAM VILLALBO PEÑA RC 1216975926
183 LUIS JOSE CAMAÑO ARIAS RC 1030694450
184 LUIS FERNANDO SQUERA 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000218

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

4



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 QUETTIS RC 1050400192
213 EDUARDO DAVID CAPATAZ OTARALO RC 1050400216
214 LUIS SANTIAGO CORREA LIMA RC 1050400139
215 EMILY DAYANA CAPATAZ CENTENO RC 1050400138
216 JASSAI GALEM RODRIGUEZ JARABA RC 1050400135
217 SHAROL MISHIEL 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 QUIVARA BUSTAMANTE RC 1065912983
223 ELIZABETH BUSTAMANTE DIAZ RC 1050400068
224 EMMA SOPHIA MIER VENEZIA 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 PINERES 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 1033735452
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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000218

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

5



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 VILLAFANE 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 CARMY ORELLANO DONATO CC 1002353953
27 KELVIS MEZA BELLO CC 1095040620
28 BENILDA PIÑERES PATERVINA TI 1002354118
29 NAVAILIS SOLIS NAVARRO CC 1087991217
30 YARELIS PATRICIA SALAZAR MANJARREZ CC 1004281991
31 ALIDIS PIÑERES TORRES CC 1050196323
32 DAMARIS MORA VENEZIA 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 NUESTROS 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. TOMADOR

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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA 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

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

47-68-1000000218

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 861001001

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 SUPRAN 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 NUESTROS 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 VIDEESTADO 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 VIDEESTADO.

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) VIDEESTADO 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, VIDEESTADO pagara la indemnizacion segun corresponda, hasta la suma contratada mensual. Como auxilio para que se continúe 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, VIDEESTADO 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.) VIDEESTADO, 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. 861.000.000

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, VIDEESTADO 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.) VIDEESTADO, 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) VIDEESTADO 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
ACTIVIDADES 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 VIDEESTADO reconocer a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860000000

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, VIDEESTADO, 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 Compañia debidamente diligenciados

GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algun 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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000218

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

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 174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	PARTICIPACION 100 %
	NOMBRE COMPAÑIA % PART VALOR ASEG. PRIMA



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia

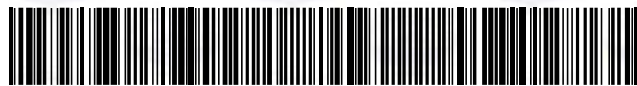
Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

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 VIGESTADO, 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
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



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

REFERENCIA
PAGO:
2101520002385-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 47-68-1000000219

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO																							
AGENCIA VALLEDUPAR	<table border="1"><thead><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>10</td><td>04</td><td>2020</td></tr></tbody></table>	DIA	MES	AÑO	10	04	2020	<table border="1"><thead><tr><th colspan="3">DESDE LAS 24 HORAS</th><th colspan="3">HASTA LAS 24 HORAS</th></tr><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>03</td><td>2020</td><td>05</td><td>12</td><td>2020</td></tr></tbody></table>	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	01	03	2020	05	12	2020	NEGOCIO NUEVO
DIA	MES	AÑO																									
10	04	2020																									
DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS																								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO																						
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 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 MEDICOS POR ACCIDENTE	880,000,000.00	200,933.00	352																								
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	352,000,000.00	0.00	352																								
INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	211,200,000.00	48,223.00	352																								
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL 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 REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	308,986,656.00	0.00	352																								
REHABILITACION 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.																											
Artículo 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 exigir las.																											
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020																											
47-68-1000000219			REFERENCIA PAGO: 2101520002386-9																								
FIRMA VISTADO			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
INHEABILITACION INVALIDEZ DESMEMBRACION O ITF POR ACC 6.000.000
REHABILITACION INTEGRAL 8.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 2.500.000
AUXILIO FUNERARIO X MUERTE ACCIDENTAL 600.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE 200.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER 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 1048975583
4 LUIS CARLOS MEZA ARENILLA RC 1049900916
5 MIGUEL ANGEL GRANADOS OSORIO RC 1050058580
6 ASHLY SAMAY CASTRO ELLES RC 1050068624
7 SHADDAL JIRET QUIROZ JIMENEZ RC 1216981459
8 DIRGO ARMANDO ESCOBAR MONROY RC 1216981602
9 SAMUEL VILLAPANE JIMENEZ RC 1046431006
10 CRISBEL CAROLINA SANCHEZ GUEVARA RC 1049900443
11 LEONARDO ORTIZ CENTENO RC 1049900495
12 EMILY PALOMINO RAAD RC 1049900517
13 RIMY TALIANA GARCIA ELLES RC 1049900540
14 YULIANA CAROLINA RANGEL GUEVARA RC 1049900555
15 KEINER MANUEL NOVA GOMEZ RC 1049900575
16 ANTHAN ENRIQUE COGOLLO PEREZ RC 1049900647
17 ELENA CAROLINA GUEVARA GIL RC 1049900666
18 GLRISY ROSSIBETH CHACON MARTINEZ RC 1049900669
19 JEANSADIS VARIANA CENTENO ZUÑIGA RC 1049900698
20 LEIDER JOSUE SANCHEZ RANGEL RC 1049900699
21 MIULLER DAVID MEZA TORRITOS RC 1049900705
22 JOSE ALEXANDER RAAD QUINTERO RC 1049900748
23 LAURENT VALERIA SARNZ 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 GUTIERREZ 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 BOLEMS RC 1049900930
33 KYLIAN ANDRES DOMINGUEZ GUEVARA RC 1050068385
34 ELINYS 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 CALVE 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 SARNZ 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000219

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

2



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 CIBLO COGOLLO RIVERA 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 CHRISTOPHER LEON QUILLEN RC 1049900889
73 LUISANYERLIS TATIANA COGOLLO PADILLA RC 1049900894
74 REYNER DAYAN CARRETERO CASTRO RC 1049900895
75 CLAUDIA QUILLEN 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 VAIR CASTRO MEZA RC 1052245842
81 YUBELIS DEL CARMEN PINOL MARTINEZ RC 1068392862
82 ALLYN 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 ISNETLY 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 MARVELIN 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000219

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

3



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 LEISSER 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 CUENIAS RC 1216980861
126 SANTIAGO CANTILLO MARTINEZ RC 1216980869
127 YOHEHYS ISABEL GUDINO 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 CUENIAS RC 1216981262
132 DARA SOFIA VILLAREAL FERNANDEZ RC 1216981263
133 DANILLO ANDRES PEDROZO MARTINEZ RC 1049900172
134 MIGUEL ANDRES QUIROZ SAEZ RC 1049900128
135 VICTORIA CADRAZO 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 1237568332
142 ANTONELA QUIROZ SAEZ 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 BELENO 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 GRIDYS 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 VILLAFANE RC 1049900887
173 JOSE ALBERTO GOMEZ RANGEL RC 1049900912
174 YULRIDIS 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 MEHLITH 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA 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

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

47-68-1000000219

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

4



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 1056002987
200 MARIANGEL CANTILLO ROMULO RC 1216978912
201 EMANUEL RODRIGUEZ ARROYO RC 1216979462
202 DRIMER LUIS PALMINTA CANTILLO RC 1216979525
203 KIARA SOFIA MARTINEZ GARCIA RC 1216979588
204 MANUEL ANDRES VILLARREAL LINDADO RC 1216979683
205 ANDREA FERNANDA VILLARREAL CANTILLO RC 1216979729
206 JUNIOR SMITH MOZO ROBLES RC 1216979861
207 TATIANA LORNA 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 VILLARREAL 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 EURIIS RODRIGUEZ MARTINEZ RC 1216981004
218 TALIANA RANGEL ROBLES RC 1216981005
219 MARIHAN ISABEL JARABA JIMENEZ RC 1216981079
220 DAIRÓ 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 ACRVEDO 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 KEVILLY SANDRITH RODRIGUEZ SEGOVIA RC 1216976047
248 SHARIT PAOLA FERNANDEZ ROBLES RC 1216976082
249 EMILY JOHANA CHAMORRO ROMULO RC 1216976195
250 DAIRÓ 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 JHONIELA 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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000219

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

5



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 RUIZ 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 YERLUIIS DAVID RINCON REVEROL RC 1050400543
272 JOSE GREGORIO RANGEL CANTILLO RC 1216976906
273 NAVERLIIS DAYANA ARIAS CANTILLO RC 1216978615
274 LUIS JOSE RODRIGUEZ ARAON RC 1216976956
275 ISAAC JOSE SAINZ SANCHEZ RC 1048875582
276 LIAN SANTIAGO CERVANTES ESCOBAR RC 1050068560
277 DAHAN SOFIA BENAVIDES MUÑOZ RC 1050068634
278 DALYNN SAMANTHA TORRES COGOLLO RC 1052245838
279 GABRIELA DIAZ CASTRO RC 1028957090
280 JRSUS DAVID VILLARRUEL RAMIREZ RC 1049900362
281 AARON DANIEL COGOLLO BRICEÑO RC 1049900518
282 ANGEL DAVID PEDROZO MARVOL RC 1049900564
283 ALEXANDER JUNIOR ELLES ELLES RC 1049900574
284 HELEN SARAY TREN ELLES RC 1049900584
285 LUIS RAPHAEL VILLARRUEL RAMIREZ RC 1049900585
286 MOISES DAVID GONZALEZ CADRASCOC 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 VILLAPAÑE RC 1049900814
298 SMITH ALVAREZ ARIAS RC 1049900823
299 JOSE ANTONIO JIMENEZ VILLAPAÑE 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 LINAN 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 CHRISTIAN 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 1216990631

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, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000219

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

6



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 NORDELIS ROCHA ROBLES C.C. 1216971429
9 ERIKA MARIA CENTENO ELLES T.I. 1002318500
10 NAYELIS ELLES HERRERA T.I. 1049894516
11 ENIEDA SERRANO ALVEAR C.C. 1002319212
12 YOENNIS BAÑOS MARTINEZ C.C. 1049897464
13 YAMILE RODRIGUEZ SAEZ 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 EMILY SOPHIA MARTINEZ RANGEL T.I. 1131334280
19 DUVIS CUADRO DIAZ CC 1049899112
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 SOPHIA AISLANT VILLARREAL C.C. 1085037463
26 MARINDYS GONZALES GARCIA C.C. 1085050064
27 ASBLERDIS JIMENEZ GONZALEZ C.C. 39022048
28 MICHELLE 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 TAPURT RANGEL C.C. 1046429600
32 MARISELA GOMEZ PALENCIA C.C. 1049894652
33 LITZETH PAOLA VILLAFANE 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 NUESTROS 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 VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA 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

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

47-68-1000000219

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

7



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR	DOCUMENTO NIT 802011332-7	TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	TIPO DE DOCUMENTO 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 EXPIDIAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA 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

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

47-68-1000000219

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

8



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 861001001

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 SUPRAN 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 NUESTROS 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 VIDEESTADO 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 VIDEESTADO.

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) VIDEESTADO 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, VIDEESTADO pagara la indemnizacion segun corresponda, hasta la suma contratada mensual. Como auxilio para que se continúe 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, VIDEESTADO 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.) VIDEESTADO, 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. 860000000000

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, VIDEESTADO 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.) VIDEESTADO, 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) VIDEESTADO 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
ACTIVIDADES 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 VIDEESTADO reconocer a los beneficiarios la suma asegurada contratada.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 869.000.000

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, VIDEESTADO, 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 Compañia debidamente diligenciados

GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE: En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algun 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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000219

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

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 174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	PARTICIPACION 100 %
	NOMBRE COMPAÑIA % PART VALOR ASEG. PRIMA



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



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 VIGESTADO, 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
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021150 (8020) 21015200023869 (3900) 000002452032 (96) 20210301

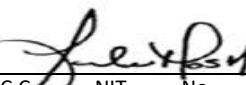
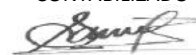
REFERENCIA
PAGO:
2101520002386-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



DOTACION DE ASEO
JUNIO – JULIO
CDI - DIMF
CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 145

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 4	MES 8	AÑO 2020	\$	1.452.945,00
PAGADO A: FELIX ANTONIO MOSCOSO DIAGO							
NIT: 72.167.175							
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE DOTACION DE ASEO DURANTE LOS MESES DE JUNIO Y JULIO, SEGÚN FACTURA No CUENTA DE COBRO. CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX. MENOS RETENCION \$37.255							
LA SUMA DE: (EN LETRAS)							
UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE							
CONTABILIZACION					CHEQUE No	BANCO	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO X	
				Firma y Sello del Beneficiario 			
ELABORADO 	APROBADO 	CONTABILIZADO 		C.C. NIT No	FECHA DE RECIBIDO		
					DIA 4	MES 8	AÑO 2020

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

*** ORIGINAL ***

Barranquilla, 5 de Junio de 2020

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT 802.011.332-7

Debe a:

FELIX ANTONIO MOSCOSO DIAGO
NIT 72.167.175-1

LA SUMA DE: UN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS
PESOS M/L (\$ 1.490.200)

Por la venta de los siguientes productos:

<i>Articulo</i>	<i>Unidades</i>	<i>Precio Un.</i>	<i>Total</i>
<i>Overoles de Seguridad Antifluido 70 gr</i>	<i>11</i>	<i>\$120.000</i>	<i>\$1.320.000</i>
<i>Tapaboca desechables x 12</i>	<i>4</i>	<i>\$12.000</i>	<i>\$48.000</i>
<i>Botella de Alcohol 1000gr</i>	<i>4</i>	<i>\$15.000</i>	<i>\$60.000</i>
<i>Antibacterial x 500gr</i>	<i>4</i>	<i>\$7.550</i>	<i>\$30.200</i>
<i>Jabón líquido para manos</i>	<i>4</i>	<i>\$8.000</i>	<i>\$32.000</i>
<i>Gran Total</i>			<i>\$1.490.200</i>

Cordialmente,



FELIX MOSCOSO DIAGO
CC. 72.167.175

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.167.175**

MOSCOSO DIAGO
APELLIDOS

FELIX ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1970**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G. S. RH

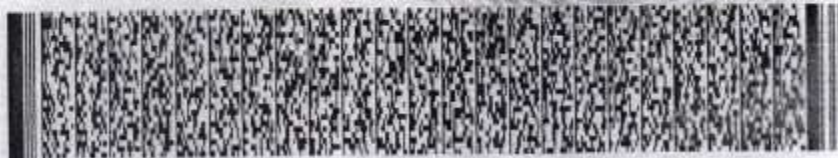
M

SEXO

15-DIC-1988 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS ORLANDO VACHA



A-0300104-43157085-M-0072167175-20070306

03736 07065A 02 208039661



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

NUISCA
Unidad Nacional de Identificación

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14336072069



(415)7707212489984(8020) 000001433607206 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

7 2 1 6 7 1 7 5

6. DV

1

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

7 2 1 6 7 1 7 5

27. Fecha expedición:

1 9 8 8 1 2 1 5

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

1 6 9 Atlántico

30. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido:

MOSCOSO

32. Segundo apellido:

DIAGO

33. Primer nombre:

FELIX

34. Otros nombres:

ANTONIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

EVENTOS FAMA

37. Siglo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal:

CL 65 31 51

42. Correo electrónico:

famaproduccionesgatofelix@hotmail.

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1:

3 5 6 7 1 2 9

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

7 3 1 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 9 2 4

Actividad secundaria

48. Código:

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 9 2 4

50. Código:

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código:

2 4 5 1

52. Número establecimientos:

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 5

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma:

56. Tipo:

Servicio

1

2

3

57. Modo:

58. CPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 5 0 5 0 5

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:

MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo:

Gestor II



COMPLEMENTO NUTRICIONAL

JULIO CDI - DIMF

CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 130

CIUDAD: BARRANQUILLA	FECHA	DIA 14	MES 7	AÑO 2020	\$	68,037,792.00
PAGADO A: JESUS GARCIA FONTALVO						
NIT: 1062808719						
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SALDO DE FV 1005 \$1.905.016 DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL MES JUNIO, CANCELA FV 1014 (\$54.174.047) Y ABONA A FV 1015 (\$11.958.729) DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL MES JULIO. CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX. MENOS RETENCION \$1.686.142. PENDIENTE SALDO DE FV 1015 \$ 1.905.016						
LA SUMA DE: (EN LETRAS)						
SESENTA Y OCHO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE						
CONTABILIZACION				CHEQUE No 8181003	BANCO BOGOTA	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO
				Firma y Sello del Beneficiario Jesus Garcia		
ELABORADO 	APROBADO 	CONTABILIZADO 		C.C. ___ NIT ___ No		
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 14	MES 7
					AÑO 2020	

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

***** ORIGINAL *****



8181003

01

\$ 68.037.792²

Páginas: 8

Jesus Garcia

La suma de

Pagó a: Jesus Garcia
La suma de: SeSENTA y ocho mil trescienta y siete mil Sete-
cientos noventa y obs per = n/c 3001289800 MAR 03, 2020

3001289800

MAR 03, 2020



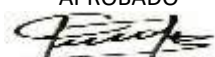
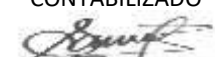
Final(

8181003

611 1:0004 000 1:300 1 289800 8 18 1003

1995-1996 (2000) 26, 2000

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 155

CIUDAD: BARRANQUILLA	FECHA	DIA 24	MES 8	AÑO 2020	\$	69,362,335.00
PAGADO A: JESUS GARCIA FONTALVO						
NIT: 1062808719						
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE SALDO DE FV 1015 \$ 1.905.016 DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL DEL MES DE JULIO; FV 1046 \$20.043.971; FV 1047 \$33.612.197 Y FV 1048 \$12.756.564 DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL MES AGOSTO Y SE ANTICIPA AL MES DE SEPTIEMBRE \$1.044.587. CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX. MENOS RETENCION \$1.644.978.						
LA SUMA DE: (EN LETRAS)						
SESENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE						
CONTABILIZACION				CHEQUE No 5271009	BANCO BOGOTA	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO
				Firma y Sello del Beneficiario Jesus Garcia		
ELABORADO 	APROBADO 	CONTABILIZADO 		C.C. ___ NIT ___ No	FECHA DE RECIBIDO	
					DIA 24	MES 8
					AÑO 2020	

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

***** ORIGINAL *****

Banco de Bogotá

Cheque No. 5271009

01

Año Mes Día
2020 08 24

\$ 69.362.335⁼

Páguese a: Jesús García

La suma de: Sesenta y nueve millones trescientos sesenta y dos mil trescientos treinta y cinco pesos

3001289800

HAR 03, 2020

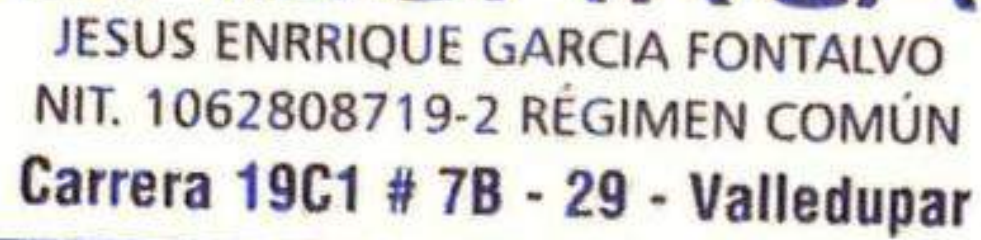


[Signature]
Firma(s)

5271009

5 0004 000 1 300 1 289800 5271009

TITULAR UNO Y DOS



DIA	MES	AÑO
07	07	2020

Señor(a): Fundación Amigos de la Comunidad de Colombia

NIT.: EC2 011 382 - 7

Dirección: CU 44 N° 18-08 Ciudad: Barranquilla

Teléfonos: 095-363 6430

[illegible]

R	E	C	A
---	---	---	---

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18763001171821 FECHA: 2019-10-21 VIGENCIA 18 MESES HABILITACIÓN 1 al 10000

FRANCISCO FERNANDO SILVA VILLAMIZAR NIT. 77030067-1 CEL. 3157609573 VALLEDUPAR

Polivan Lytro

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.062.808.719**

GARCIA FONTALVO

APELLIDOS
JESUS ENRRIQUE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1991**

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-SEP-2009 BECERRIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-1218000-00918415-M-1062808719-20170707 0056180929A 1 47160499

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

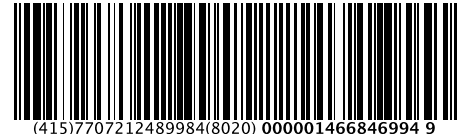
2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14668469949



(415)7707212489984(8020) 000001466846994 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 2 8 0 8 7 1 9 -

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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 6 2 8 0 8 7 1 9

27. Fecha expedición:

2 0 0 9 0 9 0 9

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio:

Becerril

0 4 5

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

FONTALVO

33. Primer nombre

JESUS

34. Otros nombres

ENRRIQUE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

SUMINISTROS SALGARCA

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio:

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CR 20 CL 4 12 BRR VILLALBA

42. Correo electrónico:

diniva222@hotmail.com

43. Código postal

3 0 0 8 4 9 4 8 5

44. Teléfono 1:

3 0 0 8 4 9 4 8 5

45. Teléfono 2:

3 0 0 8 4 9 4 8 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 6 4 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 0 6 0 2

Actividad secundaria

48. Código:

4 7 5 5

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 0 6 0 2

50. Código:

1 2

Otras actividades

4 6 3 1 4 7 1 1

Ocupación

51. Código

4 6 3 1 4 7 1 1

52. Número establecimientos

4 6 3 1 4 7 1 1

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 1 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 GARCIA FONTALVO JESUS ENRRIQUE

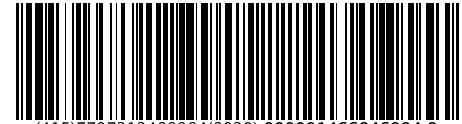
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14668469949



(415)7707212489984(8020) 000001466846994 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 2 8 0 8 7 1 9

6. DV

- 2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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

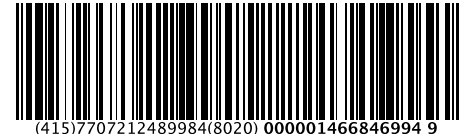
148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de Ciudadanía	1 3 4 9 7 2 1 7 1 8	-	1 4 0 8 8 2 T
152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
NIÑO	VANEGAS	DIANA	PAOLA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT):			
157. DV			
158. Sociedad o firma designada:			
159. Fecha de nombramiento			
2 0 1 8 0 1 0 1			

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14668469949



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 2 8 0 8 7 1 9 - 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica:

Comercio al por menor de libros, periódicos y revistas 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento:

SUMINISTROS SALGARCA

163. Departamento:

Cesar

164. Ciudad/Municipio:

Valledupar

165. Dirección:

CR 20 CL 14 12

166. Número de matrícula mercantil:

1 4 5 2 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 1 7 0 6 0 2

168. Teléfono:

3 0 0 8 4 4 9 4 8 5

169. Fecha de cierre

MM DD

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:

AAAA MM DD

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre

AAAA MM DD

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:

AAAA MM DD

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre

AAAA MM DD

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



**CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR
GARCIA FONTALVO JESUS ENRIQUE**

Fecha expedición: 2020/04/01 - 00:34:10 **** Recibo No. S000390490 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200401-0001
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 03 DE JULIO 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 g31WMftsqE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GARCIA FONTALVO JESUS ENRIQUE
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 1062808719
NIT : 1062808719-2
ADMINISTRACIÓN DIAN : VALLEDUPAR
DOMICILIO : VALLEDUPAR

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 145201
FECHA DE MATRÍCULA : JUNIO 02 DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : JUNIO 06 DE 2019
ACTIVO TOTAL : 20,000,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 20 4 12
BARRIO : VILLALBA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 20001 - VALLEDUPAR
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3008449485
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : jesusgarciafontalvo2@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 20 4 12
MUNICIPIO : 20001 - VALLEDUPAR
BARRIO : VILLALBA
TELÉFONO 1 : 3008449485
CORREO ELECTRÓNICO : jesusgarciafontalvo2@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **NO AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : VENTA DE VIVERES Y ABARROTES AL POR MAYOR

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4631 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4719 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS, CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS (VIVERES EN GENERAL), BEBIDAS Y TABACO
OTRAS ACTIVIDADES : G4711 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:



**CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR
GARCIA FONTALVO JESUS ENRIQUE**

Fecha expedición: 2020/04/01 - 00:34:10 **** Recibo No. S000390490 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200401-0001
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 03 DE JULIO 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 g31WMftsqE

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SUMINISTROS SALGARCA

MATRICULA : 145202

FECHA DE MATRICULA : 20170602

FECHA DE RENOVACION : 20190606

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019

DIRECCION : CR 19C1 7B 29

BARRIO : ICHAWA

MUNICIPIO : 20001 - VALLEDUPAR

TELEFONO 1 : 3008449485

CORREO ELECTRONICO : jesusgarciafontalvo2@gmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4631 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4719 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS, CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS (VIVERES EN GENERAL), BEBIDAS Y TABACO

OTRAS ACTIVIDADES : G4711 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 20,000,000

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.

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 VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR 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://silvalledupar.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación g31WMftsqE

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 ***

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 129

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 14	MES 7	AÑO 2020	\$	9,289,800.00	
PAGADO A: WILMER MENESES VASQUEZ								
NIT: 1065049134								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL DURANTE EL MES DE JULIO (HUEVOS) SEGÚN FV 0152. CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX. MENOS RETENCION \$238.200								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE								
CONTABILIZACION						CHEQUE No 0769004	BANCO BOGOTA	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL			EFFECTIVO	
				Firma y Sello del Beneficiario Wilmer Meneses V.				
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. ___ NIT ___ No		FECHA DE RECIBIDO		
						DIA 14	MES 7	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****

Banco de Bogotá

Cheque No. 0769004

01

Año Mes Día 2020 07 14 \$ 9.289.800²

Páguese a: Wilmer Heneses

La suma de: Nueve mil/bnes doscientos ochenta y nueve mil

ochocientos pesos ml

3001289800

MAR 03, 2020



[Signature]
Firma

0769004

3 0004 000 1 300 1289800 0769004

THOMAS GUTS & SONS

Carrera 3 No. 10-28 B. Las Delicias - El Peñón Bolívar
310 4190253 - wilmervelasquez62@hotmail.com

DATE	TIME	DAY
1	07	2020

DIA	MES	ANO

NIT. 802.011.332-7 Teléfono: 3015809996 Ciudad B/guilla Forma de Pago C

SON: nueve millones quinientos veintiocho mil
POSOS M/L

TOTAL \$ 9,528.000

C. C Ó N I T.

C. C. O. NIT.

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio según Art. 774 del C.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.049.134
MENESES VELASQUEZ
NOMBRES
WILMER JAVIER
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



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 ARBEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P/2102500-00150988-M-1085049134-20090225 0010055339A 1 24388182

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14686172280



5. Número de identificación Tributaria (NIT):

1 0 8 5 0 4 9 1 3 4

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

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 8 5 0 4 9 1 3 4

27. Fecha expedición:

2 0 0 7 1 1 2 8

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio:

El Barrio

2 4 5

31. Primer apellido

MENESES

32. Segundo apellido

VELASQUEZ

33. Primer nombre

WILMER

34. Otros nombres

JAVIER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio:

Magangué

4 3 0

41. Dirección principal

CL 15 A 7 10 BRR CORDOBA

42. Correo electrónico:

wjmeneses134@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 0 4 1 9 0 2 5 3

45. Teléfono 2:

3 2 1 5 0 9 6 3 2 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 7 1 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 4 0 4

Actividad secundaria

48. Código:

2 5 9 2

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 4 0 4

50. Código:

1 2

4 7 1 1 2 5 1 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

Exportadores

54. Código:

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

59. Modo

60. 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 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: MENESES VELASQUEZ WILMER JAVIER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



**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
RENUOVE 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 matrículas 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

MATRÍCULA - 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 ACTIVIDAD 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
MATRÍCULA : 38053
FECHA DE MATRÍCULA : 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 : 53,000

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS 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://siimagangué.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 ***



EL PEÑON



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MO12.PP

03/06/2020

Versión 3

Página 1 de 1

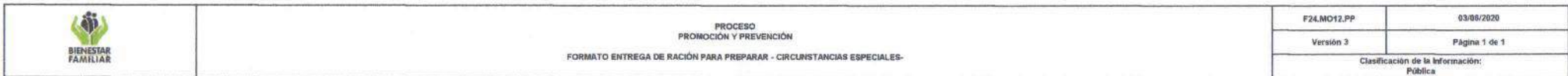
Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA EAS: FAMCCOLB
NT DE LA EAS: 802.011.332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: CDI MI MUNDO INFANTIL CODIGO DE LA UDS/UCA: 1.3268E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
					NIÑOS Y NIÑAS DE DOS A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X 1 L	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 400 GR	LENTILIA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOGUELA					
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																						
1	LUIS FERNANDO SEQUEA GAVIRIA	1141359768	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		MILADIS GAVIRIA	1193319357	3200260237	Leon G A	
2	LUIS ANGEL ARIAS TORRECILLA	1050400334	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		SANDRA TORRECILLA	1002353587	3146671388	Sandra A.T.C.	
3	ELIYS SARAY BENITEZ	1050400377	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		KELVIS MEZA BELLO	10850400620	3126020557	Yolanda	
4	LYAM DAVID MORENO MEZA	1175717881	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		YINETH MEZA B	1050397849	3145335143	Yineth M	
5	ESTEFANIA PEREZ ARIAS	1098814218	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		MILEN A ARIAS G	1050398299	3218612202	Milena A.	
6	MANUEL ANDRES RUIDIAS	1050400372	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		VALBARAA ALVEAR	1050398373	3128326223	Barbara A.A.	
7	LUIS JOSE CAMAÑO ARIAS	1030894450	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		NAYLETH CAAMAÑO	32580458	3219344720	Nayleth	
8	VERONICA BALLESTERO CENTENO	1050400240	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		GRICELDA SALAZAR	39013179	3104079329	Griselda S	
9	HELENT TALIAHANA RIVERA BELLO	105040031	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		MARIA BELLO LIMA	1050399747	3145820987	Maria Bello Lima	
10	PAULA HELENA LEON BARRAZA	1050400267	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		SIRLEY BARRAZA B	39019812	3148860662	Sirley Barraza	
11	MARIA PAULA CAPATAZ SILVA	1050400267	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		MARTHA SILVA G	1133544677	3147152360	Marta Silva	
12	MARIA PAULA CARO	1050400383	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		LAURA CAPATAZ A	1002353605	3216137966	Laura Capataz	
13	DEILIS JARBA GARCIA	1050400292	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		YUSTIN GARCIA S	1050396053	3227605141	Justin G.S.	
14	ANHARA PAOLA GUTERRES NAVARRO	1050400255	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		ALBEIDIS NAVARRO A	49717352	3215718226	Albeidis N.	
15	EMMA LUCIA TARAZCHA LASCARRO	1050400312	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		BRISEYIS LASCARRO	1050398178	31046715613	Briseyis Lascarro	
16	FERNANDA SOFIA CAPATAZ ANIBAL	1050400289	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		ALBA LUZ ANIBAL	1050098057	3147063466	Alba Luz A.O.	
17	KENIA SOFIA GAVIRIA PEÑA	1050400182	08/06/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		YULIETH PEÑA G	3135736691	3135736691	Yulith Peña	

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NALDYS VELASQUEZ RIOS
Nombre legible de quien entrega: NALDYS VELASQUEZ RIOS
Cargo de quien entrega: AUX. DE ENFERMERIA
Número telefónico: 3216998888

Firma del responsable de la UDS: MARELVIS ESQUEBEL
Nombre legible de quien entrega: MARELVIS ESQUEBEL
Cargo / función del responsable de la UDS: DOCENTE
Número telefónico del responsable de la UDS: 3128020557



FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES.

03/08/2020

Página 1 de 1

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA EAS:		FAMCCOLB	
NIT DE LA EAS:	802.011.332-7	Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/CA/2020	NOMBRE DE LA UDS/UCA/CA:	CDI MI MUNDO INFANTIL	CODIGO DE LA UDS/UCA:	1,3268E+12

[illegible]

Marechal's Ergasilus A.

MARELVIS ESQUIBEL

DOCENTE

50216020957



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MO12.PP

03/06/2020

Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

REGIONAL: SOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA EAS: FAMCCOLB
Nº DE LA EAS: 802,911,332-7 Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: CDI MI MUNDO INFANTIL CODIGO DE LA UDS/UCA: 1,3268E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA		
				NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	DE 6 MESES A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATÚN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTIJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOGUELA								
Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																									
1	ABIGAIL MARTINEZ CORREA	1050400130	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						ANA ISABEL CORREA	1085097785	3132953687	Ana Isabel C.
2	LUIS ALFONSO CENTENO ELLES	1050400198	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						GREICY ELES V	1050398620	3022380788	*Libardo G.
3	MARIA SAHOME ALVARADO MEZA	1025559690	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						ESTEFANIS MEZA E	1010062891	3113599695	Eduardo
4	BRAINER ARIAS BLANCO	1024599550	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						CECILIA BLANCO	1012401250	3012871499	*cecilia B.
5	SAMUEL D JARABA MARTINES	1044332346	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						LORENA MARTINEZ	1043842437	3148645346	*Lorena
6	SALOME MARTINES ORELLANO	1050400129	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						ANYLENIS MARTINEZ	1050398903	3144313032	*Hileidis
7	ISAIA BUSTAMANTE DIAZ	1050400224	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						ISMELDA DIAZ PERES	1050397164	3103977804	*Ismael
8	DILAN PAOLO VALLE RIOS	1070020983	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						JESUS VALLES B	1002353328	3216162786	*Mercedes
9	JESSIA SARAY MARTINEZ COREA	1050400127	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						TELMA CORREA T	40937327	3148264060	*Telma corea
10	ANDERSON GUTIERRES DIAZ	1216975713	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						DORIS DIAZ M	1065590872	3215548803	*Telma corea
11	AKSEL NARVAES NIETO	1050400373	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						YURANI NIETO	1010185036	3013030466	*H
12	ELIECID NARVAES NIETO	1050400374	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						YURANI NIETO	1010185036	3013030466	*H
13	SAMARA ESTHER SOLAR ARIAS	1050400320	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						DEISY ARIAS CAPATA	30798528	3135581101	*Sair solar
14	MARCO LUIS SALLA PERALES	1050400079	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						LIDANETH GARCIAS P	30748512	3116925009	*Lidiane
15	LUYANA SOFIA ESCOBAR GARCIA	1005967682	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						ALVA GARCIA P	1002353349	3022594687	*Alva
16	GERONIMO MATIAS PUERTA JARABA	1096813005	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						GINA JARABA	1096227547	3216563705	*Gina
17	BERYALITH CELSA VELASQUEZ	1068295614	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g						YANGELIS VELASQUEZ	1096182820	3215513141	*Yangelis

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: **NALDYS MARIA VELASQUEZ**
Nombre legible de quien entrega: **NALDYS MARIA VELASQUEZ**
Cargo de quien entrega: **AUX. DE ENFERMERIA**
Número telefónico: **3216999688**

Firma del responsable de la UDS: **Yangelis Garcia**
Nombre legible de quien entrega: **YANGELIS GARCIA**
Cargo / función del responsable de la UDS: **DOCENTE**
Número telefónico del responsable de la UDS: **3212539421**



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

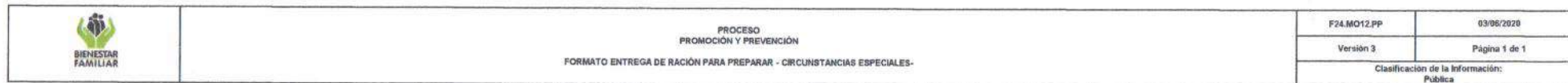
F24.MD12.PP
03/06/2020
Versión 3
Página 1 de 1
Clasificación de la información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA EAS: FAMICCOLB
NIT DE LA EAS: 882,811,332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/AUCA/GA: CDI MI MUNDO INFANTIL 1,3268E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA	
					NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATÚN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANETA X 500 GR					AVENA EN HOJUELA
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					
1	KIARA LUCIA ELLES PEREZ	1050399977	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			JUSTA PERES MARTINEZ	1050398818	3204151307	Justa Perez M
2	JOEL SANTIAGO GUEVARA BUSTAMANTE	1065912983	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			LEIDIS BUSTAMANTE	1063564689	3152981589	Leidis B.
3	ELIZABETH BUSTAMANTE DIAZ	1050400068	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			ISMELDA DIAZ PEREZ	1050397464	3103937604	Ismael Diaz
4	EMMA SOFIA MIER VENECIA	1050400203	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			YESMIHT VENECIA V	1018475916	3223356888	Smith V.
5	ZAIRA SOFIA GRAJALES ACONCHA	1050399974	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			DELIA ROSA ACONCHA	1050396258	3155058224	Delia R
6	JESUS ALEJANDRO HERNANDEZ CAAMAÑO	1050400085	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			OMAIRA CAMAÑO	52433231	3124289321	Omaira
7	MARTIN ELIAS MORENO CENTENO	1050399918	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			ANICETA CENTENO D	1216968787	3108598310	aniceta
8	MARIA VALENTINA GUILLEN SALAS	1050399954	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			LUZ DANIS SALAS A	1007744822	3126567824	Luiz Angola B.C
9	EVELIN SOFIA ARIAS BLANCO	1024587188	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			CECILIA BLANCO	1012401250	3058568654	Cecilia B
10	JHOSTYN DAVID VELASQUEZ ANIBAL	1050400164	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			LUZ ALEXANDRA ANIVAL	1050101808	3007308888	Lucia A
11	CAMILO ANDRES GONZALES SALLAS	1050399944	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			EVA CENTENO BUSTAMA	23109472	3222263106	Eva Centeno
12	LUZ DEILYN GONZALES MUÑOZ	1050400171	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			LUZ SILBANA MUÑOZ	1002353500	3215867809	Luiz Angola B.C
13	CRISTIAN ISAAC LARA RIVERA	1050400059	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			MABEL RIVERA GONZALES	6104722011	3209629369	Mabel Rivera
14	JOSE ANTONIO ELLES ARROLLO	1050399969	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			YENNIFER ARROYO R	1050398845	3147519594	Yennifer Arroyo
15	MARIANGEL CAPATAZ OTAROLA	1074822169	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			OLGA OTAROLA PLANETA	1050396545	3137796094	Olga P. OP.
16	CELESTE MENESES PIÑERES	1050400069	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			MARCEL A PIÑERES C	1050399856	3215096326	Marcela Piñer
17	MARIA ANGEL HERRERA CAPATAZ	1142723750	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			VICITACION CAPATAZ	1085041884	3125933693	Vicita Capataz

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Naldys Nalda Velasquez R
Nombre legible de quien entrega: NALDYS VELASQUEZ RIOS
Cargo de quien entrega: AUX. ENFERMERIA
Número telefónico: 3216998888

Firma del responsable de la UDS: Maria Espino
Nombre legible de quien entrega: MARIA ESPINO
Cargo / función del responsable de la UDS: DOCENTE
Número telefónico del responsable de la UDS: 3E-09



03/06/2020

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MONPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA EAS:		FAMICCOLB	
NIT DE LA EAS:	802,811,332-7	Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2026	NOMBRE DE LA UDS/UGA/GA:	CDI MI MUJER INFANTIL	CODIGO DE LA UDS/UGA:	1,328E+12

[illegible]

Firma del responsable de la UDS:

NALDYS VELASQUEZ RIOS

Nombre legible de quien entrega:

AUX. DE ENFERMERIA

Cargo / función del responsable de la UDS:

3216998688

Número telefónico del responsable de la UDS:

Mania Española

MARIA ESPAÑA

DOCENTE

307208A977

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

F24.MO12.PP

03/06/2020

Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOHOPO MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA EAS: FAMICCOLB
NIT DE LA EAS: B92,911,332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: CDI MI MUNDO INFANTE CODIGO DE LA UDS/UCA: 1.326BE+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)													NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - Fijo / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
					NIÑOS, NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATÚN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTIJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOQUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	SALOME LIMA GONZALEZ	1141356740	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS

Nombre legible de quien entrega:

NALDYS VELASQUEZ RIOS

Cargo de quien entrega:

AUX. DE ENFERMERIA

Número telefónico:

3216999888

Firma del responsable de la UDS:

Isabel Mato P

ISABEL MATOS

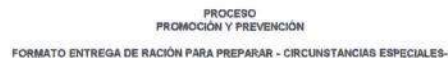
Nombre legible de quien entrega:

DOCENTE

Cargo / función del responsable de la UDS:

3215636635

Número telefónico del responsable de la UDS:



03/08/2020

Página 1 de 1

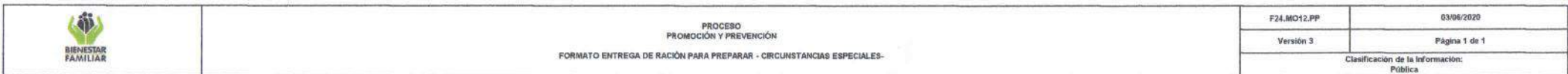
Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	INTITUCIONAL	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICCOLB		
NIT DE LA EAS:	802,011,332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA:	CDI MI MUNDO INFANTIL	CODIGO DE LA UDS/UCA:	1,3268E+12

[illegible]

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NALDYS MANZA VELASQUEZ RIOS
Nombre legible de quien entrega: NALDYS VELASQUEZ RIOS
Cargo de quien entrega: AUX. DE ENFERMERIA
Número telefónico: 3216998638

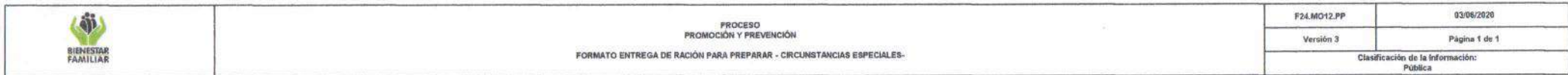
Firma del responsable de la UDS:	<i>Isabel Matos P.</i>
Nombre legible de quien entrega:	ISABEL MATOS
Cargo / función del responsable de la UDS:	DOCENTE
Número telefónico del responsable de la UDS:	321663635



REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DIMF	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICCOLB		
NIT DE LA EAS:	802,011,332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA:	PEÑONCITO	CODIGO DE LA UDS/UCA:	1,3268E+12

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:	<u>ALICIAYS MARIN VELASQUEZ R.</u>	Firma del responsable de la UDS:	<u>Elvira Capataz G</u>
Nombre legible de quien entrega:	<u>MALDYS VELASQUEZ RIOS</u>	Nombre legible de quien entrega:	<u>ELVIRA CAPATAZ</u>
Cargo de quien entrega:	<u>AUX. DE ENFERMERIA</u>	Cargo / función del responsable de la UDS:	<u>DOCENTE</u>
Número telefónico:	<u>321698688</u>	Número telefónico del responsable de la UDS:	<u>3146396347</u>

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
 Este documento fue creado en un entorno libre de sustancias nocivas para el medio ambiente.
 Los datos de este documento fueron generados en un entorno libre de sustancias nocivas para el medio ambiente.

[illegible]

REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:	<u>NALDYS MARIA VELASQUEZ (MO)</u>
Nombre legible de quien entrega:	<u>NALDYS VELASQUEZ RIOS</u>
Cargo de quien entrega:	<u>AUX. DE ENFERMERIA</u>
Número telefónico:	<u>3216998688</u>

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MO12.PP

03/08/2020

Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF NOMBRE DE LA EAS: FAMILICOLB
NIT DE LA EAS: 882.011.332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/UCAGA: PEÑONCITO CODIGO DE LA UDS/UCAGA: 1,3268E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL															NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESE A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRUJOL X 500 GR	LENTIJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOJUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.															REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	LUCIANA MAYORCA SANCHEZ	1050400537	07/07/2020		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

Nombre legible de quien entrega:

Cargo de quien entrega:

Número telefónico:

NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS

NALDYS VELASQUEZ RIOS

AUX. DE ENFERMERIA

3216988888

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:

ELVIRA CAPATAZ GARCIA

ELVIRA CAPATAZ GARCIA

DOCENTE

3146396347

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F24.MO12.PP	03/06/2020
	FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-		Versión 3	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DMF	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICOLB		
NIT DE LA EAS:	802,011,332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	03/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/CA/GA:	CHAMITOS	CODIGO DE LA UDS/CA:	1,3208E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - Fijo / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESE A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTIJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: CARGO DE QUIEN ENTREGA: NÚMERO TELEFÓNICO:	Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: CARGO DE QUIEN ENTREGA: NÚMERO TELEFÓNICO:	Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: CARGO DE QUIEN ENTREGA: NÚMERO TELEFÓNICO:	Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: CARGO DE QUIEN ENTREGA: NÚMERO TELEFÓNICO:
Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: CARGO DE QUIEN ENTREGA: NÚMERO TELEFÓNICO:	Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: CARGO DE QUIEN ENTREGA: NÚMERO TELEFÓNICO:	Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: CARGO DE QUIEN ENTREGA: NÚMERO TELEFÓNICO:	Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: CARGO DE QUIEN ENTREGA: NÚMERO TELEFÓNICO:



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MO12.PP

03/06/2020

Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF NOMBRE DE LA EAS: FAMILCOLB
NIT DE LA EAS: 802,911,332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 07/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/CA/GA: LOS CHAMITOS CODIGO DE LA UDS/CA: 1,3288E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Cartilla		KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESE A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATÚN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTILJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PAÑUELA X 500 GR	AVENA EN HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

NALDYS MARÍA VELASQUEZ R

Nombre legible de quien entrega:

NALDYS VELASQUEZ RIOS

Cargo de quien entrega:

AUX. DE ENFERMERIA

Número telefónico:

3216998688

Firma del responsable de la UDS:

Enilde Velasquez R

Nombre legible de quien entrega:

ENILDE VELASQUEZ RIOS

Cargo / función del responsable de la UDS:

DOCENTE

Número telefónico del responsable de la UDS:

3103324489



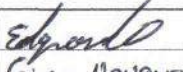
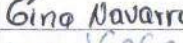
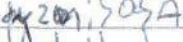
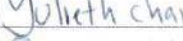
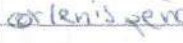
PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

F24.MO12.PP 03/06/2020

Versión 3 Página 1 de 1

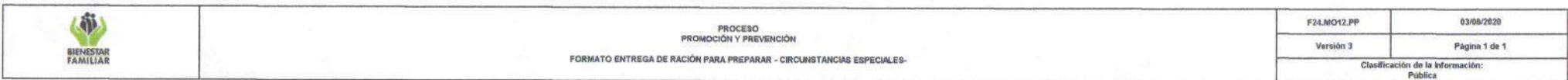
Clasificación de la información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MONPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB
NIT DE LA EAS: 802011392-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/UC/GA: LOS CHAMITOS CODIGO DE LA UDS/UC/GA: 1.328BE+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												CARTILLA	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - Fijo / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESE A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRUTOL X 500 GR	LENTAJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOGUELA															
Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)																
1	SHAIRA CAROLINA CASTRO OTAROLA	1050245852	07/07/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											ROSELIS OTAROLA	1050398626	3218893071		
2	ISAÍAS VENECIA JARABA	1073723551	07/07/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											GINA NAVARRO	39017194	3138401726		
3	BORIS ENRIQUE GUILLEN SALAS	1050400494	07/07/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											LUZ DANIS SALAS	1007448822	3126567624		
4	ALIS JOSE GUILLEN CHAVEZ	1050400487	07/07/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											YULIETH CHAVEZ	1050399731	3126020557		
5	LIAN JOSE TORRES VILLA REAL	1046431167	07/07/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											CARMEN VILLAREAL	1050398708	3148860688		
6	EMANUEL MEZA PEÑA	1049328647	07/07/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											ORLENIS PEÑA	1050397411	3116604576		
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NALDYS NATA VELASQUEZ R.
Nombre legible de quien entrega: NALDYS VELASQUEZ RIOS
Cargo de quien entrega: AUX DE ENFERMERIA
Número telefónico: 3216998888

Firma del responsable de la UDS: Eulide Velasquez Rios
Nombre legible de quien entrega: ENLIDE VELASQUEZ RIOS
Cargo / función del responsable de la UDS: DOCENTE
Número telefónico del responsable de la UDS: 3108324489

[illegible]

1	LIRIDA PERALES GARCIA	30798220	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	LIRIDA PERALES	30798220	3134508189	Gloria G.
2	LUZ MARINA ELLES TURIZO	1002354339	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	LUZ MARINA EELZ	1002354339	3113166878	Luz M. Elles. T
3	DENIS MARIA ARIAS CAPATAZ	1033735482	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	DENIS ARIAS CAPATAZ	1033735482	3041560837	Deniss Arias
4	JOHANA CAPATAZ ANIVAL	1193545118	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	JOHANA CAPATAZ	1193545118	3114067737	Shoana C.
5	MAYELIS FUENTES SOSA	1192723141	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	MAYERLIS FUENTES	1192723141	3133218195	Mayerlis F.
6	CAROLINA CENTENO TOLOZA	1050398640	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	CAROLINA CENTENO	1050398640	3226073345	Carolina C.
7	ADRIANA LUCIA MEZA BENAVIDEZ	1002353860	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	ADRIANA MEZA	1002353860	3204511975	Adriana Meza
8	DONELA ISABEL MADERA	1066182507	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	DONELA MADERA	1066182507	3205890857	Donela M.
9	ISABELLA ESTHER PADILLA SOLIS	1216981463	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	CARMEN SOLIS	1050397687	3226083316	Carmen Solis
10	MARIAN SOFIA LARA RIVERA	1050400595	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	MABEL RIVERA	1047220011	3116926189	Mabel R. G.
11	JHON FEDDI MARTINEZ MARTINEZ	1050400599	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	ELEIDIS MARTINEZ	1085035128	3232300838	Gleidys M.
12	LUISA TATIANA GONZALEZ VELASQUEZ	1050400574	07/07/2020	X	1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g	TATIANA VELASQUEZ	1030658554	3202647015	Lydia Arto Sany G
13	EVELY JHOANA ARROYO MARTINEZ	1050400536	07/07/2020	X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g	MILEYDIS MARTINEZ	1002353910	3116630020	Nailudy W. E.
14	AZENETH PAOLA PIÑERES ARROYO	1050400549	07/07/2020	X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g	YESICA ARROYO	1050399962	3136767866	Yessica Arroyo.
15	JUAN ESTEBAN ABILA OSPINO	1085923033	07/07/2020	X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g	YULIETH OSPINO	1002354102	3137677458	Kathy O.
16	DAMIAN NAVARO MARIO	1216981137	07/07/2020	X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g	ABIGAIL NAVARRO	1193540624	3225419333	Abigail Navarro
17	NICOLAS HERRERA MORENO	1216981169	07/07/2020	X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g	MILEIDIS MORENO	1050399976	3013560090	Mileidis Moreno

Firma del responsable de la UDS:	<i>Esthela Arias</i> 6
Nombre legible de quien entrega:	ESTHELA ARIAS GARCIA
Cargo / función del responsable de la UDS:	DOCENTE
Número telefónico del responsable de la UDS:	3106547840



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.M012.PP

03/08/2020

Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF NOMBRE DE LA EAS: FAMILICOLB
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 802,611,332-7 NOMBRE DE LA UDS/UGA/GA: MIS PRIMEROS PASOS CODIGO DE LA UDS/UGA: 1,3268E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESES A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X 1 L	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOGUELA					
Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																			REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
	EMILI ISABELA NAVARRO MADRID	1216881074	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			VERONICA MADRID	1193541374	3145230193	Verónica M.T
	YEIMAR RUIDIAZ RODRIGUEZ	1216881215	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			MARGARITA RODRIGUE	1216885786	3137829286	Margarita
	JOSE CARLOS CAPATAZ ANIBAL	1050400523	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			ALVA LUZ ANIVAL	1050398857	3147063486	Alba Luz A.D
	DIOMAR SALAZAR PALOMINO	1050400413	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			MILEDYS SALAZAR	63466437	3218572335	Mileidy S.P
	DULCE MILAGRO CENTENO PRADOS	1050400466	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			DIDIA PRADO H	63466437	3218572335	Didia Prado
	SEBASTIAN ANDRES PIÑERE ARIAS	1050400402	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			YOLIS ARIAS E	1085102533	3103445546	Yoli Arias E
	ISAID MATHEO JARABA CARCAMO	1062247636	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			NEILIS TATIANA CARCAMO R	1050068152	3218857051	Neilly Carcamo
	ESTEFANI CAROLINA ALMORALES RIVERA	1050400464	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			MARIA RIVERA G	1143288160	3042006220	María Rivera
	ALAN DAVID MORENO PEREZ	1050400419	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			YOLADIS PERES M	1050397801	3154509808	Yoladis Perez
	IAN DAVID JARABA ARIAS	1050400412	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			EINY JOHANA BACHELO	1050396367	3222103015	Einy Johana A
	DANNA LUCIA ELLES TURIZO	1116815474	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			LUZMARINA ELLEZ	1002354339	3113186878	Luz M. Elles T.
	TALIANA SOFIA JARABA MORA	1050400420	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			SAINIS MORA ARIAS	1216871080	3234507313	Sainis
	PAULA ELENA VILLAFÑE CENTENO	1050400438	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			PAOLA CENTENO	1050396825	3147135179	Paola Centeno
	JULIO DANIEL RIZO MACHUCA	1218979843	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			ELISABETH MACHUCA	1050397395	3209880206	Elizabeth
	MANUEL ANDRES MARTINEZ MORA	1050400432	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			KENDY MORA ARIAS	1002354170	3105090082	Kendy Mora
	SONIA MARIA ROBLES VALLE	1050400505	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			YINA MARCELA VALLES	1193542877	3112835880	Yina Valle M
	STEFANY GOMEZ CAPATAZ	1233515906	07/07/2020	X			1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	500g			ANDRIS CAPATAZ M	1193556874	3202772539	Andry Capataz

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

NALDYS MARIE VELASQUEZ ROS

Nombre legible de quien entrega:

NALDYS VELASQUEZ ROS

Cargo de quien entrega:

AUX. DE ENFERMERIA

Número telefónico:

321699888

Firma del responsable de la UDS:

Esthela Arias G.

Nombre legible de quien entrega:

ESTHELA ARIAS GARCIA

Cargo / función del responsable de la UDS:

DOCENTE

Número telefónico del responsable de la UDS:

3108547840



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MO12.PP

03/08/2020

Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF NOMBRE DE LA EAS: FAMILICOLB
NT DE LA EAS: 802011332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/CA/GA: MIS PRIMEROS PASOS CODIGO DE LA UDS/CA: 1,3288E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESE A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTILIA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOJUELA					
Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																			REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	MARIA ANGEL MEZA BENAVIDES	1216979148	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		ADRIANA MEZA	1002353860	3204511975	Adriana Meza	
2	JESUS FRANCISCO MEZA RANGEL	1216980173	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		CARMEN RANGEL	1085043699	3223287168	Carmen Rangel	
3	JHON ESTIVEN TRESPALACIOS MARTINEZ	12169799706	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		DUBIS MARTINEZ	39022964	3233643874	Dubis Martinez	
4	NICOLL TORRES SALLAS	1050400484	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		LADYS SALAS N	1050397953	3225868163	Lady's N	
5	ANTONELA PADILLA PIÑERES	1050400448	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		MILEIDYS PIÑERES	1085098496	3145669893	Mileidys	
6	ARIANA SOFIA CANTILLO ARROYO	1050400428	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		KEIDYS ARROYO	1193601061	3136767866	Ken Ellos	
7	MARLON SEGOVIA MARTINEZ	1216980255	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		DIANIS MARTINES H	1050397670	3212752031	Ken Ellos	
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

NALDYS MANA VELASQUEZ RIOS

Nombre legible de quien entrega:

NALDYS VELASQUEZ RIOS

Cargo de quien entrega:

AUX. DE ENFERMERIA

Número telefónico:

3216993688

Firma del responsable de la UDS:

Esthela Arias G.

Nombre legible de quien entrega:

ESTHELA ARIAS GARCIA

Cargo / función del responsable de la UDS:

DOCENTE

Número telefónico del responsable de la UDS:

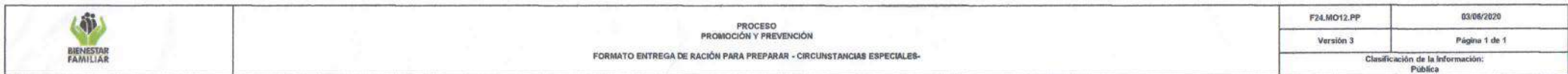
3106547840

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-		F24.MO12.PP 03/06/2020
			Versión 3 Página 1 de 1
			Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DIMF	NOMBRE DE LA EAS:	FAMCCOLB		
NIT DE LA EAS:	802,911,332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/CA/GA:	MIS PUPLOS	CODIGO DE LA UDS/CA:	1,326E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESE A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRUOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOGUELA						
Especifique Cantidad entregada o colocar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																		REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)					
1	ASHLYN NAIHARA SAUCEDO SOTO	1050400604	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g		KATHY SOTO	1002353421	3133173037	Kathy Gutierrez S.		
2	DARIANN JOSE ESPINAYU MEZA	1050400600	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g		MARIA MACHADO	1050398836	3155383783	Maria Alejandra		
3	MAIFFE SOFIA MARTINEZ MATOS	1050400533	07/07/2020		X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	GICETH MARTINEZ	1193318022	3148229829	Giceth Martinez		
4	YOSETH DAVID ELLES REYES	1050400530	07/07/2020		X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	SANDY REYES	1050398695	3003924330	Sandy Reyes		
5	ELI SAIRETH KETIL CHAVEZ	1050400546	07/07/2020		X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	ANDY CAHVEZ CORDER	1193319313	3215710634	Andy Chavez		
6	YEREMI SMITH FRAGOSO TORREJANO	1051880701	07/07/2020		X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	NAYELIS FRAGOZO	1002354054	3214857575	Nayelis Fragozo		
7	YAHIRETH MARTIN RUDIAZ	1050400517	07/07/2020		X	1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	ROSA RUIDAZ	1050398426	3008164519	Rosa Ruidiaz		
8	MAHITTE FERNANDA SOTO SAUCEDO	1050400511	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	JENNIFER MONTEZ	1082835493	3137173037	Jennifer Saucido		
9	EMILY SANDRITH ANGULO GUILLEN	1073258704	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	YAJANA ANGULO	1002354229	3222943381	Yajana Angulo		
10	HELEN MASSIEL JARABA SARABIA	1216980457	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	MICHEL S SARABIA	1033155055	3024331911	Michel Sarabia		
11	JULIANA ANDREA HERNANDEZ CASTRO	1216980687	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	CARMEN CASTRO G	1050037374	31074764669	Carmen Castro		
12	LIZETH MILENA MARTINEZ RUIDIAZ	1050400517	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	ANDREA RUIDIAZ	1012330371	3117038490	Andrea Ruidiaz		
13	MARIA CELETE TAPIA MARTINEZ	1050400427	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	MARIA ARTINEZ O	1048224554	3203700680	Maria Martinez		
14	SAIDIBETH CAROLINA GONZALEZ GONZALEZ	1216979811	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	ZAIDA GONZALES G	22455345	3226028045	Zaida Gonzalez		
15	LUIS MATEO RIVERA BELLO	1050400489	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	MARIA BELLO LIMA	1050399747	3226777761	Maria Bello Lima		
16	MATTHEWS MERCADO FIGUEROA	1051880701	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	IVIS ISABE FIGUEROA	1050398498	3219732916	Ivissabelmetas		
17	DAVID JOSE GRAJALES ULLOQUE	10133367902	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g	1000g	500g	NIBRINIS ULLOQUEZ	1085096535	3103927508	Nibrinis Ulloque		

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Nombre legible de quien entrega: Cargo de quien entrega: Número telefónico:	NALDYS MARLEN VELASQUEZ RIOS NALDYS VELASQUEZ RIOS AUX. DE ENFERMERIA 3216998698	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:	YOLEDIS GARCIA ARIAS YOLEDIS GARCIA ARIAS DOCENTE 3128545434
--	--	--	--



N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)													NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA								
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESES A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATÚN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOGUELA													
																		Especifique Cantidad entregada o colocar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.												
1	BENILDA PIÑERES PATERNINA	1002354118	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											BENILDA PIÑERES	1002354118	3126079228	Benilda Piñeres
2	KAREN DAYANA BENAVIDEZ PEREZ	193261192	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											KAREN D BENAVIDEZ P	193261192	3133893257	Karen Benavides
3	DAMARIS MORA VENEZIA	1002353428	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											DAMARIS MORA V	1002353428	3165552430	Damaris
4	ALIDIS PIÑEREZ TORRES	1050396323	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											ALIDIS PIÑEREZ TORRES	1050396323	3145689893	Alidis PT
5	DIANA CAROLINA GARCIA SEUQUEA	1080420113	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											DIANA GARCIA SEUQUEA	1080420113	3234924259	Diana Sequea
6	YANELIS PATRICIA SALAZAR MANJARRES	1004281991	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											YANELIS SALAZAR M	1004281991	3148289277	Yanelis
7	LUZ ADRIANA ACONCHA ANGULO	1010053484	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											LUZ ACONCHA ANGULO	1010053484	3148233875	Lucy
8	NAYELIS SOLIS NAVARRO	1087991217	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											NAYELIS SOLIS N	1087991217	3116785908	Nayelis
9	DIANIS RODRIGUES HERNANDEZ	1085040069	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											DIANIS RODRIGUES	1085040069	3123114819	Dianis Rodriguez
10	YESMID ADRIANA HERANDEZ MARTINEZ	1002354175	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											YESMID A HERANDEZ	1002354175	3217363082	Yesmid Hernandez
11	KAREN JULIANA ORELLANO DONATO	1102353953	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											KAREN ORELLANO D	1102353953	3115683603	Karen Juliana
12	YURIS LASCARRO VENEZIA	1050396070	07/07/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g											YURIS LASCARRO V	1050396070	106049964	Yuris Milena
13																														

Colony's Record

YOLEIDIS GONZALES ARIAS

DOCENTE

3126545434

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-		F24.MO12.PP 03/06/2020
			Versión 3 Página 1 de 1
			Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DIMF	NOMBRE DE LA EAS:		FAMICCOLB	
NIT DE LA EAS:	802.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/CA/GA:		MIS PUPLOS	CODIGO DE LA UDS/CA: 1.326SE+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESES A 5 AÑOS	ARROZ 500 GR	PASTAS ALIMENTICIOS X 500 GR	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRÍJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOQUELA						
Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																		REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)					
1	ANDRES MATIAS ULLOQUE	1050400471	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		YORLENIS ULLOQUE	1050399762	3215618133	Yorlenis Ulloque		
2	KAYLEE LILIANA TELLEZ GARCIA	1206224119	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		MARIA C GARCIA	1002353612	3005596906	Maria C Garcia		
3	LIAMSTICK VENECIA FRAGOZO	1050400473	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		LINA TORREJANO	1050400332	3214657575	Lina Fragozo		
4	YOSIMAR MARTINEZ SEGOVIA	1050400491	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		KATALINA SEGOVIA	1007864558	3043614906	Katalina		
5	ELIF ELIANA MEZA BACHELOTH	1050400476	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		LIZ ELIANA MEZA	11002353368	3217305509	Liz Eliana Meza		
6	SOFIA SILVA PACHECO	1052245613	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		VIVIANA PACHECO	1085099624	3148255244	Viviana Pacheco		
7	EILIS SOFIA CORDERO SEGOVIA	1050400456	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		WENDY SEGOVIAN O	1002354207	3153757881	Wendy Segovia		
8	LUIS ANGEL SILVA ACONCHA	1079690936	07/07/2020	X		1000g	1000g	500g	500gr	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g		LUZ ADRIANA ACONCHA	1010053484	3146233675	Luz Adriana Aconcha		
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Nombre legible de quien entrega: Cargo de quien entrega: Número telefónico:	<u>NALDOYS NARAN VELAQUEZ RIOS</u> NALDOYSVELAQUEZ RIOS AUX.DE ENFERMERIA 3216998888	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:	<u>VOLEIDIS ARIAS GARCIA</u> VOLEIDIS ARIAS GARCIA DOCENTE 3126545434
--	---	--	--



HATILLO DE LOBA

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		NOMPOX		MUNICIPIO:		HATILLO DE LOBA		MES DE ENTREGA:		JULIO								
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		FAMILIAR		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		DMF		NOMBRE DE LA EAS:		FAMICCOLB		NIT DE LA EAS:		802.011.332.7								
N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		2042020		NOMBRE DE LA UDS/UC/CA:		FORMADORES DEL FUTURO #1		CODIGO DE LA UDS/UC/CA:		133001123970												
N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POPULACIONAL	Mujer embarazada o en periodo de lactancia	DE 0 A 5 AÑOS	COMPONENTES NACIONALES PARA PREPARAR (RPP)										CARTILLA	KIT PEDAGOGICO	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NÚMERO TELEFÓNICO (Fijo / Celular)	PASO A PASO LA
							0-5 AÑOS	6-11 AÑOS	12-17 AÑOS	18-24 AÑOS	25-34 AÑOS	35-44 AÑOS	45-54 AÑOS	55-64 AÑOS	65-74 AÑOS	75-84 AÑOS						
1	DAHIAN SOFIA BENAVIDES MUÑOZ	1050088634	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			MELINA MARIA MUÑOZ SALCEDO	1083022487	311600440	Melina Muñoz
2	MATHIUS PALENCIA CORDERO	1049900971	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			ESTEFFANY MARCELA CORDERO MARTINEZ	1049895237	3126321690	Esteffany C
3	JESUS MANUEL JARABA TRESPALACIO	1049900973	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			GRISERIA TRESPALACIO MIELES	1007857649	3148275143	Griseria Trespalcio
4	JUAN JOSE ESCOBAR GOMEZ	1049900956	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			MARISELA GOMEZ PALENCIA	1049894652	3128814300	Marisela Gomez
5	ISAIAS CASTRO VILLAFANE	1049900986	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			LIZETH PAOLA VILLAFANE SIERRA	1049890849	3204377512	Lizeth Villafane
6	MAURO DANIEL PLATA TAFURT	1049600969	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			DANISSA DEL CARMEN TAFURT RANGEL	1046429600	3167797407	Danissa Tafurt
7	CRISTINA ISABEL MENDEZ SAYAS	104960096C	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			MARIA SALVADORA SAYAS ARRIETA	1050066597	3235883151	Maria Salvadora Sayas
8	ZADKIEL DANIELS AYALA BENAVIDES	1049900983	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			KEYLA BENAVIDES QUINTERO	1002319221	3234932037	Keyla Benavides
9	AYDA BEATRIZ BELEÑO JIMENEZ	1049896865	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			AYDA BEATRIZ BELEÑO JIMENEZ	1049896865	3215264307	Ayda Beatriz
10	CAROL COGOLLO NAVARRO	1002318974	07/07/2020	X			1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1500G	1000G	1000G	1000G	1000G			CAROL DAYANA COGOLLO NAVARRO	1002318974	3206384580	Carol Cogollo

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:
 Nombre legible de quien entrega:
 Cargo / función:
 Número telefónico de quien entrega:

Edis Solis Jimenez
 EDIS SOLIS JIMENEZ
 MAESTRA
 3106511300

Observaciones:

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

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MONPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNEF NOMBRE DE LA EAB: FAMCOOLE

NIT DE LA EAB: 002 011 332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 3042026 NOMBRE DE LA UD/CA/GAI: CCI FORMADORES DEL FUTURO #4 CODIGO DE LA UD/CA: 133000129348

N° DE REGISTRO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE PRIMERA REGISTRO PARA REGISTRO Y VERIFICACION (FORMULARIO)	SEXO	COMPONENTES BASICOS PARA PERSONAL DNEF										CUBA	N° DE REGISTRO	NOMBRE COMPLETO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO - ACT. CUBANA	FECHA Y HORA
					EDUCACION	PROFESION	EXPERIENCIA	FORMA DE TRABAJO	FORMA DE TRABAJO	FORMA DE TRABAJO	FORMA DE TRABAJO	FORMA DE TRABAJO	FORMA DE TRABAJO	FORMA DE TRABAJO						
1	IAN DAVID BAÑOS BENAVIDES	1050059641	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			MARIANA BENAVIDES MEJIA	1002101535	3215655986	Mariana Benavides M.
2	LIDIBETH LARIOS FUENTES	1104120354	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			LIDIBETH LARIOS FUENTES	1104120354	3228072090	Lidibeth Larios F.
3	AGUEDA MARIA CABALLERO CONTRERA	1149450285	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			AGUEDA MARIA CABALLERO CONTRERA	1149450285	3116099074	Agueda Maria C.
4	KAREN MEJIA CANTILLO	1216966154	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			KAREN MEJIA CANTILLO	1216966154	3116742852	Johan Rodriguez
5	YOENNY BAÑOS MARTINEZ	1049897464	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			YOENNY BAÑOS MARTINEZ	1049897464	3215655986	Yoennis Baños
6	KATERINE MARTINEZ SEGOVIA	1216976629	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			KATERINE MARTINEZ SEGOVIA	1216976629	3215476680	Yulier Saenz
7	YAMILE RODRIGUEZ SAENZ	1085038430	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			YAMILE RODRIGUEZ SAENZ	1085038430	3103570332	Yula Patricia
8	MARIANA AMARIS CASTILLA	1085041738	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			MARIANA AMARIS CASTILLA	1085041738	3100914333	Mariana Amaris
9	ENEIDA SERRANO ALVEAR	1002319212	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			ENEIDA SERRANO ALVEAR	1002319212	3215590740	Eneida Serrano
10	WENDI MARIA CANTILLO AMARIS	1131334288	07/07/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000			WENDI MARIA CANTILLO AMARIS	1131334288	3164518487	Wendys Maria Cantillo

Firma de quien entrega la RPP, Cortilla y KIT pedagógico:

Ana Ester Bravo A

Nombre legible de quien entrega:

ANA ESTHER BRAVO

Cargo / función:

MAESTRA

Número telefónico de quien entrega:

3116279848

Observaciones:

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA MES DE ENTREGA: JULIO
NOMBRE DE LA NIDALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION: OMF NOMBRE DE LA EAS: FAMCCOLB
NIT DE LA EAS: 902.011.332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 2042893 NOMBRE DE LA UDSUCAR: COL FORMADORES DEL FUTURO # 4 CODIGO DE LA UDSUCA: 1330800129385

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DEL KIT PARA FORMAR Y USAR SU KIT PEDAGOGICO (DD/MM/AAAA)	SEXO	INFORMACIONES BASICAS PARA FORMAR Y USAR SU KIT										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NOMBRE TELEFONICO (FOTO)	FAMILIA/CUCLA
				EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO				
DARA SOFIA VILLARREAL FERNANDEZ	1216981263	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	YARIDES FERNANDEZ ASTORGA	45400378	3135759384	Yarides Fernandez A.
FLOR MARIA ROBLE CUENTAS	1216981282	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	DURAINER CUENTAS RODRIGUEZ	1040899343	3107002539	DURAINIS
HAMIX PATRICIA MEJA ORTEGA	1216981243	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	ANA MARIA ORTEGA CORTES	1004005537	3137877189	ANAMARIA O.C
SANTIAGO CANTILLO MARTINEZ	1216980999	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	ADELAIDA MARTINEZ GARCIA	45400348	3209520915	Adelaida Martinez G
ADRIANIS CAROLINA ARROYO CUENTAS	1216980891	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	YOSAIRA CUENTAS RODRIGUEZ	1131334145	3137387599	YOSAS
JUAN JOSE FUENTES MARTINEZ	1049900877	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	DOMINGA MARTINEZ RODRIGUEZ	1002317826	3226032016	Dominica Martinez
HAILYN LAGUNA RODRIGUEZ	1216981136	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	RUBIELA RODRIGUEZ SEGOVIA	1131334244	3231188894	Rubiel R
YOHENYS ISABEL GUDIÑO ALCENDRA	1216981012	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	NELYS MARIA ALCENDRA GUTIERREZ	1085098162	3148474501	Nely S. Maria A.G
MARA ISABELL RODRIGUEZ MORALES	1216980809	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	NORALVIS MORALES ARAGON	1131334145	3215780826	Noralvis Morales
MANAURE JOSE CANTILLO ORTEGA	1216980759	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	NANCY ESTHER ORTEGA CORTES	1049999648	3109043535	NANCY O.C
LIAM CARLOS LAGUNA JIMENEZ	1049900885	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	EVELLY JIMENEZ MARTINEZ	1049997839	3222163169	Evellys J. Mtr.
LEISBER ANDRES ARAGON MEJA	1216980737	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	ENEILDA MEJA FERREIRA	1002318159	3137677189	Enailda Meja R
EVANGELINE RODRIGUEZ PADILLA	1216980784	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	MARIA ALEXANDRA PADILLA SERRANO	1049997117	3126105056	Maria Padilla S.
THIAGO JOSE MACHACADO OSPINO	1049900899	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	MARIA YERLINDIS OSPINO ARIAS	1043896408	3104304751	Maria Yerpinda O.A
DEILER ACEVEDO CANTILLO	1216981247	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	LAIDEN ACEVEDO CANTILLO	1216998442	3107353994	Laiden Acevedo
MARIA CELESTE CANTILLO ZAPATA	1216979520	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	MAGNOLIA ELENA ZAPATA CHAVEZ	1051662394	3234279776	Rocio Cantillo
JUANA CAROLINA CAMARGO CANTILLO	1216979959	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	ROCIO RUTH CANTILLO	45400720	3118806852	Rocio Cantillo R
YEIDER ALFONSO ZAMBRANO BAÑOS	1049900815	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	MARIA DE LA CRUZ BAÑOS MEJA	10023188003	3107072704	Maria Baños Meja
FERNANDO ELIAS GUERRA MEZA	1049900885	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	ROSMIRA MARIA MEZA COGOLLO	1049887521	3127938708	Rosmira Meza Cogollo
MARYELIN SAENZ VASQUEZ	1216977651	07/07/2020	X	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G	VISNEYDI VASQUEZ RUZ	39017679	3206388739	Bianelha Vasquez

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

Ana Ester Bravo A

Nombre legible de quien entrega:

ANA ESTHER BRAVO

Cargo / función:

MAESTRA

Número telefónico de quien entrega:

3116279848

Observaciones:



REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: NOMPON MUNICIPAL: HATILLO DE LOBA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ONF NOMBRE DE LA EAS: FAMILICOLA
NIT DE LA EAS: 802.011.332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 206020 NOMBRE DE LA UDS/UC/CA: CDF FORMADORES DEL FUTURO # 4
MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO DE LA UDS/UC/CA: 1330000129365

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VOLUNTARIO	N° IDENTIFICACION DEL VOLUNTARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR LOS ALIMENTOS PRECOOCIDOS (JULIO)	SEXO	INFORMACION PERSONAL PARA PREPARAR RPP										CUBA	OTRAS PERMISOS	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NUMERO TELEFONICO - FUD (CELULAR)	FIRMA O RUTELA
				EDAD	PAIS DE ORIGEN	PAIS DE DESTINO	PAIS DE ORIGEN	PAIS DE DESTINO	PAIS DE ORIGEN	PAIS DE DESTINO	PAIS DE ORIGEN	PAIS DE DESTINO	PAIS DE ORIGEN						
LUIS DANIEL MENDEZ LARIOS	1049800755	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			KELLYS JHOJANA LARIOS CADRASCO	39024065	3218463948	Kellys Larios C.
DANIEL ISAAC BRAVO RODRIGUEZ	1049800656	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			CANDELARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ TURIZO	22815155	3215544056	Candelaria Rodriguez
ISABELLA SOPHIA MEZA AISLANT	1049800835	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			CAMILA AISLANT PEREZ	1002318800	3227752870	Camila Perez
THIAGO RANGEL MARTINEZ	1216980390	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			YULIXA MARTINEZ CANTILLO	1131334171	3137880766	Yulixa Martinez
YARLI RUZ GARCIA	1216979807	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			DORAINIS GARCIA MOLINA	1007961521	3227054785	Dorainis Garcia
DAVID MEJIA FIGUEROA	1216980005	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			JULIETH FIGUEROA CANTILLO	1085047103	3135145098	Julieth Figueroa
VERONICA RODRIGUEZ FLORIAN	1049800785	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			ZUNILDA RODRIGUEZ FLORIAN	1085041551	3215118657	Zunilda Rodriguez
DIEGO ANDRES LAGUNA ROMULO	1216980683	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			MARIA VALENTINA LAGUNA ROMULO	1131334134	3128855681	Maria Valentina Laguna
FABER JONAN ARDILA CANTILLO	1216979778	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			LUZ VANIS CANTILLO SEGOVIA	1085040597	3115040458	Luz Vanis Segovia
EMILEIDYS SOFIA SOTO RODRIGUEZ	1216979596	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			YERIS PAOLA SOTO RODRIGUEZ	1193537547	3116678899	Yeris Paola Soto
JHON ANGEL SERRANO NAVARRO	1049800802	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			GABRIELA DE LOS ANGELES NAVARRO LIRA	30005964	3116279848	Gabriela Navarro
ANDRES FARID LAGUNA AMARIS	1216979226	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			MARIANA AMARIS CASTILLA	1085041738	3106914333	Mariana Amaris
MAXIMILIANO CHAMORRO BERRIO	1216979944	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			LUZ MILA CHAMORRO LIÑAN	1193583892	3143514630	Luz Mila Chamorro
OLGA FONSECA CRISTO	1216980526	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			GEILYS CRISTO ORTIZ	1049900281	3218005454	Geilys Cristo
ALEXANDER DIAZ CANTILLO	1216979444	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			SILVIA CANTILLO	1085042633	3106272706	Silvia Cantillo
THIAGO SAENZ ZAMBRANO	1216979167	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			MARYORIS ZAMBRANO ARRIETA	1007555586	3146548048	Maryoris Zambrano
ESTEVAN DAVID GARZON LAGUNA	1049900793	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			SELENA LAGUNA ELLES	1002318018	3217415387	Selena Laguna
MARIANELLA LAGUNA SERRANO	1216979868	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			MARTHA LAGUNA SERRANO	45400452	3224274894	Martha Laguna
LORELIS ROCHA RODRIGUEZ	1216978750	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			MARY LUNA RODRIGUEZ CANTILLO	1002317939	3217047518	Mary Luna Rodriguez
JULIO CESAR ROSADO RODRIGUEZ	1216978545	07/07/2020	X	1000G	1000G	500G	500G	500G	1000G	1000G	1000G	1000G	1000G			YOHENIS RODRIGUEZ CANTILLO	45400655	3206235520	Yohenis Rodriguez

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

Ana Ester Bravo A
ANA ESTHER BRAVO

Nombre legible de quien entrega:

MAESTRA

Cargo / función:

3116279848

Observaciones:

Número telefónico de quien entrega:

[illegible]

REGIONAL:		CENTRO ZONAL:		MUNICIPIO:		MES DE ENTREGA:							
BOUVAR		ROMPOX		HATILLO DE LOBA		JULIO							
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		NOMBRE DE LA EAS:		CODIGO DE LA UDS/UC:							
FAMILIAR		CMT		FAMICOLB		1330000129398							
NIT DE LA EAS:		N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		NOMBRE DE LA UDS/UC:		CODIGO DE LA UDS/UC:							
932.011.332-7		2642922		COD FORMADORES DEL FUTURO # 6		1330000129398							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO	IDENTIFICACION DEL ALUMNO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP, CARTILLA Y KIT PEDAGÓGICO	SEXO	EDAD	ESTRUCTURA DE LA RPP	ESTRUCTURA DE LA CARTILLA	ESTRUCTURA DEL KIT PEDAGÓGICO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP, CARTILLA Y KIT PEDAGÓGICO	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NOMBRE TELEFÓNICO - PADRE	FECHA DE ENTREGA
1	PAULA SOFIA BENITEZ VALDEMAR	1049900512	07/07/2020	X	3000G	3000G	3000G	3000G	3000G	INGRID VALDEMAR LEON	1099366608	3147204114	Ingrid Valdenar
2	ELIETH TAHIANA PAYARES SUAREZ	1048675373	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	YERLIS SUAREZ	1104713879	3225263261	Yerlis Suarez Ortiz
3	EURIS RODRIGUEZ MARTINEZ	1216981004	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	SANDY MARTINEZ CANTILLO	1131334172	3137851021	Sandy Martinez
4	MARIA JOSE CANTILLO RANGEL	1216980826	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	LAURA VANESA RANGEL CANTILLO	1193576084	3224277150	Laura V.B.C
5	MARIAAN ACOSTA ROJAS	1049800880	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	MARYLEIXI ROJAS	1002317971	3225253261	Maryleixi S M
6	MARIAHAN ISABEL JARABA JIMENEZ	1218981079	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	ASBLEIDIS JIMENEZ GONZALEZ	39022048	3183036952	Asbleidis S M
7	TALIANA RANGEL ROBLES	1218981005	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	ENERUDIS ROBLES RODRIGUEZ	1216964839	3137970147	Enerudis R
8	DAWIANNYS EDITH RINCON REVEROL	1050400544	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	YARILIS CAROLINA REVEROL JIMENEZ	28455807	3147176033	Yarilis Reverol
9	KEVIN ANDRES FERNANDEZ ROBLES	1216980782	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	LUZ ENITH ROBLES RUIZ	1067031480	3205602769	Luz Enith R
10	CRISTINA ISABEL BAÑOS MEJIA	1049900908	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	YARITZA BAÑOS MEJIA	1002317819	3147862177	Yaritza B.
11	SHADAY SOFIA CASTILLA CASTILLO	1216980846	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	SHIRLYS CASTILLA CANTILLO	1085041737	3113424841	Shirly Castilla
12	MERIYEN MADERO LAGUNA	1050068555	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	SARA MADERO LAGUNA	1049894971	3118833177	Sara Madero
13	THIAGO ANDRES RAMOS CABARCAS	1028410041	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	VANESA CABARCAS OSORIO	1049897475	3107026764	Vanessa C.
14	ULFRAN ASTORGA VASQUEZ	1216981495	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	OLMANIS ASTORGA VASQUEZ	23106417	3209520915	Olmans Astorga
15	DANIEL ENRIQUE GALVAN ARENILLA	1049900842	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	NEFTALI ARENILLA MEJIA	1002319345	3128956945	Neftali A.
16	DAIRO NEL GARCIA ALVAREZ	1216981219	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	ENITH ALVAREZ SEGOVIA	45400460	3108537034	Enith Alvarez S
17	JUAN PABLO LAGUNA VILLAREAL	1216980311	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	JIMENA VILLAREAL ALVAREZ	1085047923	3118573833	Jimena Villareal
18	ANYELO JOSE CHAMORRO ALVAREZ	1216980279	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	ROSA ENITH ALVAREZ CASTELLARES	1002318482	3108856451	Rosaceni A. S
19	LUZ ADRIANA CANTILLO RAMOS	1049900727	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	ELIZABETH CANTILLO RAMOS	1049898809	3224277150	Elizabeth CR
20	ADRIAN MEZA CANTILLO	1049900714	07/07/2020	X	1800G	1800G	1800G	1800G	1800G	LOLEIDIS CANTILLO ZAMBRANO	1193576053	3148489236	Loleidis Cantillo Z

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:
 Nombre legible de quien entrega:
 Cargo / función:
 Número telefónico de quien entrega:

Nellys Maria Gil Q
 NELLYS MARIA GIL QUINTERO
 MAESTRA
 3233437278

Observaciones:

REGIONAL:		BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	HATILLO DE LOBA	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		CINF	NOMBRE DE LA EAS:	FAMCCOLB	
NIT DE LA EAS:		802.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		2042680	NOMBRE DE LA UDS/CA/CA:	COFORMADORES DEL FUTURO #6	CODIGO DE LA UDS/CA/CA:
								1333000128308
NOMBRE (APELLIDOS DEL USUARIO)	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR Y USAR EL KIT PEDAGOGICO	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP
JUNIOR SMITH MOZO ROBLES	1216979851	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
EMANUEL RODRIGUEZ ARROYO	1216970462	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
JHON ALEJANDRO ACOSTA OCHOA	1019155086	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
KIARA SOFIA MARTINEZ GARCIA	1216979558	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
NEVER FABIAN MARTINEZ PEDROZO	1088002987	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
SANDRA VICTORIA MOUNA TARAZONA	1216980829	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
ANDRES MANUEL ORTIZ OTALORA	1049900798	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
TATIANA LORENA CUENTAS RODRIGUEZ	1216978896	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
IKER CASTELLAR CASTILLA	1216980097	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
DEINER LUIS PALENCIA CANTILLO	1216979525	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
SAMUEL ANDRES ASTORGA DOMINGUEZ	1216980263	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
ANDREA FERNANADA VILLAREAL CANTILLO	1216979729	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
SEBASTIAN HERRERA CANTILLO	1050482521	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
CRISTIAN JOSE VILLAREAL ALVAREZ	1216981223	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
MARIANGEL CANTILLO ROMULO	1216978912	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
DAINELY OSPINA RAMIREZ	1049900695	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
MARIA LUCIA ACOSTA ROJAS	1049900510	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
ANGELA ISABEL GOMEZ TORRES	1049900759	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
BREINER ANDRES ARENILLA ROBLES	1216980098	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
MANUEL ANDRES VILLAREAL LINDADO	1216979683	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
HAZARD QUIROZ CHAVEZ	1216981208	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
DYLAN JOSE CASTILLO MENDEZ	1050068577	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
VICTOR ANDRES OSORIO AISLANT	1216981228	07/07/2020	X	18000	18000	18000	18000	18000
MARGARITA ROBLES VILLAREAL	1049895056	3131435248						
PALMIRA ARROYO ROBLES	1042417947	3224268333						
MARIA DE JESUS ACOSTA OCHOA	1085042936	3218618630						
ALEJANDRA MARTINEZ GARCIA	1049894917	3209520915						
MARITZA COMAS CANTILLO	33015425	3114321962						
DANIS MARIA TARAZONA MENDEZ	1049896344	3107599099						
YULEIDIS OTALORA AISLANT	1042000896	3112305889						
ELIZABED CUENTAS RODRIGUEZ	1049900207	3137387569						
BETH CASTILLA CANTILLO	1002318127	3113424941						
MARISOL CANTILLO AMARIS	36020979	3147170033						
GREISIS DOMINGUEZ ROBLES	1049899102	3218618630						
JENNIFER CANTILLO GARCIA	1085042634	3106856480						
ORLENIS CANTILLO CADENA	1004499436	3217037442						
AGEDA ALVAREZ CASTELLAR	1049898539	3207345913						
DARLYS CANTILLO	1049895987	3214213581						
NAYELIS RAMIREZ BAÑOS	1002318121	3108483777						
MARYLEIXI ROJAS LAGUNA	1002317971	3225253281						
YULEIDYS ESTHER TORREZ	45400324	3208174457						
MARIA ALEJANDRA ROBLES VILLAREAL	1216984889	3209335733						
CINDRY LINDADO CHAVEZ	1085094649	3234275027						
YENDRY CHAVEZ RUZ	1049900095	3122307145						
ANA MENDEZ HERRERA	1049999187	3102394804						
MILENA AISLANT CAMARGO	83525770	3116285254						

Nellys Maria Gil Q
NELLYS MARIA GIL QUINTERO

MAESTRA

3233437278

Observaciones:



REGIONAL:

BOLIVAR

CENTRO ZONAL:

MOMPOX

MUNICIPIO:

PATILLO DE LOBA

MES DE ENTREGA:

JULIO

NOMBRE DE LA MOCDALIDAD:

FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

DMF

NOMBRE DE LA EAS:

FAMICOLB

NIT DE LA EAS:

802.911.332-7

N° DEL CONTRATO O CONVENIO:

2042925

NOMBRE DE LA UOR/UGA:

CON FORMADORES DEL FUTURO # 2

CODIGO DE LA UOR/UGA:

1330000129320

N° GRUPO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP, CARTILLO Y KIT PEDAGÓGICO	SEXO	INFORMACIÓN BASE PARA PREPARAR RPP												NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
					EDAD	PAIS	CIUDAD	ESTADO	PAIS	CIUDAD	ESTADO	PAIS	CIUDAD	ESTADO	PAIS	CIUDAD				
1	ASHLY SAMAY CASTRO ELLES	1060068624	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	ANA MARIA ELLES SAUCEDO	27305110	3022682685	Ana Elles
2	NATALI SOFIA COGOLLO PALENCIA	1046431317	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	MALYURIS DEL CARMEN PALENCIA JIMENEZ	1049897546	3105150236	Maluris Palencia J
3	Diego ARMANDO ESCOBAR MONROY	1215981602	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	SARA ROSMIRA MONROY GIL	1049896237	3128102743	Sara Monroy
4	LUISA FERNANDA SANCHEZ PACHECO	1049900994	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	CAROLINA PACHECO NIETO	1049895207	3115199597	Carolina Pacheco
5	MARIA JOSE DE AVILA RADA	1049900961	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	URANIA MARIA RADA ANDRADE	1192743887	3106447910	Urania Rada
6	MARYURI ADRIANA ARDILA TREN	1049900958	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	ANA KARINA TREN COGOLLO	1049896922	3103830144	Ana Karina Tren
7	ANTHONELLA GUEVARA SUAREZ	1043875700	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	KAREN DAYANA SUAREZ PEÑA	1020768896	3143854027	Karen Dayana Suarez
8	LUCIANA VANESSA GUEVARA VIDALES	1049900954	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	LINA VANESA VIDALES SANCHEZ	1216975658	3136705731	Lina Vanesa Vidales
9	SANDY PAOLA GUEVARA ROBLES	1049898544	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	SANDY PAOLA GUEVARA ROBLES	1049898544	3126454194	Sandy Paola Guevara
10	BEATRIZ HELENA GUZMAN ELLES	1049898570	07/07/2020	X	15000	15000	15000	20000	27000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	BEATRIZ HELENA GUZMAN ELLES	1049898570	3024348271	Beatriz Guzman Elles

Firma de quien entrega la RPP, Cartillo y KIT pedagógico:

Nuris E Solarte C

Nombre legible de quien entrega:

NURIS ESTHER SOLARTE CORTES

Cargo / función:

MAESTRA

Número telefónico de quien entrega:

3126836642

Observaciones:

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

[illegible]

Número telefónico de quien entrega:

3126836642

Observaciones

Инициалы	фамилия
Страна	регион (д/г)
Подписание и печать участника	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA PRUEBA PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS REQUISITOS PARA PREPARAR (TIEMPO EN HORAS)	USU-PO FOM.ASISTAL	CONFORMACION RAZAS PARA PREPARAR 1999												CATEG	OTR. REQUISITOS				N° IDENTIFICACION	NUMERO TELEFONO- FONO. LOCAL	PREGO O PUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																							
				ANEXO	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION		PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION				PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION	PUNTA DE PUNTUACION

Norris E Solante C.

NURIS ESTHER SOLARTE CORTES

MAESTRA

3126836642

Observaciones:



REGIONAL:

BOLIVAR

CENTRO ZONAL:

NOMPOX

MUNICIPIO:

HATILLO DE LOBA

MES DE ENTREGA:

JULIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD:

FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

DIME

NOMBRE DE LA EAS:

FAMICCOLB

NIT DE LA EAS:

802.011.332-7

N° DEL CONTRATO O CONVENIO:

2042020

NOMBRE DE LA UDS/UGA/GA:

CDI FORMADORES DEL FUTURO #3

CÓDIGO DE LA UDS/UGA:

133000120353

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP, CARTILLA Y KIT PEDAGÓGICO (COMUNICAR)	SEXO	INFORMACIÓN BÁSICA PARA FORMAR RPP										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NOMBRE TELEFÓNICO / PUNTO CELULAR	FECHA DE ENTREGA
					EDAD	ESTADO CIVIL	ESTADO DE LA MUJER	ESTADO DE LA MUJER	ESTADO DE LA MUJER	ESTADO DE LA MUJER	ESTADO DE LA MUJER	ESTADO DE LA MUJER	ESTADO DE LA MUJER	ESTADO DE LA MUJER				
1	MAYIRA VANEGA CASTRO	45400714	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	MAYIRA VANEGA CASTRO	45400714	3234958789	07/07/2020
2	MABELIS GREGORIA TORRES SALAS	1002319193	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	MABELIS GREGORIA TORRES SALAS	1002319193	3100907299	07/07/2020
3	NORCY LILIANA ELLES TRESPALACIOS	1050068519	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	ROSANA ELLES TRESPALACIO	1048900109	3140158501	07/07/2020
4	NAYELIS ELLES HERRERA	1049894516	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	NAYELIS ELLES HERRERA	1049894516	3008081942	07/07/2020
5	JULIAN JOSE JIMENEZ CASTRO	1049900984	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	MARTINA CASTRO MEJIA	1002318656	3106561821	07/07/2020
6	KARLOS FARID RUIZ CENTENO	1049900952	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	ERIKA MARIA ELLES CENTENO	1002318500	3140158501	07/07/2020
7	NORELIS ROCHA ROBLES	1216971429	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	NORELIS ROCHA ROBLES	1216971429	3143897671	07/07/2020
8	JUAN CARLOS ELLES POLO	1049900984	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	ROSA ELVIRA ELLES POLO	1002318027	3143553387	07/07/2020
9	MAILEN ALONDRA BARRIOSNUEVO ELLES	1049900977	07/07/2020	X	1500G	1500G	1000G	2000G	2700G	1550G	1000G	1000G	1000G	1000G	ANA GABRIELA BARRIOSNUEVO ELLES	1020842931	3108919865	07/07/2020

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

Milena Patricia Avila Garcia
MILENA PATRICIA AVILA GARCIA

Nombre legible de quien entrega:

MAESTRA

Cargo / función:

3215072823

Número telefónico de quien entrega:

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	COMPOX	MUNICIPIO:	HATELO DE LOSA	MES DE ENTREGA:	JULIO
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DIMF	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICCOLB		
RIT DE LA EAS:	802.911.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	2042820	NOMBRE DE LA UBICACIÓN:	CG FORMADORES DEL FUTURO #3	CODIGO DE LA UBICACIÓN:	1330000129351

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARRINO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA BARRA Y PASE PARRINO Y LOS BANCOS PARTICIPACIONES	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARRINO	INFORMACION HACER PARRINO (PARRINO)										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NOMBRE DEL PARRINO - PARRINO COMPLETO	FECHA DE ENTREGA
				INFORMACION HACER PARRINO (PARRINO)													
				ARTES	PAISAJES	AVES	AVES	AVES	AVES	AVES	AVES	AVES	AVES				
ITZAYANA SOFIA CORONADO OCHOA	1050068625	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
WILKER MATEO AMARIS ELLES	1048431301	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
EDILIANYS ARIAS MERCADO	1216981344	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
KEINER DE JESUS ELLES ARIAS	1049000626	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
REINER DAYAN CARRETERO CASTRO	1049900895	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
CARLOS ALBERTO ESCOBAR GOZALEZ	1050068653	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
CLAUDIA GUILLEN RICO	1049900867	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
JENIFFER DIAZ NIETO	1216980885	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
DANIELA SOFIA CANTILLO GUTIERREZ	1216981027	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
DARA ZENETH SEQUEA MERCADO	1216980619	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
LUIS ESTEBAN SANCHEZ MOLINA	1049900619	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
BRAYAN DIAMETH SEANZ TORREZ	1048875554	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
CHRISTOPHER LEO GUILLEN	1049900889	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
LUISANYERIS TATIANA COGOLLO PADILLA	1049900884	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
VIRGILIA NAZARETH PALENCIA NIETO	1050068637	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
KEYLEER DAVID ELLES SALCEDO	1052245847	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
GUADALUPE SOFIA JIMENEZ HERNANDEZ	1216980611	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
ASLY SOFIA MUÑOZ GARCIA	1051747971	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
ISNELY JULIETH GOMEZ VARGAS	1216980666	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
CIELO COGOLLO RIVEIRA	1049900826	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000
JOSE LUIS BARGE CUADRO	1049900837	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000

MENIUSSKA DEL CARMEN OCHOA BARROSA	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919	315239919
FLORENCIA ELLES MARTINEZ	1049894892	3224402921	1049894892	3224402921	1049894892	3224402921	1049894892	3224402921	1049894892	3224402921	1049894892	3224402921	1049894892	3224402921	1049894892	3224402921	1049894892
MAYERLIS DEL CARMEN ARIAS MERCADO	1127660910	3104337500	1127660910	3104337500	1127660910	3104337500	1127660910	3104337500	1127660910	3104337500	1127660910	3104337500	1127660910	3104337500	1127660910	3104337500	1127660910
NOREIDYS MILENA ARIAS MORA	1049898990	3217082102	1049898990	3217082102	1049898990	3217082102	1049898990	3217082102	1049898990	3217082102	1049898990	3217082102	1049898990	3217082102	1049898990	3217082102	1049898990
MARTIN CARRETERO RANGEL	1049900004	3114116911	1049900004	3114116911	1049900004	3114116911	1049900004	3114116911	1049900004	3114116911	1049900004	3114116911	1049900004	3114116911	1049900004	3114116911	1049900004
LUIS ALBERTO ESCOBAR ELLES	1049894233	3113047264	1049894233	3113047264	1049894233	3113047264	1049894233	3113047264	1049894233	3113047264	1049894233	3113047264	1049894233	3113047264	1049894233	3113047264	1049894233
DILEINYS RICO MEJIA	1002374054	3177914419	1002374054	3177914419	1002374054	3177914419	1002374054	3177914419	1002374054	3177914419	1002374054	3177914419	1002374054	3177914419	1002374054	3177914419	1002374054
IMELDA PATRICIA NIETO VILLARRUEL	1049894045	3116827812	1049894045	3116827812	1049894045	3116827812	1049894045	3116827812	1049894045	3116827812	1049894045	3116827812	1049894045	3116827812	1049894045	3116827812	1049894045
MARIA ALEJANDRA GUTIERREZ FLOREZ	1148450282	3219174812	1148450282	3219174812	1148450282	3219174812	1148450282	3219174812	1148450282	3219174812	1148450282	3219174812	1148450282	3219174812	1148450282	3219174812	1148450282
YURLEIDYS SEQUEA MERCADO	1086037326	3234958762	1086037326	3234958762	1086037326	3234958762	1086037326	3234958762	1086037326	3234958762	1086037326	3234958762	1086037326	3234958762	1086037326	3234958762	1086037326
YULISABETH GARCIA RANGEL	1002318846	3128391285	1002318846	3128391285	1002318846	3128391285	1002318846	3128391285	1002318846	3128391285	1002318846	3128391285	1002318846	3128391285	1002318846	3128391285	1002318846
ANNA YULIETH TORREZ ELLES	1002319281	3106218852	1002319281	3106218852	1002319281	3106218852	1002319281	3106218852	1002319281	3106218852	1002319281	3106218852	1002319281	3106218852	1002319281	3106218852	1002319281
TANIA LUZ GUILLEN INES	1049898783	3148266527	1049898783	3148266527	1049898783	3148266527	1049898783	3148266527	1049898783	3148266527	1049898783	3148266527	1049898783	3148266527	1049898783	3148266527	1049898783
FRANCIS YOHANA PADILLA SILVA	31588991	3118448033	31588991	3118448033	31588991	3118448033	31588991	3118448033	31588991	3118448033	31588991	3118448033	31588991	3118448033	31588991	3118448033	31588991
ESTEFANY DEL VALLE PALENCIA NIETO	1095254743	3145997772	1095254743	3145997772	1095254743	3145997772	1095254743	3145997772	1095254743	3145997772	1095254743	3145997772	1095254743	3145997772	1095254743	3145997772	1095254743
MARICELA SALCEDO ELLES	1049899983	3017986524	1049899983	3017986524	1049899983	3017986524	1049899983	3017986524	1049899983	3017986524	1049899983	3017986524	1049899983	3017986524	1049899983	3017986524	1049899983
SHIRLEY HERNANDEZ CASTRO	1049894457	3106661821	1049894457	3106661821	1049894457	3106661821	1049894457	3106661821	1049894457	3106661821	1049894457	3106661821	1049894457	3106661821	1049894457	3106661821	1049894457
LICET GARCIA RIOS	1051737251	3212897202	1051737251	3212897202	1051737251	3212897202	1051737251	3212897202	1051737251	3212897202	1051737251	3212897202	1051737251	3212897202	1051737251	3212897202	1051737251
ANGIE ROXANA VARGAS OCHOA	1020318904	3202854402	1020318904	3202854402	1020318904	3202854402	1020318904	3202854402	1020318904	3202854402	1020318904	3202854402	1020318904	3202854402	1020318904	3202854402	1020318904
SINDY PAOLA RIVEIRA MORENO	1049898091	3205723422	1049898091	3205723422	1049898091	3205723422	1049898091	3205723422	1049898091	3205723422	1049898091	3205723422	1049898091	3205723422	1049898091	3205723422	1049898091
MILEIDA CUADRO PAYARES	1049898970	3145191305	1049898970	3145191305	1049898970	3145191305	1049898970	3145191305	1049898970	3145191305	1049898970	3145191305	1049898970	3145191305	1049898970	3145191305	1049898970

ITZAYANA SOFIA CORONADO OCHOA

WILKER MATEO AMARIS ELLES

EDILIANYS ARIAS MERCADO

KEINER DE JESUS ELLES ARIAS

REINER DAYAN CARRETERO CASTRO

CARLOS ALBERTO ESCOBAR GOZALEZ

CLAUDIA GUILLEN RICO

JENIFFER DIAZ NIETO

DANIELA SOFIA CANTILLO GUTIERREZ

DARA ZENETH SEQUEA MERCADO

LUIS ESTEBAN SANCHEZ MOLINA

BRAYAN DIAMETH SEANZ TORREZ

CHRISTOPHER LEO GUILLEN

LUISANYERIS TATIANA COGOLLO PADILLA

VIRGILIA NAZARETH PALENCIA NIETO

KEYLEER DAVID ELLES SALCEDO

GUADALUPE SOFIA JIMENEZ HERNANDEZ

ASLY SOFIA MUÑOZ GARCIA

ISNELY JULIETH GOMEZ VARGAS

CIELO COGOLLO RIVEIRA

JOSE LUIS BARGE CUADRO

MENIUSSKA DEL CARMEN OCHOA BARROSA

FLORENCIA ELLES MARTINEZ

MAYERLIS DEL CARMEN ARIAS MERCADO

NOREIDYS MILENA ARIAS MORA

MARTIN CARRETERO RANGEL

LUIS ALBERTO ESCOBAR ELLES

DILEINYS RICO MEJIA

IMELDA PATRICIA NIETO VILLARRUEL

MARIA ALEJANDRA GUTIERREZ FLOREZ

YURLEIDYS SEQUEA MERCADO

YULISABETH GARCIA RANGEL

ANNA YULIETH TORREZ ELLES

TANIA LUZ GUILLEN INES

FRANCIS YOHANA PADILLA SILVA

ESTEFANY DEL VALLE PALENCIA NIETO

MARICELA SALCEDO ELLES

SHIRLEY HERNANDEZ CASTRO

LICET GARCIA RIOS

ANGIE ROXANA VARGAS OCHOA

SINDY PAOLA RIVEIRA MORENO

MILEIDA CUADRO PAYARES

ITZAYANA SOFIA CORONADO OCHOA

WILKER MATEO AMARIS ELLES

EDILIANYS ARIAS MERCADO

KEINER DE JESUS ELLES ARIAS

REINER DAYAN CARRETERO CASTRO

CARLOS ALBERTO ESCOBAR GOZALEZ

CLAUDIA GUILLEN RICO

JENIFFER DIAZ NIETO

DANIELA SOFIA CANTILLO GUTIERREZ

DARA ZENETH SEQUEA MERCADO

LUIS ESTEBAN SANCHEZ MOLINA

BRAYAN DIAMETH SEANZ TORREZ

CHRISTOPHER LEO GUILLEN

LUISANYERIS TATIANA COGOLLO PADILLA

VIRGILIA NAZARETH PALENCIA NIETO

KEYLEER DAVID ELLES SALCEDO

GUADALUPE SOFIA JIMENEZ HERNANDEZ

ASLY SOFIA MUÑOZ GARCIA

ISNELY JULIETH GOMEZ VARGAS

CIELO COGOLLO RIVEIRA

JOSE LUIS BARGE CUADRO

MENIUSSKA DEL CARMEN OCHOA BARROSA

FLORENCIA ELLES MARTINEZ

MAYERLIS DEL CARMEN ARIAS MERCADO

NOREIDYS MILENA ARIAS MORA

MARTIN CARRETERO RANGEL

LUIS ALBERTO ESCOBAR ELLES

DILEINYS RICO MEJIA

IMELDA PATRICIA NIETO VILLARRUEL

MARIA ALEJANDRA GUTIERREZ FLOREZ

YURLEIDYS SEQUEA MERCADO

YULISABETH GARCIA RANGEL

ANNA YULIETH TORREZ ELLES

TANIA LUZ GUILLEN INES

FRANCIS YOHANA PADILLA SILVA

ESTEFANY DEL VALLE PALENCIA NIETO

MARICELA SALCEDO ELLES

SHIRLEY HERNANDEZ CASTRO

LICET GARCIA RIOS

ANGIE ROXANA VARGAS OCHOA

SINDY PAOLA RIVEIRA MORENO

MILEIDA CUADRO PAYARES

ITZAYANA SOFIA CORONADO OCHOA

WILKER MATEO AMARIS ELLES

EDILIANYS ARIAS MERCADO

KEINER DE JESUS ELLES ARIAS

REINER DAYAN CARRETERO CASTRO

CARLOS ALBERTO ESCOBAR GOZALEZ

CLAUDIA GUILLEN RICO

JENIFFER DIAZ NIETO

DANIELA SOFIA CANTILLO GUTIERREZ

DARA ZENETH SEQUEA MERCADO

LUIS ESTEBAN SANCHEZ MOLINA

BRAYAN DIAMETH SEANZ TORREZ

CHRISTOPHER LEO GUILLEN

LUISANYERIS TATIANA COGOLLO PADILLA

VIRGILIA NAZARETH PALENCIA NIETO

KEYLEER DAVID ELLES SALCEDO

GUADALUPE SOFIA JIMENEZ HERNANDEZ

ASLY SOFIA MUÑOZ GARCIA

ISNELY JULIETH GOMEZ VARGAS

CIELO COGOLLO RIVEIRA

JOSE LUIS BARGE CUADRO

MENIUSSKA DEL CARMEN OCHOA BARROSA

FLORENCIA ELLES MARTINEZ

MAYERLIS DEL CARMEN ARIAS MERCADO

NOREIDYS MILENA ARIAS MORA

MARTIN CARRETERO RANGEL

LUIS ALBERTO ESCOBAR ELLES

DILEINYS RICO MEJIA

IMELDA PATRICIA NIETO VILLARRUEL

MARIA ALEJANDRA GUTIERREZ FLOREZ

YURLEIDYS SEQUEA MERCADO

YULISABETH GARCIA RANGEL

ANNA YULIETH TORREZ ELLES

TANIA LUZ GUILLEN INES

FRANCIS YOHANA PADILLA SILVA

ESTEFANY DEL VALLE PALENCIA NIETO

MARICELA SALCEDO ELLES

SHIRLEY HERNANDEZ CASTRO

LICET GARCIA RIOS

ANGIE ROXANA VARGAS OCHOA

SINDY PAOLA RIVEIRA MORENO

MILEIDA CUADRO PAYARES

ITZAYANA SOFIA CORONADO OCHOA

WILKER MATEO AMARIS ELLES

EDILIANYS ARIAS MERCADO

KEINER DE JESUS ELLES ARIAS

REINER DAYAN CARRETERO CASTRO

CARLOS ALBERTO ESCOBAR GOZALEZ

CLAUDIA GUILLEN RICO

JENIFFER DIAZ NIETO

DANIELA SOFIA CANTILLO GUTIERREZ

DARA ZENETH SEQUEA MERCADO

LUIS ESTEBAN SANCHEZ MOLINA

BRAYAN DIAMETH SEANZ TORREZ

CHRISTOPHER LEO GUILLEN

LUISANYERIS TATIANA COGOLLO PADILLA

VIRGILIA NAZARETH PALENCIA NIETO

KEYLEER DAVID ELLES SALCEDO

GUADALUPE SOFIA JIMENEZ HERNANDEZ

AS

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

MILENA PATRICIA AVILA GARCIA

MAESTRA

3215072823

Observaciones:



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE REGISTRO Y ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS PAGOS, MAESTROS CLASIFICADOS

REGIONAL: BOLIVAR

CENTRO ZONAL: MOMPOX

MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA

MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

NOMBRE DE LA UD/CA/CA: FAMICCOLB

CÓDIGO DE LA UD/CA/CA: 1330006129353

NIT DE LA EAS: 802.011.332-7

N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 2003202

NOMBRE DE LA UD/CA/CA: CDI FORMADORES DEL FUTURO # 3

CÓDIGO DE LA UD/CA/CA: 1330006129353

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS PAGOS	SE ENTREGA A LA RPP	COMPOSICION RPP PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS PAGOS												CUBO	KIT PEDAGÓGICO	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	ALUMNO TELEFONICO - FOLIO DE CLASE	FORMA DE CLASE
				1650GR	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G	1650GR	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G	1650GR	30UNIDADES						
BRITANNY SOFIA ELLES CASTRO	1049900839	07/07/2020	X	200GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				YULIZA CASTRO AMARIS	1002318035	3127211604	+ Feider Elles Escobar	
JUAN SEBASTIAN PALENCIA ELLES	1049900884	07/07/2020	X	200GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				LILIAN ROSA ELLES POLO	10023180281	3117109914	+ Rosa Eilia Elles	
ANGEL ALBERTO ARIAS BARRIOSNUEVO	1049900801	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				ANDREINA BARRIOSNUEVO ELLES	1049898715	3215808785	+ Andreina Yarrhosnuevo	
IAN ANDRES JULIO GOMEZ	1049900624	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				MARTHA ELENA GOMEZ RANGEL	39019621	3147496848	+ Martha Gollaz	
ROXANA POALA MELENDEZ ARIAS	1218979955	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				LUZ ANA ARIAS PEINADO	1049895285	3045239950	+ Luz Ana Pein	
YUBELIS DEL CARMEN FINOL MARTINEZ	1068362862	07/07/2020	X	200GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				YAJAIRA MARTINEZ	1127866680	3112512565	+ Yajaira Martinez	
JOHAN ISAIAS ORREGO BAYTER	1218978769	07/07/2020	X	200GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				SORANNYS BAYTER LARA	1049894597	3043298238	+ Sorannys Bayter	
GERALD MILAN BANDERA VARGAS	1049900618	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				KAREN LORENA VARGAS TORREJANOS	1193534319	3234489854	+ Karen Vargas	
EMELI SOFIA HERRERA RAAD	1049900623	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				ETILBA RAAD ALTAMAR	1049897544	3145344136	+ Etilba Raad Altam	
ALEXANDER DE LIMA AREVALO	1049900654	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				ARLEIDYS JOHANA AREVALO BARRIOS	1002318099	3148898721	+ Arleidy Arevalo B.	
ELIAN DAVID GIL TRENS	1049900620	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				MARIS TRENS MARTINEZ	1002317608	3106902383	+ Maris Trems M.	
NICOLL ANDREINA PALENCIA BELEÑO	1049900717	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				ANA DELFINA PALENCIA BELEÑO	1002317868	3116268885	+ Ana Palencia	
ADRIANA LUCIA ELLES POLO	1049900423	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				TEREZA POLO ARIAS	45400632	3143553387	+ Teresa Polo ari	
ANTONELA ISABEL LOPEZ PEDROZO	1049900660	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				ANGELICA MARIA PEDROZO NAVARRO	36577229	3116367297	+ Angelica Pedrozo N.	
ANYELIS SOFIA CORONADO PAYARES	1028409689	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				CARMEN LUISA CORONADO PAYARES	1002318357	3202961033	+ Carmen Luisa Coronado	
VALERY SOFIA QUIROZ FOCESA	1218980113	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				NAYELIS FONSECA PEREZ	1002317926	3144785316	+ Nayelis Fonseca Per	
MARCELO MEJIA PEREZ	1049900844	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				YOBENIS PEREZ AMARIS	1049899472	3213792849	+ Yobenis Perez	
YOSTIN DAMIAN MELENDEZ BENAVIDEZ	1049900715	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				YENIFER BENAVIDEZ MIRANDA	1002374301	3133336104	+ Yenifer Benaidez	
ESTEVEN YAIR CASTRO MEZA	1052245842	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				ANDREA CAROLINA MEZA FERRER	1002344461		+ Andrea Meza	
JUAN DAVID MEJIA GUEVARA	1049900729	07/07/2020	X	100GR	1000GR	500G	500G	500G	1800G	30UNIDADES	100GR	1000CC	125G				LIZ ANGELICA GUEVARA JIMENEZ	1049896389	3217396730	+ Liz Angelica Guevar	

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: 

Nombre legible de quien entrega: MILENA PATRICIA AVILA GARCIA

Cargo / función: MAESTRA

Número telefónico de quien entrega: 3215072823

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Maria Patricia Dominguez
MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ

MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ

MAESTRA

3205036288

Observaciones:



REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: RATILLO DE LOBA MES DE ENTREGA: JULIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB

NIT DE LA EAS: 802.011.332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 2042023 NOMBRE DE LA UDS/UBICA/OA: CDI FORMADORES DEL FUTURO # 5 CODIGO DE LA UDS/UBICA/OA: 1330000129243

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL LEGITIMARIO	N° IDENTIFICACION DEL LEGITIMARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DIA/MES/AÑO)	SEXO	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN EQUIPO PARA PREPARAR RPP										CATEGORÍA	NIVEL DE EDUCACIÓN										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NOMBRE TELEFÓNICO - POC - CELULAR	FOTOCOPIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						EDUCACIÓN BÁSICA					EDUCACIÓN MEDIA						EDUCACIÓN SUPERIOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						GRUPO POBLACIONAL	EDUCACIÓN BÁSICA	EDUCACIÓN MEDIA	EDUCACIÓN SUPERIOR	EDUCACIÓN TÉCNICA	EDUCACIÓN PROFESIONAL	EDUCACIÓN DE GRADO	EDUCACIÓN DE POSGRADO	EDUCACIÓN DE GRADO	EDUCACIÓN DE POSGRADO		EDUCACIÓN BÁSICA	EDUCACIÓN MEDIA	EDUCACIÓN SUPERIOR	EDUCACIÓN TÉCNICA	EDUCACIÓN PROFESIONAL	EDUCACIÓN DE GRADO	EDUCACIÓN DE POSGRADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	JOSE ALBERTO GOMEZ RANGEL	1049900912	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

Maria Patricia Dominguez

MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ

MAESTRA

3205036288

Observaciones:



Bienestar Familiar

REGIONAL

BOGOTÁ

CENTRO ZONAL

MOMPOX

MUNICIPIO

WATILLO DE LOBA

MES DE ENTREGA

JULIO

NOMBRE DE LA MODALIDAD

FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN

DMF

NOMBRE DE LA EAS

FAMICOLIS

NIT DE LA EAS

802 214 532-7

N° DEL CONTRATO O CONVENIO

204230

NOMBRE DE LA USUARIA

CO FORMADORES DEL FUTURO S S

CÓDIGO DE LA USUARIA

133000 (1988)

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA USUARIA	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS	SEXO	CONFORMACIÓN SUCESIVA DEL PROGRAMA (RPP)										NOMBRE DE LA USUARIA	N° IDENTIFICACION	NOMBRE DEL USUARIO PARA ENTREGAR	FECHA DE ENTREGA
				PRIMER	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	QUINTO	SEXTO	SEPTIMO	OCTOVO	NOVENO	DIEZMO				
MARCELA SOFIA PALOMINO MEJIA	1049900523	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	DONELIA MEJIA ARAGON	1129624936	3220119075	Donelia Mejia A.
MAXIMILIANO COGOLLO MIRANDA	1049900795	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	LINEXY MIRANDA CASTRO	1049997274	3104322111	Linexy Miranda C.
NORA MARCELA NAVARRO TARAZONA	1049900432	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	YOLANDA TARAZONA	1002318150	3128805547	Yolanda Tarazona
KEREN SOFIA OSPINO VASQUEZ	1216951460	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	MARILYN OSPINO VASQUEZ	1042461758	3123866572	Marilyn Ospino
RAFAEL AVILA MEZA	1216990807	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	ERIKA PATRICIA MEZA PEDROZO	1050458784	3114002050	Erika Patricia
NORVELIS BETANCOURT VASQUEZ	1049900762	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	YORLENIS DEL CARMEN VASQUEZ NAVARRO	45400312	3137867949	Yorlenis Vasquez
JUAN CAMILO TORRES TORRES	1033822468	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	OBEIDIS TORRES MEJIA	45400187	3128855422	Obeidis Torres M.
ANDRES MAURICIO TORRES TORRES	1033822469	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	OBEIDIS TORRES MEJIA	45400187	3128855422	Obeidis Torres M.
EDER DAMIAN MARTINEZ MARTINEZ	1216990407	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	ROSA MILENA MARTINEZ CUADRO	1049890023	3138680253	Rosa Martinez C.
JUAN DIEGO MEJIA PEDROZO	1049900840	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	MILENA ISABEL PEDROZO AREVALO	1002354257	3126926815	Milena Isabel Pedrozo
JOHAN CAMILO MEJIA MARTINEZ	1049900721	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	LISMARY MARTINEZ SAENZ	1002318998	3205101721	Lismary Vasquez S.
ANTONELA QUIROZ SAENZ	1216977113	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	DORIS QUIROZ SAENZ	1002318375	3153459491	Doris Quiroz S.
JADER BETANCOURT VASQUEZ	1237688332	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	YORLENIS DEL CARMEN VASQUEZ NAVARRO	45400312	3137867949	Yorlenis Vasquez
ALANNA GABRIELA ALTAMAR GUTIERREZ	1049900485	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	DANNA GABRIELA GUTIERREZ ARIAS	1002319484	3225074799	Danna Gutierrez A.
YEIDER SANCHEZ MIRANDA	1049900442	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	YELITZA MIRANDA CASTRO	1064714210	3217082598	Yelitza Miranda C.
JUAN JOSE ARAGON PEDROZO	1049900220	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	SINDRY JHONA PEDROZO GUTIERREZ	1040877915	3132043150	Sindry Sanchez
MARIA VICTORIA AMARIS QUIROZ	1216976574	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	MARIA LUJZA QUIROZVILLAFANE	1085097626	3107408387	Maria Lujza Quiroz V.
VICTORIA CADRAZO MARTINEZ	1049900248	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	YUSELI CADRAZO MARTINEZ	1002319383	3128221345	Yuseli Cadrazo M.
MIGUEL ANDRES QUIROZ SAENZ	1049900128	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	BERCELI QUIROZ SAEN	1216966577	3153466491	Bercelis Quiroz S.
DANILO ANDRES PEDROZO MARTINEZ	1049900172	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	ODALIS MARTINEZ SAENZ	1002315421	3216966685	Odalys Martinez S.
ANTHONY DANIEL QUIROZ MEJIA	1052245870	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	ANA FRANCISCA MEJIA VASQUEZ	1049890755	3116803580	Ana Francisca Mejia
LISNEIDYS MEJIA ARAGON	1049900547	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	LIDA SULAI MEJIA ARAGON	45400687	3226032007	Lida Sulay Mejia A.
ALAN JOSE MARTINEZ MARTINEZ	1216961503	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	LUZ NEY MARTINEZ ARAGON	1002317948	3118995016	Luz Ney Martinez
DILAN DAVID TORRES MARTINEZ	1079691122	07/07/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	ELVIA MARIA MARTINEZ NAVARRO	1002318807	3128386245	Elvia M Martinez N.

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

Maria Patricia Dominguez

Nombre legible de quien entrega:

MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ



ALTOS DEL ROSARIO

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN															F24.M012.PP		3/04/2020					
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES															Versión 3		Página 1 de 1					
REGIONAL: BÓLVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX PIO: ALTOS DEL ROSARIO															MES DE: JULIO		MES DE: JULIO					
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA EAS: FAMCCOLB															CÓDIGO DE LA UDS.UCA: 130300008647							
Nº DE LA EAS: 808-001-3327 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 2042020 NOMBRE DE LA EAS: CDI ROBERTO ALANDETE RODRIGUEZ																						
Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POR RACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												KIT PEDAGÓGICO	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FÚO / CELULAR	FIRMA O HUELLA	
					ARROZ	PASTA	AVENA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAÍZ	LECHE DE VACA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRÍJOL	ACEITE	JIRASOL	ESPECÍFICO						ESPECÍFICO
Especifique cantidad entregada en gramos, centímetros cúbicos o colocar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																			REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	SADOC CARRILLO BETIN	1042005625	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		KEUS BETIN RODRIGUEZ	1042002439	3106021511	Key's Betin			
2	CARMEN MADERA	1042005624	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		TRINIDAD MADERA MENDEZ	1042003130	3106678885	Trinidad			
3	KEREN SOFIA CARDONA JEREZ	1042005623	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		LUZMERIS JEREZ GALE	1010025834	3126161894	Dario G.			
4	CARDENAS VANEGAS	1216977802	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		ELIANA PAOLA VANEGA SANTANA	1042002664	3137222512	2/dokron			
5	ARRIETA AORGOTE	1042005633	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		ABIS ARGOTE HERRERA	1002494684	3113598372	Anis A.			
6	RODRIGUEZ ACOSTA	1042004779	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		AMPARO ACOSTA JIMENEZ	1042002212	3117560726	et chlam			
7	BULLOSO MENDEZ	1042005598	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		NAYIBS BULLOSO MENDEZ	1131479507	3205728721	SP/PS			
8	SANTIAGO MEJIAS CALVOS	1042005577	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		YULEINIS CALVO CLARO	1001805983	3138651266	NOVIS CA			
9	ANAYA RODRIGUEZ	1042005560	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		ANGIE PAOLA RODRIGUEZ	1001806320	3205176917	Argie			
10	GUTIERRES BARRIOS	1053007589	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		NOILYS ELENA BARRIOS	1051814397	3126559511	Nails B.R.			
11	SANTIAGO MENDEZ	1042005552	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		CARMEN EMILIA RODRIGUEZ	1085034233	3234713538	Carmen R.			
12	CARDENAS JEREZ	1042005558	8/06/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		KEIDIS JEREZ PUERTO	1042003794	333634716	Keidís J.			
13	TORREZ HERRERA	1042005516	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		MAIRA A HERRERA	1042004570	3234491109	Maira H.			
14	MICHEL NAGUID ARIZA	1042005521	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		LORENA ARIZA RODRIGUEZ	1042005114	3108636092	Lorena R.			
15	ANGEU HOYO RAMIREZ	1042005631	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		YOENIS RAMIREZ PEREZ	1042000561	3114223982	Yoenis R.			
16	MARQUEZ ALANDETE	1099376507	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		DELICY BAILETA CALLEJA	33160396	3116731578	Delcy B.			
17	MORALES CLARO	1042005501	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		ADELAIDA CLARO ARDILA	1042000081	3116754838	Adelaida			
18	CARRILLO GUERRERO	1042005500	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		LUISA GUERRERO ZAMBRANO	1193586155	3135382533	Luisa			
19	LIAN CAMILO OLIVERO ORTIZ	1146140357	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		PAUBLA MARIA ORTIZ LUNA	1131479088	3135642122	Paola R.			
20	MENCOS ZUÑIGA	1042005550	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		LIZNEIS ZUÑIGA RODRIGUEZ	24969778	3137302350	Lizneis			
21	MATIAS GARCIA RICO	1050735439	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		EMMA RICO	33309337	3145434124	Emma R.			

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		MOMPOE		MURCI		ALTOS DEL ROSARIO		MES DE ENTREGA:		JULIO				
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		INSTITUCIONAL		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION:				NOMBRE:		FAMICCOLB								
NIT DE LA EAS:		808-061-3327		Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:		204.2020		NOMBRE:		ROBERTO ALANDETE RODRIGUEZ		LAPARU LUIS LA		130300008647				
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (FACILITADOR)	GRUPO TERCERONAL	COMPOSICION RACION PARA PREPARAR (RPP)										NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACION	NUMERO TELEFONICO - Fijo CELULAR	Firma o Huella
					ARROZ	PASTA (maccheroni, spaghetti)	AVENA EN HUELA	MARINA DE TIGRO	MARINA DE MAIZ	LECHE DE LECHE EN POLVO	ATUN EN AGUA	MAEVO DE GALLINA	FRUCC	ACEITE JAROSOL				
Especifique cantidad entregada en gramos, centímetros cúbicos o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																		
REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (PACRE, MADRE, CUIDADOR)																		
1	THALIA CRUZ BLANCO SAMPAYO	1042005469	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	CRUZ AMALIA SAMPAYO	30848352	3202175115	<i>Cruz Amalia</i>
2	KEILA ESPERANZA ARIAS SAEN	1042005464	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	YERARDIN SAENZ PEDROSO	1042005269	3106030048	<i>Yera Saenz</i>
3	DARLIR CARDENAS RIOS	1065915701	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	NATALIA CARDENA	1004858604	314777922	<i>Natalia car</i>
4	JESUS HONEY SERVANTEZ ORTIZ	1216976736	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ANA ELEX ORTIZ LUNA	1216976196	3135642122	<i>Ana Elex Ortiz</i>
5	HANNA GISELL POLO LUNA	1042005493	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	SOL MARIA POLO LUNA	1042004539	3235030352	<i>Solmaria P.</i>
6	YORMAN DAVID HERAZO PADILLA	1042005358	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	SARA LUZ PADILLA	1002298194	3113663757	<i>Sara Padilla</i>
7	LEVIS ADRIANA HERRERA JIMENEZ	1042005360	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	MIRLENIS JIMENEZ	1042000721	3233798644	<i>Mirlenis J.</i>
8	JHOANA SUJEY POLANCO ROJAS	1075806011	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	NANCY ROJAS	1007904056	3202646112	<i>Nancy Rojas</i>
9	SANTI ISMAEL MEJIA SAMPAYO	1042005592	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	MARIA JOSE SAMPAYO	1193206210	3106721996	<i>Xisela</i>
10	DILAN ANDRES MUÑOZ MENDO	1042005399	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ETILCIA MENDEZ	33160231	3135380220	<i>ETILCIA</i>
11	SAMI MENDO MANJARRE	1042005465	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	LUZ MARINA MANJARRE	1001806363	3226043061	<i>Luzmarina</i>
12	SAMANTA MENDEZ MENDO	1042005424	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	SINDY MENDO	1048873621	3208383356	<i>Sindy</i>
13	SAMARA MENDEZ MENCOS	1042005423	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	SINDY MENDO	1048873621	3208383356	<i>Sindy</i>
14	VALERIA LUCIA SEQUEIRA JIMENEZ	1042005358	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	MARTINA JIMENEZ	1007275226	3106909584	<i>Margarita</i>
15	NATALI BULLOSO ACOSTA	1042005404	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ADRIANA ACOSTA	1042005125	3206675012	<i>Luz delmar</i>
16	ELIS ESTER RODRIGUEZ MENDEZ	1042005462	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	OKELIS MENDEZ CARDENAS	1131479533	3138771852	<i>Okelis Rmk.</i>
17	WILFREDO MATIAS MENCOS	1042005363	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	MILAGROS MENDO MENDEZ	1048872220	3226080858	<i>Milagros M.</i>
18	YOSWAR ANDRES BERMUDEZ DIAZ	1042005147	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	LUCIBETH DIAZ	1042000545	3145434124	<i>Lucibeth</i>
19	ALBERTOARRIOLA REQUICIA	104200532	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ANGELA SEQUEIRA	1042005281	3113002175	<i>Angela</i>
20	MARIA JOSE TAPIA ARIZA	1042005341	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	DAYANIS RAMIREZ	1048879074	3217001914	<i>ROSALBA</i>
21	VALERIS ADRIANA DEL TORO RAMIREZ	1042005532	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	EDILMA ARIZA RAIZAR	1047458921	3136481422	<i>OFFELIA</i>

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y Kit per:
 Nombre legible de quien entrega:
 Cargo / función:
 Número telefónico de quien entrega:

Neida Benavides Ariza
Neida Benavides Ariza
Paeste
316 726 32 40

Nota: Se entrega una copia de este documento a la familia del beneficiario.

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		MORPOZ		MUNICI		ALTOS DEL ROSARIO		MES DE ENTREGA:	
NOMBRE DE LA MOYALIDAD:		ISTITUCIONAL		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		CD INSTITUCIONAL		NOMBRE		FAMILIAR		JULIO	
NIT DE LA RAS:		Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO		Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:		2020		NOMBRE		CODIGO DE LA USUARIA:		33030908047	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DDMMAAAA)		ARROZ	PASTA	MAÍZ	MAÍZ	MAÍZ	MAÍZ	MAÍZ	MAÍZ	MAÍZ	MAÍZ
YENDRI PAOLA CRESPOS MACHUCA	1042005274	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
LAURA SOFIA FERNANDEZ MATTOS	1216975704	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
JHESUAR PEREZ LUNA	1042005320	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
HADASSA CARDENAS CASTAÑEDA	1066890893	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
DARLIS MARIA Rodriguez Rodriguez	1042005298	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
DOMINIK GOMEZ DIAZ	1042005376	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
SEBASTIAN MEJIAS CALVO	1042005248	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
JOSELIN GARCIA OSPINO	1042005101	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
EIMIR MADERA BECERRA	1042005445	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
YUNNIETH SOFFIA SIMANCA OLIVERO	1042005296	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
ADRIAN JOSE FIGUERO SUAREZ	1042005207	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
YENNIFER FUENTES CAÑAS	1042005259	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
GREYS VANESA OVIEDO SANTANA	1051677978	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
JESUS ALBERTO MARTINEZ MADERA	1042005342	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
DAILIN RODRIGUEZ PEREZ	1042005295	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
NICOLL SOFIA ALMANZA OSPINO	1043188152	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
LUIS ANGEL OSPINA RAMIREZ	1042005254	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
LITHZY VALENTINA CARO MENDEZ	1084461169	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
DILAN SANTIAGO VASQUEZ PASTRANA	1099375650	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
ABIGAIL CRISTO POLO	1042005499	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
ROSA ELVIRA CARDENAS CORRALES	1042005351	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC
MARIA RODRIGUEZ M	63473891	3122533168	Maria R										
FELIX FERNANDEZ SOTO	1047396325	3127808536	Luis M										
MARIENIS ESTEBANA LUNA	30848379	3148874706	Jadith										
YISBELY CASTAÑEDA JIMENEZ	1042004545	3178523149	Jadith										
EMILSE SANTANA	33160296	3116767622	Diana R.										
AYEZA DIAZ RAMIREZ	22020401	3224331770	Ayeca R										
YULEINIS CALVO	1001805983	3212724356	Novisclara										
LUZ MARINA OSPINO	1042002643	3113612567	Maria R.										
TARCILIA MENDEZ GARCIA	30848222	3106678885	Trinidad										
BERCELIS OLIVERO RODRIGUEZ	1001809224	3137456960	Bercelis										
ROSIRIS SUAREZ BENAVIDEZ	32991075	3205888636	Mansel S										
LUZ DARI CAÑA BAÑO	1042005541	3107257112	Luz Paris										
ALICIA SANTANA OTERO	1042004420	3225719908	ana oter										
TRINIDAD MADERA MENDEZ	1042003130	3106678885	Trinidad										
DOLIS VASQUEZ DE LEON	22820140	3226365349	Polis V.										
ANA JUAQUINA OSPINO	1042001869	3135381873	ana J.										
LUZDARI MONTERO	1096222631	3108404664	indira										
WENDIS MENDEZ	1083016597	3007335654	peisy M										
EIDER JOSE VASQUEZ PEREZ	1093765298	3114208308	Eider										
MARIA DE LOS ANGELES C	1042000538	3215260877	Kellie P										
	1042000058	3147192897	Helcy P										

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		MOMPOX		MUNICIPIO:		ALTOS DEL ROSARIO		MES DE ENTREGA: JULIO							
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		INSTITUCIONAL		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION:		CDI INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA		FAMICCOLB		CÓDIGO DE LA							
NT DE LA BAS:		B08-001-3327		N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		2042020		NOMBRE DE LA		CDI ROBERTO ALANDETERODRIGUEZ		130300009647							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y COCINAR (DIA/MES/AÑO)	ENTREGA POR LA RACION	ARROZ	PASTA ALIMENTICIA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRUJOL	ACEITE JIRASOL	REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
1	REISHEL RODRIGUEZ BAÑOS	1099377168	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	SONIA MAREIA BAÑO SANTANA	1193143383	3218425233	Sonia B.	
2	JAVIER JOSE MEJIA ARIZA	1048875166	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ANDRIS PAOLA ARIZA CUEVAS	1048873844	3136481422	ANDRIS PAOLA ARIZA	
3	RUT ESTER PEREZ NOGUERA	104887520	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	KEINNIS USDETH NOGUERA	25196478	3105189924	KEINNIS USDETH NOGUERA	
4	MATIAS RODRIGUEZ LAGUNA	1042005681	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	MARICRUZ RODRIGUEZ LAGUNA	1048897333	3147867097	BRIMALDIS	
5	EDINSIN RODRIGUEZ MONROY	1042005680	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ANGELICA DEL CARMEN MONROY	1131504148	3023548824	ANGELICA MONROY	
6	ELKIN ANDRES VASQUEZ C	1116813601	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	DARLIS CAMARGO	1046426172	3113033862	DARLIS CAMARGO	
7	EMILIS NAITH PALENCIA POLO	1042005716	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	SORAYA ISABEL POLO	1001806902	3215209366	SORAYA POLO	
8	ANA SHERIL ROMERO COGOLLO	1236238559	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	CANDIDA COGOLLO ALVERES	1001805788	3207471791	CANDIDA	
9	ARIAN STIVEN BARROSO ACUÑA	1042005649	15/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	TIVISAY ESTHER ACURA LUNA	1067726961	3205841130	TIVISAY A.	
10	SOFA ARIZA BELLO	1042005627	16/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	HERLEIDIS BELLO MONTERO	1042002735	3107135785	HERLEIDIS BM	
11	DAVINSON JUNIOR RAMIREZ R	1042005693	17/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ORFILA RODRIGUEZ	1042000208	3113594244	ORFILA	
12	SANTIAGO VILLAR OSPINO	1130281991	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ELVIA MENDO PEREZ	30848327	3217835966	ELVIA	
13	LOSDALI ESTEFANI COGOLLO	1042005923	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ARACELIS GIL LUPE	15709448	3105143776	ARACELIS	
14	LEOSDELI ESTEFANI COGOLLO	1042005924	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ARACELIS GIL LUPE	15709448	3105143776	ARACELIS	
15	ELIM SAMARA CARRANZA Z	1042005696	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	MILEIDIS ZABALETA RAMIREZ	1048994882	3126852927	MILEIDIS ZABALETA	
16	EMILYS RODRIGUEZ SANTANA	10216977389	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	MARTA LUCIA RODRIGUEZ SANTANA	1001807225	3148706385	MARTA LUCIA	
17	SHAIETH HERNANDEZ PAYARES	1049326600	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	NEREIDA ARDILA	1042002185	3107244329	NEREIDA	
18	ADRIAN MANUEL RODRIGUEZ	1042005667	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	DORIS ADRIANA CHACO	1049320335	3147189441	DORIS ADRIANA	
19	JHON ALEX ACUÑA CAMARGO	1042006871	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	ISABEL CAMARGO CONTRERA	1010025798	3103576014	ISABEL CAMARGO	
20	MARIA SALOME POLO	1050735439	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	FLOR RODRIGUEZ MEDEZ	39021641	3215329879	FLOR RODRIGUEZ	

Firma de quien entrega la RPA, Correo y RT pedagógico:
 Nombre completo de quien entrega:
 Cargo / Función:
 Número telefónico de quien entrega:

Firma Rodríguez M
 1001 2487740
 314 2487740

Observaciones:

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		MICHES		MUNICIPIO:		ALTOS DEL ROSARIO		RES DE ENTREGA:		JULIO							
NOMBRE DE LA INSTITUCIONAL:		INSTITUCIONAL:		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		INSTITUCIONAL:		NOMBRE DE LA SUB-UNIDAD:		FAMILIAR:		CÓDIGO DE LA UNIDAD:		FAMILIAR:							
NIT DE LA EAS:		NIT DE LA EAS:		NIT DEL CONTRATO O CONVENIO:		NIT DEL CONTRATO O CONVENIO:		NIT DEL CONTRATO O CONVENIO:		NIT DEL CONTRATO O CONVENIO:		NIT DEL CONTRATO O CONVENIO:		NIT DEL CONTRATO O CONVENIO:							
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	ESTADO DE ENTREGA	COMPRAS DE ALIMENTOS PARA PREPARAR (en gramos)										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NOMBRE TELEFONO - FAMILIAR	FAMILIAR				
				ARROZ	PASTA SEMOLA DE TRIGO	ALUBIA EN VAINILLA	MARINERA DE TRIGO	MARINERA DE MAIZ	LECHE DE VACA EN POLVO	ALUJA EN AGUA	MUEVO DE GALLINA	FRUITE	ACEITE DE GIRASOL					ACEITE DE OLIVA	ACEITE DE PALMA		
1 EDER DAVID LOPEZ MUÑOZ	1042005140	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					DINA LUZ MUÑOZ MORENO	1042498136	3219523910	Am.
2 AZHILI ORTIZ SANTANA	1042005070	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					KATERINE SANTANA	1031479141	3145389704	Katerine
3 GAEL ANDRES RAMIREZ RAMIREZ	1042005025	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					SIDY JOHANA RAMIREZ	1042002733	3113505869	Sidy J. P.
4 YENDER CAMPUZANOS CAÑAS	1049325541	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					YOEMIS CAÑAS FERIA	1042001950	3216172931	Orfilia R
5 XAVIER ALBERTO RODRIGUEZ GUERRERO	1042005882	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					CARMEN VIVIANA RODRIGUEZ	1002497786	3212309230	Joaquin
6 LUZ MARLIN BULLOSO MENDEZ	1043285674	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					DAYSI MARIA MENDEZ DIA	1048313500	3007335654	Daisy Mendez
7 ISACC DAVID BELTRAN CAÑAS	1024589113	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					EMILETH CAÑA FERIA	1042001949	3234699230	Yeris R
8 ALAN JESID PEREZ DIAZ	1042005022	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					MARLEIDIS DIAZ DE ARCO	1042003657	3226921998	Enido de
9 YELIS SABETH ACUÑA POLO	1042005088	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					ODALINDA POLO BELEÑO	30848042	3106526163	Odalinda
10 JELFRIN CAMILO MEJIA MONTERO	1042005000	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					ANA LEONOR MONTERO ORTIZ	3331081	3146486567	ANA M. O
11 ANGEL MANUEL MUÑOZ	1042005024	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					SANDRI MILENA RAMIREZ BARRIO	1042003782	3113505869	Sandri R.
12 MATIAS DAVID BERRIO ALCAZAR	1042005134	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					OLFA MERI BERRIO ALCAZAR	49699439	3106333064	Olfa Meri
13 SAIRETH PAOLA MENDO HERRERA	1042005015	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					ANGELA MARIA HERRERA ORTIZ	1193210204	3206219275	Sinda
14 MICHELL SOFIA HERAZO LUNA	1042005243	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					MARIA IREE HERAZO LUNA	1042005242	3145403602	Sol m.
15 AARON ISAAC HERNANDEZ BORJA	1103755199	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					LUIS ALBERTO HERNANDEZ	9020459	3126531185	Jose H.
16 ALDIR ACUÑA BAÑO	1042005030	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					BIRUDIS BAÑO MARTINEZ	1993096928	3105069692	Birudis
17 CASANDRA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	1042005156	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					RAMIREZ RODRIGUEZ	1042000209	3113594244	Orfilia R
18 JEFERSON HOYOS RAMIREZ	1042005011	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					YOEMIS RAMIREZ PEREZ	1042000561	3114223882	Yoemis R
19 LIZNETH RODRIGUEZ GUERRERO	1042005019	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					LUZ KARINE GUERRERO CORREA	1001807340	3126864363	Luz Karine
20 LEOSBELY MICHELL COGOLLO GIL	1063601277	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					ARACELI GIL LUPE	15709448	3105143776	Leonides
21 ALEXA ARIZA MARTINEZ	1042005228	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC					ROSA ELVIRA MARTINEZ RANGEL	1042003435	3148390032	Rosaura

Delegado Galea C.
Delegado Galea C.
3166739578

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		MOMPOX		MUNICI:		ATOS DEL ROSARIO		FECHA DE EMISION:		19/06/2020						
MODALIDAD:		FAMILIAR		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION:		DMI FAMILIAR		NOMBRE:		TEJIENDO FUTURO		UDS/UGA:		1303000128238						
NIT DE LA EAS:		808-001-3327		N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		242020		NOMBRE:		TEJIENDO FUTURO		UDS/UGA:		1303000128238						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO		N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO	FECHA DE EMISION DEL DOCUMENTO	GRUPO FAMILIAR	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATU EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRUJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL	PANELA	AYENA EN HUELA	REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (PADRE, MADRE, CUYADAKO)			
Especifique cantidad entregada en gramos, centímetros cúbicos o colocar un guiso (1) si el alimento o el elemento no se entrega.																				
1	MADELEINE SUAREZ MARTINEZ	1045038499	7/07/2020	X	15000GR	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		YASMIN	1001805859	3217321365	<i>Yasmin</i>
2	NALVIS MONTERO CARRILLO	1193570271	7/07/2020	X	15000GR	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		ADRIANA MADELEIDIS SUAREZ ALBA ROSA	1045038499	3214241198	<i>yeineve</i>
3	ALBA ROSA GUERRA HERAZO	1042001003	7/07/2020	X	15000GR	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		GUERRA HERAZO NALVIS ESTHER MONTERO LEDIS ENITH SEQUEIRA	1042001003	3137625239	<i>Carmen</i>
4	YASMIN ADRIANA GUERRERO GALVIS	1001806859	7/07/2020	X	15000GR	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		MONTERO LEDIS ENITH SEQUEIRA	11935271	3232208654	<i>Madeline</i>
5	LEDIS ENITH SEQUEIRA RRAMIREZ	1002101364	7/07/2020	X	15000GR	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		ACUNA LUNA EVELIN BANO	1002101364	3215212030	<i>Ledis</i>
6	DUVIS MARIA ACUNA LUNA	1104014914	7/07/2020	X	15000GR	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		ACUNA LUNA EVELIN BANO	1104014914	3127396341	<i>Dobis A</i>
7	JUAN SEBASTIA PEREIRA BANO	1042005866	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		MARTINEZ GLADIS GENIS CAÑAS	1001805605	3232208654	<i>Eudin B</i>
8	PAULA ANDREA VARGAS GENIS IAM ALEJANDRO	1216980656	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		BRENDA MONTERO ARCIRALUZ	1216969984	3147209901	<i>Gladis Gen</i>
9	VILLAREAL MONTERO EMA SPHIA PEREZ	1042005893	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		MONTERO ARCIRALUZ PINEDA	1042002893	3226039562	<i>Brenda M</i>
10	PINEDA LEVANIS SHELIA RAMIREZ CAÑAS	1072676971	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		EMILETH CANAS FERIA	22822244	31371000422	<i>Albith Perez</i>
11	RAMIREZ CAÑAS ABIGAIL HERRERA ORTIZ	1042005926	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		KAREN DAYANA HERRERA EDELMIRA	1042001949	3234537354	<i>Yasmin RP</i>
12	YEINER JULIO FIGUEROA ARIANA BARROSO	1042005929	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		KAREN DAYANA HERRERA EDELMIRA	1042004290	3206219275	<i>Karen Dazwa</i>
13	SIERRA ALANA SOFIA CARRANZA CARDENAS	1042005952	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		FIGUEROA JHOANA ESTHER BARROSO	30848227	3205148392	<i>Edmira</i>
14	YEINER HERAZO MATIAS	1042005897	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		ANDRIS LILIANA CARDENAS	1050066271	3116531019	<i>Johannagano</i>
15	EMILIANO TABARES SANTANA	1048875213	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		LUZ DARIS CAÑA BANO	1042000059	3135857413	<i>Andris</i>
16	JHOAN DAVID JIMENEZ TORO	1060657395	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		CASANDRA SATNA OTERO MINELVIS TORO	1042002604	3106333064	<i>Dalyana Maria</i>
17	YEIFER DAVID BARROSO MONTERO	1042005822	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		YULEIS CRISTO	1060653577	3145198897	<i>ancotero</i>
18	GEILIN JINETH ORTEGA HERRERA	1048875285	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR		RODRIGUEZ LUZ SARITH MONTERO	55228085	3233314240	<i>mincluis</i>
19		1042005904	7/07/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR			10950026634	3108409664	<i>luz suit</i>
20				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC	500GR			1042002604	3234760761	<i>luz daris</i>

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE OPERACION:		MUNICIPIO:		ALTOS DEL ROJANO		MES DE ENTREGA:		FABRICAS:																						
NOMBRE DE LA LOCALIDAD:		FAMILIA:		NOMBRE DEL CONTRATO O CONVENIO:		NOMBRE DE LA VOUCHER:		TENDIDO FUTURO:		COORDO DE LA UBICACION:		FIRMAS Y SELLOS:																								
HIT DE LA EAB:		BOB-001-3327		N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		NOMBRE DE LA VOUCHER:		TENDIDO FUTURO:		COORDO DE LA UBICACION:		FIRMAS Y SELLOS:																								
GRUPO POBLACIONAL:		FORMA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (COMBINADA)		CONFORMACION RACION PARA PREPARAR (RPP)		KIT PEDAGOGICO:		NOMBRE COMPLETO:		N° IDENTIFICACION:		NUMERO TELEFONO - FIJO / CELULAR:		FIRMA O HUELLA:																						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO		IDENTIFICACION DEL USUARIO		FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (COMBINADA)		ARROZ BLANCO		PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS		MAERIMA DE MAIZ		MARINA DE TRIGO		LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO		ATU EN AGUA		HUEVO DE GALLINA		FRUTOL		ACEITE DE JIRASOL		AVENA EN HUJUELA		KIT PEDAGOGICO:		NOMBRE COMPLETO:		N° IDENTIFICACION:		NUMERO TELEFONO - FIJO / CELULAR:		FIRMA O HUELLA:		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO		IDENTIFICACION DEL USUARIO		FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (COMBINADA)		ARROZ BLANCO		PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS		MAERIMA DE MAIZ		MARINA DE TRIGO		LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO		ATU EN AGUA		HUEVO DE GALLINA		FRUTOL		ACEITE DE JIRASOL		AVENA EN HUJUELA		KIT PEDAGOGICO:		NOMBRE COMPLETO:		N° IDENTIFICACION:		NUMERO TELEFONO - FIJO / CELULAR:		FIRMA O HUELLA:		
21	ANTHONI CAMPOS LUIS	1104018317	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							TATIANA LAGUNA	1007570729	3212853913													
22	GENARO AHILIN SAMARA ELIUTH PAEZ	1042005731	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							ANA LEONOR MONTERO	33310881	3136507519													
23	EMANUEL ESTIVEN MARLON CARDENAS YAMITH DIAZ	1065920212	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							ANNIS DE ARCO ARDILA	1042005266	3508942956													
24	EMANUEL TOLOZA JIRALIS POLO CRISTIA DAVID	1049900687	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							LUZ ENITH GOMEZ	37579773	3215967003													
25		1042005812	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							MANUEL A SUAREZ	1001806822	3215144709													
26		1216980198	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							MARIA DE LOS ANGELES CORRALES	1042000058	3147192897													
27		1042005710	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							NATALIA CARDENAS	1004858604	3128565276													
28		1048875264	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							YULIBETH MADERA	1001807129	322789498													
29		1048875266	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR							SULEINIS RODRIGUEZ	11314799080	3137456960													
30				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR		</																				

REGIONAL: BOLIVAR PROCESO: PROMOCION Y PREVENCIÓN

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR CENTRO ZONAL: NOROCCIDENTAL MUNICIPIO: ALTOS DEL ROSARIO

MT DE LA EAS: 808-001-3327 NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIU FAMILIAR NOMBRE DE LA EAS: FAMILIAR

MESES DE ENTREGA: JULIO

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												KIT PEDAGÓGICO			NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - Fijo / CELULAR	FIRMA O HUELLA
					ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	MAERMA DE MAIZ	MAERMA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRUJOL	LENTEJA	ACEITE DE JIRASOL	PANELA	AVENA EN HUELLA	Kit Pedagógico	Kit Pedagógico	Kit Pedagógico				
1	CARLOS MIGUEL RODRIGUEZ LOPEZ	1042005999	7/07/2020	x	1500gr	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR					INGRI PAOLA RODRIGUEZ LOPEZ	1042000254	3114201797	Ingrid Rodriguez
2	IAM JAVIER SURMAI ORTIZ	1046431298	7/07/2020	x	1500gr	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR					MAIGUA LIA SURMAI	1002387780	3108311816	Maigua Sumai
3	JOUSSEF LUNA ORTIZ	1042005996	7/07/2020	x	1500gr	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR					ANALEX ORTIZ LUNA	1216976196	3226324875	Ana Elex Ortiz Luna
4	HEYMY RODRIGUEZ PEREZ	1042005964	7/07/2020	x	1500gr	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR					MARCELINA RODRIGUEZ PALMERA	30848013	3135674968	Marcelina Rodriguez
5	LEYNYSHOANA RODRIGUEZ CALVOS	1042005965	7/07/2020	x	1500gr	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR					DULARIS CALVOS	1001805984	3138651266	Noris Clara A.
6	SHADAY PAOLA RAMIREZ CAÑAS	1042005974	7/07/2020	x	1500gr	1500GR	2000GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR					YURANIS RAMIREZ CARA	1042000734	3122315157	Yurany's D.
7	SILEM CARRILLO BETIN	1042006018	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				KELLYS JOHANA BETIN	10942002439	3113265485	Kellys Betin R.
8	LEIDIS MARIA LAGARES ARIAZ	1042005932	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				SILUS ADRIANA LAGARE	1131479521	3117031252	S.P.S. Lagares B.
9	THARID MANUEL MENCOS HERRERA	1042005951	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				ANGELA MARIA HERRERA ORTIZ	1193210204	3104327752	Sindy Herrer
10	ANALITH SANTANA SANEZ	1042005919	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				MILENA SATANA BARRERA	1085034249	3116990905	Milena Satana
11	WILLINTON BETIN CARRANZA	1042005879	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				MARLIN EDITH CARRANZA CHAVE	1142125200	3215684035	Marlin Edith Carranza
12	JESUS GABRIEL FUENTES COGOLLO	1042005863	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				YERLIS YESI COGOLLO	1042004645	3116694815	Yerlis P. Perez
13	WILMER RODRIGUEZ BARROSO	1042005903	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				ERLINDA BARROSO GUERRERO	1001805470	3135379821	Marcelina P.
14	JESUS DAVID POLO CHACON KILIAN	1042005954	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				DORIS ADRIANA CHACON ARIAS	1049320335	3147189441	Doris Adriana
15	ANTONY JUNIOR CRUZADO ORTIZ	1216980838	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				WENDIS JOHANA CASTROS CLARO	1046426114	3138651266	Wendy Castro
16	THIAGO JOSE VILLAR RODRIGUEZ	10342005870	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				EVA SANDRITH ORTIZ MEDINA	1131479064	3136507519	Eva Sandrith Ortiz
17	YUBER LENIN PEREZ PEREZ	1216980793	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				YULIETH RODRIGUEZ MATTOS	10420024391	3137869758	Yuliet Rodriguez
18	DIVER ANDRES PEREZ PEREZ	1042005850	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				YUNEIS PEREZ POLANCO	1042003423	3148289860	Yuney P.
19	SHARID SOFIA RAMIREZ DIAZ	1042005867	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				MARIA TRIDAD PEREZ MENDEZ	1001806135	3107221911	Maria Trinidad
20	LEUDIS ISABEL DIAZ	1042005816	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				LEUDIS ISABEL DIAZ	1001807231	3108404364	Leidis D.F.

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: *María Luisa Hoyos Herrera*
 Nombre legible de quien entrega: *María Luisa Hoyos Herrera*
 Cargo / función: *Docente*
 Número telefónico de quien entrega: *314 440 5067*

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		MOMPOX		MUNICIPIO:		ALTOS DEL ROSARIO		MES DE ENTREGA:		JULIO	
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		FAMILIAR		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		DMI FAMILIAR		NOMBRE DE LA EAS:		FAMCCOLB		CÓDIGO DE LA UDS/USUA:		13030000847771	
NIT DE LA EAS:		808-001-3327		N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		2042020		NOMBRE DE LA EAS:		FAMCCOLB		CÓDIGO DE LA UDS/USUA:		13030000847771	

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS	GRUPO poblacional al cual corresponde,	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)															KIT PEDAGÓGICO	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NÚMERO TELEFÓNICO - FÍJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA					
					ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	MAÍZ DE MAÍZ	MAÍZ DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRÍJOL	LENTIJA	ACEITE DE GIRASOL	PANELA	AVENA EN HUELLA	Kit pedagógico	Kit pedagógico	Kit pedagógico						Kit pedagógico	Kit pedagógico	Kit pedagógico	Kit pedagógico	Kit pedagógico
					Especifique cantidad entregada en gramos, centímetros cúbicos o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																								
REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)																													
21	EMILYS SOFIA RUIZ BARROS	1042005846	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				YASMINA BARROSO	30848236	3205148392	Yasmin Barro						
22	JARETH MATIAS MATTOS HERNANDEZ	1216979442	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				LAIRETH NATALIA HERNANDEZ	1131479064	3114976022	Laireth						
23	JESUS ANGEL FUENTES VANEGA	1065921112	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				NORELIS VANEGA	3321548	31445911509	Norelis						
24	JHOAN ESTIVEN POLANCO ROJAS	1233918380	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				NANCY ELVIRA ROJAS	1007904056	3202646112	Nancy Rojas						
25	ADRIAN MATIAS RIDRIGUEZ BELEÑO	1042005833	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				MARIA ANTONIA BELEÑO	10420026222	3114039811	Antonia						
26	ASHELLEY ALBARADO LOPEZ	1014673570	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				SARITH LOPEZ GIL	1042001175	3135861796	Sarith						
27	MARISOL ALANDETE SAMPAYO	1042005815	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				ERIKA SAMPAYO	1042002911	3234534821	Erika						
28	EDER RIVERA DIAZ	1043334915	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				DAYANIS RIVERA DIAZ	1042001598	3106918703	Dayanis						
29	MELANI SOFIA MENCOS ZUÑIGA	1216979970	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				YAKELIN MENCOS CONTRERA	1001806469	3137302350	Yakelin						
30	MAITE CARILINA MENCOS ZUÑIGA	1216979969	7/07/2020	x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR				YAKELIN MENCOS CONTRERA	1001806469	3137302350	Yakelin						
31																													
32																													
33																													
34																													
35																													
36																													
37																													

Firma de quien entrega la RPP, Comida y KIT pedagógico
 Nombre legible de quien entrega
 Cargo / función
 Número telefónico de quien entrega

Maria Luisa Hoyos Huertas
 Maria Luisa Hoyos Huertas
 Docente
 314 440 5067



FORMATO PARA REALIZAR CONCILIACIONES BANCARIAS No 30062020

BANCO: BANCO DE BOGOTA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
No de DE CUENTA: 392559092
PERIODO DE CONCILIACION: DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2020
Fecha de Corte en la que se elabora la Conciliacion

Saldo según libros

167,046,287.20

Menos: Cheques girados y entregados pero pendientes de cobro

Beneficiario	No. Cheque	Fecha en que se giró (según contabilidad)	Valor

Mas: Depositos Bancarios pendientes de registrar en Contabilidad.

Concepto	Fecha en que apareció en el Banco	Valor

-

Menos: Depositos Bancarios pendientes en Bancos

Concepto	Fecha en que apareció en el Banco	Valor

-

Menos: Retiros o Disposiciones Bancarias realizados de la cuenta pendientes de registrar en Contabilidad.

Concepto	Fecha en que apareció en el Banco	Valor

-

SALDO SEGÚN BANCOS

167,046,287.20

TOTAL SALDO

167,046,287.20

DIFERENCIA CONCILIACION

-

Elaboro

Reviso



- 178,297,934

Pagar tus impuestos mientras consultas las noticias, también es posible

Portal Web
Otra forma de acceder
al Banco de Bogotá

Hazlo a través de
www.bancodebogota.com



FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLO
CL 9 C 13 43 CA 3
SAN JUAQUIN
VALLEDUPAR ,CESAR
Entrega: UR Oficina: 0392 Calle Murillo
12360

FECHA EXTRACTO
Desde: Julio 01
Cuenta Número:
Tipo de Cuenta:
Cod. Origen:
VALLEDUPAR

Julio - Julio 2020
Hasta: Julio 31
392559092
Comercial
0392



Resumen de la Información

Saldo Inicial:	345,344,221.20
Total 000000 Abonos:	0.00
Total 000153 Cargos:	-177,535,558.00
Total IVA:	-51,998.00
Total 4x1000 GMF:	-710,378.00
Total Retencion:	0.00
Total Intereses:	0.00
Saldo Final:	167,046,287.20

Resumen de Cobros

Cuentas Contingentes:	0.00
Honorarios:	0.00
Gastos Judiciales:	0.00
Valor Total Adeudado:	0.00

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
02/07	0670	Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 0000000000000000009407904321 Nit 0009999001472382	Bogota	G Conv Oper Elec	0000000	-14,639,200.00	330,705,021.20
02/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-58,557.00	330,646,464.20
14/07	0139	Pago cheque en oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Boulevard 54	2283002	-1,150,000.00	329,496,464.20
14/07	0139	Pago cheque en oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Boulevard 54	0769004	-9,289,800.00	320,206,664.20
14/07	0139	Pago cheque en oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Boulevard 54	8181003	-68,037,792.00	252,168,872.20
14/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-313,910.00	251,854,962.20
21/07	0139	Pago cheque en oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Boulevard 54	9973005	-1,932,730.00	249,922,232.20
21/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-7,731.00	249,914,501.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408225409 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0512885	-254,900.00	249,659,601.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408225344 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0513463	-254,900.00	249,404,701.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408225268 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0514595	-254,900.00	249,149,801.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408212785 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0515593	-254,900.00	248,894,901.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408139470 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0516145	-254,900.00	248,640,001.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408225111 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0516813	-254,900.00	248,385,101.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9407941842 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0517515	-254,900.00	248,130,201.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408225004 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0518147	-254,900.00	247,875,301.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9407955448 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0518767	-254,900.00	247,620,401.20
29/07	0219	Pago de Seg Soc.PILAPLANILLA ASISTID form 8606396118 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0519315	-254,900.00	247,365,501.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408224836 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0520476	-254,900.00	247,110,601.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408008195 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0520882	-254,900.00	246,855,701.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408014577 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0521331	-254,900.00	246,600,801.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408224586 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0522027	-254,900.00	246,345,901.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408224450 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0522502	-254,900.00	246,091,001.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408225620 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0523059	-254,900.00	245,836,101.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9407821278 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0523507	-254,900.00	245,581,201.20

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a www.bancodebogota.com.co o visite alguna de nuestras oficinas

Le recordamos que tenemos a su disposición la defensoría del Consumidor Financiero la cual podrá contactar en la Calle 36 No. 7-47, Piso 5, Bogotá. Teléfono: 3320101. Celular: 318-373 00 77. Fax: 340-03-83. Correo electrónico: defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408225488 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0524038	-254,900.00	245,326,301.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9407821961 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0524656	-254,900.00	245,071,401.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408223986 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0525031	-254,900.00	244,816,501.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408223880 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0525559	-254,900.00	244,561,601.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408009601 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0520017	-341,400.00	244,220,201.20
29/07	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9408059274 Internet Empresarial realizado el 29/07/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0526155	-391,100.00	243,829,101.20
29/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-24,350.00	243,804,751.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-190.00	243,804,561.20
31/07	0849	Comision disfon nomina interna	Barranquilla	Cil Murillo		-1,000.00	243,803,561.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-190.00	243,803,371.20
31/07	0849	Comision disfon nomina interna	Barranquilla	Cil Murillo		-1,000.00	243,802,371.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,801,896.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,799,396.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,798,921.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,796,421.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,795,946.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,793,446.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,792,971.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,790,471.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,789,996.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,787,496.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,787,021.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,784,521.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,784,046.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,781,546.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,781,071.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,778,571.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,778,096.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,775,596.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,775,121.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,772,621.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,772,146.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,769,646.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,769,171.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,766,671.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,766,196.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,763,696.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,763,221.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,760,721.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,760,246.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,757,746.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,757,271.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,754,771.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,754,296.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,751,796.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,751,321.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,748,821.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,748,346.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,745,846.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,745,371.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,742,871.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,742,396.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,739,896.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,739,421.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,736,921.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,736,446.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,733,946.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,733,471.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,730,971.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,730,496.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,727,996.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,727,521.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,725,021.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	243,724,546.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	243,722,046.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	243,720,925.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	243,715,025.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	243,713,904.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	243,708,004.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	243,706,883.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	243,700,983.20

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,699,862.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,693,962.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,692,841.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,686,941.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,685,820.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,679,920.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,678,799.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,672,899.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,671,778.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,665,878.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,664,757.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,658,857.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,657,736.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,651,836.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,650,715.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,644,815.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,643,694.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,637,794.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,636,673.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,630,773.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,629,652.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,623,752.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,622,631.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,616,731.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,615,610.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,609,710.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,608,589.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,602,689.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,601,568.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,595,668.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,594,547.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,588,647.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,587,526.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,581,626.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,580,505.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,574,605.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,573,484.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,567,584.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,566,463.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,560,563.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,559,442.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,553,542.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,552,421.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,546,521.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,545,400.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,539,500.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,538,379.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,532,479.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,531,358.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,525,458.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,524,337.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,518,437.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,517,316.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,511,416.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,510,295.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,504,395.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	243,503,274.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	243,497,374.20
31/07	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-2,921.00	243,494,453.20
31/07	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-15,372.00	243,479,081.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	242,568,648.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	241,658,215.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	240,747,782.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	239,837,349.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	238,926,916.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	238,016,483.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	237,106,050.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	236,195,617.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-910,433.00	235,285,184.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-936,283.00	234,348,901.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-936,913.00	233,411,988.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-941,957.00	232,470,031.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-941,957.00	231,528,074.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-991,652.00	230,536,422.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-991,652.00	229,544,770.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-991,652.00	228,553,118.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	CII Murillo	0000000	-998,109.00	227,555,009.20

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-998,109.00	226,556,900.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	225,557,020.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	224,557,140.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	223,557,260.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	222,557,380.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	221,557,500.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	220,557,620.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	219,557,740.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	218,557,860.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	217,557,980.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	216,558,100.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	215,558,220.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	214,558,340.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	213,558,460.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	212,558,580.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	211,558,700.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	210,558,820.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	209,558,940.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	208,559,060.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	207,559,180.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,094,186.00	206,464,994.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,094,186.00	205,370,808.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	204,141,413.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	202,912,018.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	201,682,623.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	200,453,228.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	199,223,833.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	197,994,438.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	196,765,043.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	195,535,648.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	194,306,253.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,400.00	193,076,853.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,272,943.00	191,803,910.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,362,940.00	190,440,970.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,362,940.00	189,078,030.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,377,940.00	187,700,090.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,517,020.00	186,183,070.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,540,630.00	184,642,440.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,615,444.00	183,026,996.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,669,392.00	181,357,604.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,801,799.00	179,555,805.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,921,480.00	177,634,325.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,921,480.00	175,712,845.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-2,598,518.00	173,114,327.20
31/07	0216	Cargo transferencia por Internet o Banca Movil o Swift	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-2,785,734.00	170,328,593.20
31/07	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-2,976,476.00	167,352,117.20
31/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-305,830.00	167,046,287.20
----- FIN MOVIMIENTOS -----							

**RELACION DE GASTOS FINANCIEROS
DEL 1 AL 31 DE JULIO 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		710,378
IVA	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		51,998
COMISION	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		273,672
TOTAL GASTOS OPERATIVOS				1,036,048



Elaboro:
Dpto de Contabilidad

**FORMATO PARA REALIZAR CONCILIACIONES BANCARIAS No 30062020**

BANCO: BOGOTA

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

No de DE CUENTA: 392559092

PERIODO DE CONCILIACION: DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2020

Fecha de Corte en la que se elabora la Conciliacion

Saldo según libros

168,082,335.20

Menos: Cheques girados y entregados pero pendientes de cobro

Beneficiario	No. Cheque	Fecha en que se giró (según contabilidad)	Valor

Mas: Depositos Bancarios pendientes de registrar en Contabilidad.

Concepto	Fecha en que apareció en el Banco	Valor

Menos: Depositos Bancarios pendientes en Bancos

Concepto	Fecha en que apareció en el Banco	Valor

Menos: Retiros o Disposiciones Bancarias realizados de la cuenta pendientes de registrar en Contabilidad.

Concepto	Fecha en que apareció en el Banco	Valor
GMF	31.07.2020	710,378.00
IVA	31.07.2020	51,998.00
COMISION	31.07.2020	273,672.00

-1,036,048.00**SALDO SEGÚN BANCOS**

167,046,287.20

TOTAL SALDO

167,046,287.20**DIFERENCIA CONCILIACION**

-

Elaboro

Reviso

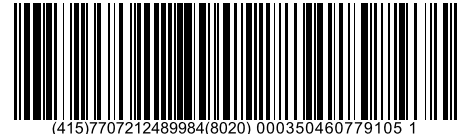
1. Año **2020**

3. Período **7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

3504607791051



(415)7707212489984(8020) 000350460779105 1

Datos del declarante	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
	8 0 2 0 1 1 3 3 2 7	7					
	11. Razón social FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA.						12. Cód. Dirección seccional 2

Si es una corrección indique: 25. Cód. 26. No. Formulario anterior 98. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T.). Actividad económica principal 99. Tarifa **0**

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto	Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta	Retenciones a título de renta
Rentas de trabajo	27 0	52 0
Rentas de pensiones	28 0	53 0
Honorarios	29 0	54 0
Comisiones	30 0	55 0
Servicios	31 77,572,000	56 3,030,000
Rendimientos financieros e intereses	32 0	57 0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33 0	58 0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34 0	59 0
Dividendos y participaciones	35 0	60 0
Compras	36 566,190,000	61 14,155,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37 0	62 0
Contratos de construcción	38 0	63 0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39 0	64 0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40 0	65 0
Otros pagos sujetos a retención	41 0	66 0
Autorretenedores		
Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42 0	67 0
Ventas	43 0	68 0
Honorarios	44 0	69 0
Comisiones	45 0	70 0
Servicios	46 0	71 0
Rendimientos financieros	47 0	72 0
Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48 0	73 0
Otros conceptos	49 0	74 0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50 0	75 0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51 0	76 0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas		77 0
Total retenciones renta y complementario		78 17,185,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA		
A responsables del impuesto sobre las ventas	79	0
Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81	0
Total retenciones IVA	82	0
Retenciones impuesto timbre nacional	83	0
Retenciones impuesto solidario por el COVID 19	84	0
Aporte solidario voluntario por el COVID 19	85	0
Retenciones contribución laudos arbitrales	86	0
Total retenciones	87	17,185,000
Sanciones	88	0
Total retenciones más sanciones	89	17,185,000

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Fecha de emisión del sello (Firma y sello de la DIAN)

2020-08-24 / 05:09:01 PM

20 Fecha Acuse de Recibo 9:01

Firmado

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91000708382079

20203109998360

1. Año **2020**

2. Concepto **61**

3. Período **7**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

4910400570947



(415)7707212489984(8020) 000491040057094 7

Datos del obligado	5. Número de Identificación Tributaria 8 0 2 0 1 1 3 3 2 7		6. DV 7	7. Primer apellido		8. Segundo apellido		9. Primer nombre		10. Otros nombres	
	11. Razón social FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA.										
	12. Cód. Dirección seccional 2										
	24. Si es gran contribuyente, marque "X" ☐										
25. No. Título judicial		26. Fecha de depósito		Año	Mes	Día	27. Cuota No 1	28. De 1	29. No. de formulario 3504607791051		
30. No. Acto oficial		31. Fecha del acto oficial		32. Fecha para el pago de este recibo		USO OFICIAL 2 0 2 0 0 8 2 4		33. Cód. Título			
Pagos	Valor pago sanción								34	0	
	Valor pago intereses de mora								35	0	
	Valor pago impuesto								36	17,185,000	

Deudor solidario o subsidiario	37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)		39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario						
	44. Razón social		40. Primer apellido		41. Segundo apellido		42. Primer nombre		43. Otros nombres		
	45. Dirección				46. Teléfono			47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio		
	988. Código deudor ☐				997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) 2 0 2 0 0 8 - 2 4 / 1 7 : 1 1 : 3 6						
Firma deudor solidario o subsidiario				980. Pago total \$				17,185,000			

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

1999903025412