

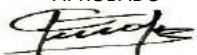
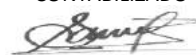


DOTACION DE ASEO CDI

MES OCTUBRE

CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 213

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	394,560.00	
PAGADO A: JAVIER HERAZO CHAMORRO								
NIT: 72182946								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE DOTACION DE ASEO DURANTE DEL MES DE OCTUBRE DE CDI, SEGÚN FACTURA DE VENTA No BQ-033. CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE								
CONTABILIZACION					CHEQUE No 3602026	BANCO BOGOTA		
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFECTIVO		
				Firma y Sello del Beneficiario Javier Hrazo				
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C. NIT No				
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	

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

*** ORIGINAL ***

Banco de Bogotá

Cheque No. 3602026

01

Año 2020 Mes 10 Día 30 \$394.560²

Páguese a: Javier Horacio

La suma de: Trescientos noventa y cuatro mil Quinientos

SeSENTA pesos m/k

3001289800

MAR 03, 2020



[Signature]
Firma(s)

3602026

6 11 0004 000 11 300 1 284800 3602026

VERIFICAR DATOS E IMPRESO

Distribuciones

Javier Herazo

JAVIER A. HERAZO CHAMORRO

NIT 72.186.946-4

No responsable de IVA

Factura de venta

No. BQ-033

Señores	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA		
NIT	802.011.332-7	Teléfono	3015809996
Dirección	CALLE 44 No 18-08	Ciudad	Barranquilla - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2020-10-02	2020-10-02

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Blanqueador clorox x 3800ml	4	13.500	54.000
2	Kit trapero y escoba	4	18.000	72.000
3	Paño maxiclean multiusosx2	3	11.720	35.160
4	Paños desinfectantes clorox	4	10.100	40.400
	Detergente en polvo Fab 4kg	5	23.000	115.000
6	Papel Higiénico x 12 floral	4	11.000	44.000
7	Desinfectante Fabuloso x 1000ml	4	4.500	18.000
8	Guantes plásticos	4	4.000	16.000

Valor en Letras:

Trescientos noventa y cuatro mil quinientos sesenta pesos m/cte

Total a Pagar

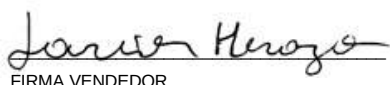
394.560

Condiciones de Pago:

Contado

Observaciones:

Elementos de aseo para municipios de Bolivar cdi mes de octubre de 2020.


FIRMA VENDEDOR

CALLE 44 No 18-18
Domicilios: 3460311 – 3012993 – 3006222767
Barranquilla - Atlántico

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

72182946

NUMERO

HERAZO CHAMORRO

APELLIDOS

JAVIER ALFONSO

NOMBRES

Javier Herazo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1972
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

09-OCT-1990 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2100100-51096181-M-0072182946-20020218

03180 02049A 02 116132074



Cámara de Comercio de Barranquilla
CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL.
Fecha de expedición: 14/04/2020 - 16:57:09
Recibo No. 7973795, Valor: 3,000
CODIGO DE VERIFICACIÓN: TI374F92FF

Para su seguridad verifique el contenido de este certificado ingresado a nuestra página web www.camarabaq.org.co, en el enlace CERTIFICADOS EN LINEA-VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA, digitando el código de verificación.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 3 DE JULIO"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

Que:
HERAZO CHAMORRO JAVIER ALFONSO
Cédula de Ciudadanía No. 72.182.946
NIT: 72.182.946 - 4

C E R T I F I C A

Matrícula No. 746.309, registrado(a) desde el 01 de Octubre de 2019

C E R T I F I C A

Que su último año renovado fue el: 2019
Que su última fecha de renovación fue el: 01 de Octubre de 2019

C E R T I F I C A

Que HERAZO CHAMORRO JAVIER ALFONSO cumple con la condición de pequeña empresa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° numeral 1° de la Ley 1429 de 2010 y el artículo 1° del decreto 545 de 2011.

C E R T I F I C A

Dirección domicilio principal: CL 44 No 18 - 8
MUNICIPIO: Barranquilla - Atlántico
TELÉFONO1: 3006222767
TELÉFONO2: 3460311
EMAIL: j.herazo@hotmail.com

Dirección para notificación judicial: CL 44 No 18 - 8
MUNICIPIO: Barranquilla - Atlántico
TELÉFONO1: 3006222767
TELÉFONO2: 3460311
EMAIL: j.herazo@hotmail.com

C E R T I F I C A

Actividad Principal Código CIIU: G471100 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO



Cámara de Comercio de Barranquilla
CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL.
Fecha de expedición: 14/04/2020 - 16:57:09
Recibo No. 7973795, Valor: 3,000
CODIGO DE VERIFICACIÓN: TI374F92FF

C E R T I F I C A

Que su total de activos es: \$4.000.000,00
CUATRO MILLONES PESOS COLOMBIANOS
Grupo NIIF: 4. GRUPO III. Microempresas

C E R T I F I C A

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

C E R T I F I C A

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de Registro aquí certificados quedan en firme Diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Contra los Actos Administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Los Sábados no son tenidos en cuenta como días hábiles para la Cámara de Comercio de Barranquilla.



DOTACION DE ASEO DIMF

MES OCTUBRE

CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 214

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$ 348,969.00
PAGADO A: JAVIER HERAZO CHAMORRO						
NIT: 72182946						
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE DOTACION DE ASEO DURANTE DEL MES DE OCTUBRE DE DIMF, SEGÚN FACTURA DE VENTA No BQ-034 . CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.						
LA SUMA DE: (EN LETRAS)						
TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MCTE						
CONTABILIZACION				CHEQUE No 7951028	BANCO BOGOTA	
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO
				Firma y Sello del Beneficiario <i>Javier Hrazo</i>		
ELABORADO <i>[Signature]</i>	APROBADO <i>[Signature]</i>	CONTABILIZADO <i>[Signature]</i>		C.C. _____ NIT _____ No		
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 30	MES 10
					AÑO 2020	

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

*** ORIGINAL ***

Banco de Bogotá

Cheque No. 7951028

01

Año Mes Día 2020 10 30 \$340.969

Páguese a: Javier Henao

La suma de: trescientos cuarenta y ocho mil novecientos

sesenta y nueve pesos m/c

3001289800

MAR 03, 2020



[Signature]
Firmado

7951028

9 0004 000 1 300 1 289800 795 1028

THOMAS GONZALEZ S. 0000

Distribuciones

Javier Herazo

JAVIER A. HERAZO CHAMORRO

NIT 72.186.946-4

No responsable de IVA

Factura de venta

No. BQ-034

Señores	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA		
NIT	802.011.332-7	Teléfono	3015809996
Dirección	CALLE 44 No 18-08	Ciudad	Barranquilla - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2020-10-02	2020-10-02

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Blanqueador clorox x 3800ml	4	13.500	54.000
2	Kit trapero y escoba	4	18.000	72.000
3	Paño maxiclean multiusosx2	3	11.720	35.160
4	Paños desinfectantes clorox	4	10.203	40.809
5	Detergente en polvo Fab 4kg	3	23.000	69.000
6	Papel Higiénico x 12 floral	4	11.000	44.000
7	Desinfectante Fabuloso x 1000ml	4	4.500	18.000
8	Guantes plásticos	4	4.000	16.000

Valor en Letras:

Trescientos cuarenta y ocho mil novecientos sesenta
y nueve pesos m/cte

Total a Pagar

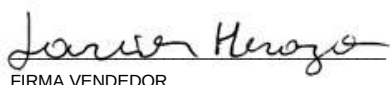
348.969

Condiciones de Pago:

Contado

Observaciones:

Elementos de aseo para municipios de Bolivar cdi mes de octubre de
2020.


FIRMA VENDEDOR

CALLE 44 No 18-18
Domicilios: 3460311 – 3012993 – 3006222767
Barranquilla - Atlántico

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

72182946

NUMERO

HERAZO CHAMORRO

APELLIDOS

JAVIER ALFONSO

NOMBRES

Javier Herazo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1972

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

09-OCT-1990 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2100100-51096181-M-0072182946-20020218

03180 02049A 02 116132074



Para su seguridad verifique el contenido de este certificado ingresado a nuestra página web www.camarabaq.org.co, en el enlace CERTIFICADOS EN LINEA-VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA, digitando el código de verificación.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 3 DE JULIO"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

Que:
HERAZO CHAMORRO JAVIER ALFONSO
Cédula de Ciudadanía No. 72.182.946
NIT: 72.182.946 - 4

C E R T I F I C A

Matrícula No. 746.309, registrado(a) desde el 01 de Octubre de 2019

C E R T I F I C A

Que su último año renovado fue el: 2019
Que su última fecha de renovación fue el: 01 de Octubre de 2019

C E R T I F I C A

Que HERAZO CHAMORRO JAVIER ALFONSO cumple con la condición de pequeña empresa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° numeral 1° de la Ley 1429 de 2010 y el artículo 1° del decreto 545 de 2011.

C E R T I F I C A

Dirección domicilio principal: CL 44 No 18 - 8
MUNICIPIO: Barranquilla - Atlántico
TELÉFONO1: 3006222767
TELÉFONO2: 3460311
EMAIL: j.herazo@hotmail.com

Dirección para notificación judicial: CL 44 No 18 - 8
MUNICIPIO: Barranquilla - Atlántico
TELÉFONO1: 3006222767
TELÉFONO2: 3460311
EMAIL: j.herazo@hotmail.com

C E R T I F I C A

Actividad Principal Código CIIU: G471100 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO



Cámara de Comercio de Barranquilla
CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL.
Fecha de expedición: 14/04/2020 - 16:57:09
Recibo No. 7973795, Valor: 3,000
CODIGO DE VERIFICACIÓN: TI374F92FF

C E R T I F I C A

Que su total de activos es: \$4.000.000,00
CUATRO MILLONES PESOS COLOMBIANOS
Grupo NIIF: 4. GRUPO III. Microempresas

C E R T I F I C A

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

C E R T I F I C A

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

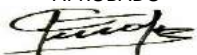
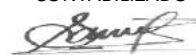
C E R T I F I C A

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de Registro aquí certificados quedan en firme Diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Contra los Actos Administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Los Sábados no son tenidos en cuenta como días hábiles para la Cámara de Comercio de Barranquilla.



**MATERIAL DIDACTICO DE
CONSUMO
CDI-DIMF MES OCTUBRE
CONTRATO 0204-2020**

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 215

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	794,000.00	
PAGADO A: DISTRIBUCIONES PEPE CF SAS								
NIT: 1039463255-0								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION COMPRA CARTILLAS MIS MANOS ENSEÑAN (MATERIAL DIDACTICO) SEGÚN FACTURAS FEV 54. CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL 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 30	MES 10	AÑO 2020

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

*** ORIGINAL ***



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Internas, Aval y otros Bancos

Estimado (a): MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

No. Autorización 33181062 Fecha de Emisión 2020/10/30

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente

Nombre Producto Origen BOLIVAR MOD FAM INST No. Producto *****9092

Fecha Transferencia 2020/10/30

Destino

Valor a Transferir \$794,000.00

Nombre Destinatario DISTRIBUCIONES PEPE SAS

Tipo Identificación NIT Persona Jurídica

No. Identificación 09013813331

Entidad Financiera Destino Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros

No. Producto Destino 00000000627176019

Referencia / No. Factura FACTURACARTILLABOLIVAR

Información Adicional

Estado Exitosa



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco



DISTRIBUCIONES PEPE C.F. S.A.S
NIT 901.381.333-1
Calle 44 N 18-08
Tel: 3046217237
Barranquilla - Colombia
acampuzano613@gmail.com



Factura Electrónica
No. FEV-54

Señores	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA		
NIT	802.011.332-7	Teléfono	(035) 3015809996
Dirección	CALLE 44 N 18-08 BARRIO SAN JOSE	Ciudad	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/10/2020, 17:07
Expedición	30/10/2020, 17:08
Vencimiento	30/10/2020

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	384	CARTILLAS MIS MANOS TE ENSEÑAN	794.00	840.34	126,773.11	794,000.00

Valor en Letras:

Setecientos noventa y cuatro mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Contado Tarjeta Débito Efectivo \$ 794,000.00

Total Bruto	667,226.89
IVA 19%	126,773.11
Total a Pagar	794,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764000512225 aprobado en 20200702 prefijo FEV desde el número 1 al 1000 Vigencia: 18 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 5.4 por mil
CUIFE 9eaa662640a49369082d30a63dd891da4d3a7a5a304b46344bbfbcccd86eafef9c0f1ee90c5bc5dee9070d28ff6611f3

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.120.741.834**

CAMPUZANO FIGUEROA

APELLIDOS
ADRIAN JOSE

NOMBRES
Adrian Campuzano

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1988**

MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

20-DIC-2006 FONSECA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Yácha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



P-4800700-Q1092683-M-1120741834-20190812

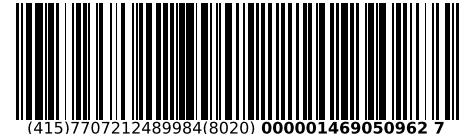
0067292134A 1

9909704051

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14690509627



(415)7707212489984(8020) 000001469050962 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 1 3 8 1 3 3 3 - 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase:

0 3

72. Número:

0 0 0 0 0

73. Fecha:

2 0 2 0 0 4 2 6

74. Número de Notaría:

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro:

2 0 2 0 0 4 2 9

77. No. Matrícula mercantil:

0 0 0 0 7 5 9 8 0 7

78. Departamento:

0 8

79. Ciudad/Municipio:

0 0 1

82. Nacional:

1 0 0 %

83. Nacional público:

0 %

84. Nacional privado:

1 0 0 %

85. Extranjero:

0 %

86. Extranjero público:

0 %

87. Extranjero privado:

0 %

Vigencia:

80. Desde:

2 0 2 0 0 4 2 6

81. Hasta:

9 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:

96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País:

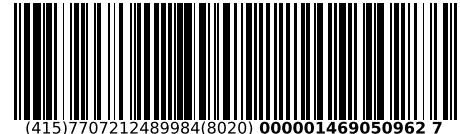
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14690509627



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 1 3 8 1 3 3 3 - 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Representación

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 0 0 4 2 9
100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanías	101. Número de identificación: 1 1 2 0 7 4 1 8 3 4
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido CAMPUZANO	105. Segundo apellido FIGUEROA
106. Primer nombre ADRIAN	107. Otros nombres JOSE
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

Fecha de expedición: 29/04/2020 - 17:26:07

Recibo No. 7996082, Valor: 6,100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: PN37A846FF

Para su seguridad verifique el contenido de este certificado ingresado a nuestra
página web www.camarabaq.org.co, en el enlace CERTIFICADOS EN LINEA-VERIFICACION
DE CERTIFICADOS EN LINEA, digitando el código de verificación.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.
RENUOVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 3 DE JULIO"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON FUNDAMENTO
EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:

DISTRIBUCIONES PEPE CF S.A.S.

Sigla:

Nit: 901.381.333 - 1

Domicilio Principal: Barranquilla

Matrícula No.: 759.807

Fecha de matrícula: 29/04/2020

Último año renovado: 2020

Fecha de renovación de la matrícula: 29/04/2020

Activos totales: \$30.000.000,00

Grupo NIIF: NO DETERMINADO

CONDICIÓN DE PEQUEÑA EMPRESA JÓVEN

Este comerciante cumple con la condición de pequeña empresa joven, de acuerdo
con lo establecido en la ley 1780 de 2016 y el decreto 639 de 2017.

UBICACIÓN

Dirección domicilio principal: CR 42 C No 7 - 93

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Correo electrónico: pepe_campuzano@hotmail.com

Teléfono comercial 1: 3046217237

Dirección para notificación judicial: CR 42 C No 7 - 93

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Correo electrónico de notificación: pepe_campuzano@hotmail.com

Teléfono para notificación 1: 3046217237

Autorización para recibir notificaciones personales a través del correo
electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de
Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo: si

CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Documento Privado del 26/04/2020, del Barranquilla,
inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 29/04/2020 bajo el número 379.944

del libro IX, se constituyó la sociedad: DISTRIBUCIONES PEPE CF S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

Duración: La sociedad no se haya disuelta y su duración es indefinida
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN
INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR
LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto: G4631: Comercio al por mayor de productos alimenticios: Esta clase incluye: El comercio al por mayor de frutas y hortalizas, productos lácteos, huevos y productos de huevos, aceites y grasas comestibles, carnes y productos cárnicos, productos de la pesca, azúcar, panela, productos de confitería, productos de panadería y productos farináceos, café, transformado, te, cacao y chocolates y especias, salsas y otros preparados alimenticios. G5229: Otras actividades complementarias al transporte. La organización y coordinación de operaciones de transporte por tierra, mar o aire. La organización de envíos de grupo e individuales (incluso recogida y entrega de mercancías y agrupación de envíos). Las actividades logística; por ejemplo, operaciones de planeación, diseño y soporte de transporte, almacenamiento y distribución. G471: Comercio al por menor en establecimiento no especializado con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas o tabaco. ACTIVIDAD SECUNDARIA: G4759: Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados. OTRAS ACTIVIDADES: G7010: Actividades de administración empresarial. G4719: Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido compuesto principalmente por productos diferentes de alimentos (víveres en general), bebidas y tabaco. La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: 1. Comercialización y suministro de productos alimenticios, productos del reino vegetal y animal, procesamiento y conservación de frutas, legumbres, hortalizas, tubérculos y productos lácteos. 2. Comercialización y suministro de productos y materiales textiles, papelerías, equipos de oficina, computación y comunicación, productos en maderas, artesanas y artículos de cestería. 3. Comercialización y suministro de bebidas no alcohólicas, de aguas minerales y de otras aguas embotelladas. 4. Comercialización y suministro de productos de aseo para oficina y hogar. 5. Capacitaciones y cursos de logística para el manejo y distribución de alimentos. 6. Comercialización y suministro de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio, materiales de construcción, artículos de cerrajería. 7. Comercialización y suministro de artículos de papelería, fotocopadoras multifuncionales, computadores, aires acondicionados, accesorios. 8. Logística y organización de eventos deportivos, culturales y demás sectores como población vulnerables. 9. Diseñar, implementar proyectos, planes y programas de capacitación dirigidos a los adultos, jóvenes en actividades de cultura, deporte, manualidades, lectura y arte. 10. Promover y fomentar en las comunidades proyectos, planes y programas agrícolas, pecuarios y agroindustriales, organizar talleres, seminarios y capacitaciones a micro, pequeñas y medianas empresas. 11. Contratar brigadas de salud con instituciones privadas y públicas que tengan como función la prestación de esta clase de servicios. 12. Asesoría en el manejo de proyectos productivos. 13. Suministro, producción, comercialización e importación de toda clase de implementos, herramientas, maquinaria e insumos, necesarios para el desarrollo y ejecución del objeto. 14. Planes de negocios y conformación de unidades productivas solidarias, seminarios, responsabilidad social empresarial y proyecto pedagógico lúdicos recreativos. 15. Capacitación sobre infancia y adolescencia a la comunidad educativa y comunidad en general de actividades lúdicas recreativas

con los diferentes sectores (cultura, deporte, educación, población vulnerable. 17. Asesorías, acompañamiento y ejecución de programas y proyectos relacionados con el plan de intervenciones colectivas. 18. Elaborar, gestionar, administrar, ejecutar y/o coordinar proyectos de restaurantes escolares, hogares de madres comunitarias tradicionales y familiares, en convenio con el instituto colombiano de bienestar familiar (icbf). 19. Promover y ejecutar proyectos, planes y programas de emprendimiento y generación de empleo. 20. Promover y ejecutar programas de atención y apoyo a grupos étnicos, caracterización a la población desplazada (víctimas del desplazamiento forzado), discapacitadas, juventud, niñez, infancia y adolescencia y demás contribuir a la integración comunitaria en cualquiera de sus formas. 21. Suministro de medicamentos, material médico quirúrgico, equipos médicos hospitalarios, material odontológico, material de laboratorio clínico, venta de muebles hospitalarios, médicos quirúrgicos, instrumentos aparatos de ópticas, optometría, confección de uniformes y textiles, elementos de aseo en general muebles, útiles y equipos de oficina, papelería y tipografía. 2. Realizar en cualquier parte del país o del exterior, toda clase de operaciones bancarias, mercantiles, civiles que tiendan al desarrollo de su objeto social. 23. Aceptar o suscribir capital, realizar contratos, participaciones o concurrir con su servicio a su formación de sociedades que tengan actividades iguales, similares o complementarias a las del objeto social de la empresa. 24. Transformarse en otra clase de sociedad o fusionarse con otra u otras de la misma índole. 25, realizar inventarios de cualquier clase con los medios disponibles de la sociedad y que esta por cualquier causa no requiera para sus fines principales. 26. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. 27. La sociedad podrá llevar a cabo, en general todas las operaciones de cualquier naturaleza que ellas fueren relacionadas con el objeto mencionado, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. La sociedad DISTRIBUCIONES PEPE C.F. S.A.S., puede cumplir sus objetivos y fines en forma directa, en asocio o a través de otras entidades o instituciones que desarrollen actividades similares.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal Código CIIU: G463100 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

Actividad Secundaria Código CIIU: H522900 OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL TRANSPORTE

Otras Actividades 1 Código CIIU: G471900 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS, CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS

Otras Actividades 2 Código CIIU: G471100 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO

CAPITAL

** Capital Autorizado **

Valor	:	\$30.000.000,00
Número de acciones	:	100,00
Valor nominal	:	300.000,00

** Capital Suscrito/Social **

Valor	:	\$30.000.000,00
Número de acciones	:	100,00
Valor nominal	:	300.000,00



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

Fecha de expedición: 29/04/2020 - 17:26:07

Recibo No. 7996082, Valor: 6,100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: PN37A846FF

**** Capital Pagado ****

Valor	:	\$30.000.000,00
Número de acciones	:	100,00
Valor nominal	:	300.000,00

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

Que por Documento Privado del 26/04/2020, otorgado en Barranquilla inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 29/04/2020 bajo el número 379.945 del libro IX, consta que la sociedad:

DISTRIBUCIONES PEPE CF S.A.S.

Es CONTROLADA por:

ADRIAN JOSE CAMPUZANO FIGUEROA

Domicilio: Barranquilla

Fecha de configuración: 29 de Abril de 2020

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un órgano de dirección y denominado asamblea general de accionistas y un representante legal. La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes, designado para un término de un año por la asamblea general de accionistas. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas, en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Documento Privado del 26/04/2020, otorgado en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 29/04/2020 bajo el número 379.944 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Representante Legal	
Campuzano Figueroa Adrian Jose	CC 1120741834

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

Fecha de expedición: 29/04/2020 - 17:26:07

Recibo No. 7996082, Valor: 6,100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: PN37A846FF

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Contra los actos administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Para estos efectos se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla los sábados no son días hábiles.



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

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

*** 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				DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			NEGOCIO NUEVO
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
	10	04	2020	01	03	2020	05	12	2020	

DATOS TOMADOR

NOMBRE	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	DOCUMENTO:	NIT 802011332-7
DIRECCION	CL 44 NRO. 18 - 08	CIUDAD	BARRANQUILLA, ATLANTICO
TELEFONO	3015809996		
ASEGURADOS:	ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE		
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY		

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

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES

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

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

OBSERVACIONES

SE EMITE POLIZA PARA 164 USUARIOS
FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE ALTOS DEL ROSARIO - CONTRATO MOMPOX
AMPAROS Y VALOR POR ASEGURADO:
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

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

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



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

REFERENCIA

PAGO:

2101520002384-4

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

47-68-1000000217

FIRMA VISTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

1



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 SADO 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 SAMANTA 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 SOFFIA 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 LEOBELY 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 SHABELA 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 ALANDETTE 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 ANTONY 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 EXPIDIAN 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, 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 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. 861001001

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 DR01

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. 47-68-1000000217

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	\$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

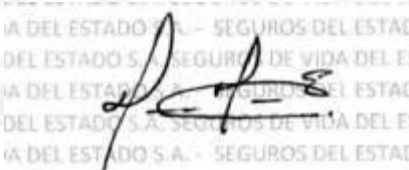
COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 MEDICOS POR ACCIDENTE	695,000,000.00	158,691.00	278
GASTOS MEDICOS 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 VISTESTADO		 (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, 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

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 STICK VENECIA FRAGOSO RC 1050400473
125 TOMAS MONTENEGRO CANTILLO RC 1050400569
126 ALANA DAYETH CENTENO GARCIA RC 1050400579
127 JESUS SANTIAGO MENDOZA AGUILAR RC 1050400568
128 JUAN CAMILO MACHUCA CASTRO RC 1050400595
129 ANA MARIA RUIZ LERMA RC 1050400575
130 LUZ STELLA PALOMINO VELASQUEZ RC 1050400583
131 LINDA SOFIA LIMA POLANCO RC 1050400572
132 ASHLYN 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 1205367662
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 QUETIS 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. 802011332-7

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. 861001000

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. 869.000.000

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

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 DR01

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

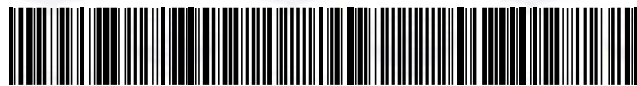
Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000219

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
	DIA MES AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO		
AGENCIA VALLEDUPAR	10 04 2020	01 03 2020			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	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								
				REFERENCIA PAGO: 2101520002386-9				
(415) 7709998021150 (8020) 21015200023869 (3900) 000002452032 (96) 20210301								
47-68-1000000219								
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 ISNELLY 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 YOHENYS 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 DEINER 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 RIBEIRA 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 KEVILY 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
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

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 NAVERRIS 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 CRISTIAN DAVID ELLES SAUCEDO RC 1050068616
311 IAN DAVID DIAZ ARIAS RC 1104269032
312 JOSE DARIO CORDERO GIL RC 1176969048
313 FRANCHESKA ECHEVERRIA QUIROZ RC 1201279145
314 EDEINER JOSE TORREZ COGOLLO RC 1216978974
315 IAN JESUS CENTENO AMARIS RC 1216979393
316 ERICK STEVEN GONZALEZ MEJIA RC 1216979517
317 DYLAN ANDRES NUÑEZ GUEVARA RC 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 URAMIA 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 CAVILLO 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 MICHEL 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 TAPUR 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
LA 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
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 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

47-68-1000000219

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	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 DR01

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

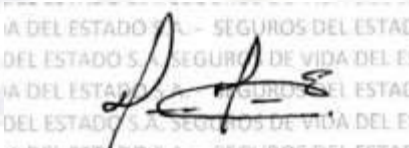


NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 47-68-1000000219

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA MES AÑO	DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	ACLARACIONES
	26 10 2020	26 10 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: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTE				
AMPAROS				
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 600,000.00				
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL 600,000.00				
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A 200,000.00				
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA 200,000.00				
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 2,500,000.00				
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE 6,000,000.00				
MUERTE ACCIDENTAL 6,000,000.00				
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6,000,000.00				
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE 8,000,000.00				
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES 1,000,000.00				
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL 877,803.00				
RIESGO QUÍMICO 250,000.00				
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE 600,000.00				
PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR: 0.00
OBSERVACIONES				
SE EMITE INGRESOS Y RETIROS DE 54 USUARIOS A LA PRESENTE POLIZA:				
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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020				
				
47-68-1000000219				
FIRMA DEL TOMADOR				

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

1



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR	DOCUMENTO NIT 802011332-7	TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	TIPO DE DOCUMENTO ACLARACIONES
OBSERVACIONES			
<p>MUERTE ACCIDENTAL 6.000.000 MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6.000.000 INHABILITACION 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</p> <p>USUARIOS INCLUIDOS:</p> <p>1 SANDY PAOLA GUEVARA ROBLES C.C. 1049896644 2 BEATRIZ SAENZ GUZMAN C.C. 1049898670 3 VANENEEZ RUBINES MORA TORRES C.C. 1214469031 4 MORELIA DEL CARMEN GARCIA RIOS C.C. 1002318651 5 MABELIS GREGORIA TORRES SALAS C.C. 1002319193 6 LIDIBETH LARIOS C.C. 1104129354 7 AGUEDA MARIA CABALLERO CONTRERA C.C. 1149450285 8 WILEXY TORRES MEJIA C.C. 1049897382 9 HERTINELYS ALERJANDRA ORTIZ GIL C.C. 1049894957 10 MARIALYS DAYANA BLANCO VILLALOBOS RC 1049900962 11 LUISA FERNANDA SANCHEZ PACHECO RC 1049900994 12 ANTHONELLA GUEVARA SUAREZ RC 1048875700 13 LUCIANA VANESSA GUEVARA VIDALES RC 1049900954 14 MARYURI ADRIANA ARDILA TREN RC 1049900958 15 MAILLEN ALONDRA BARRIOSNUEVO ELLES RC 1049900977 16 JULIAN JOSE JIMENEZ CASTRO RC 1049900984 17 DAVANIS SOFIA ELLES HERRERA RC 1049901002 18 FAUSTINO NIETO VANEGAS RC 1049901015 19 LITAN DAVID RIVERA ROCHA RC 1049901016 20 KARLOS FARID RUIZ CENTENO RC 1049900952 21 JUAN CARLOS ELLES POLO RC 1049900953 22 ARAN DE JESUS BLANDON BAÑOS RC 1049900955 23 ONEIDA AMARIS CASTILLA RC 1049900992 24 YORDAN ANDRES MARTINEZ RODRIGUEZ RC 1049901000 25 LIAM ANDRES RODRIGUEZ MEJIA RC 1079691242 26 ALONDRA ROBERTA RUZ CANTILLO RC 1216381898 27 TAN DAVID BAÑOS BENAVIDES RC 1050068641 28 JUAN DAVID SAENZ MARTINEZ RC 1079691229 29 GHAIIRA SOFIA CANTILLO SERRANO RC 1079691352 30 ANA CRISTINA ALVAREZ MARTINEZ RC 1049900965 31 EMMANUEL MEJIA MARTINEZ RC 1049900978 32 LIAN RAFAEL MEZA BAÑO RC 1049900985 33 JUAN FERNANDO JARABA JIMENEZ RC 1049900987 34 JHUNIOR DANIEL AISLANT VILLARREAL RC 1052245957 35 MARIA JOSE HERNANDEZ AISLANT RC 1079591471 36 MAROLIS RODRIGUEZ GONZALEZ RC 1079691466 37 ELIETH TAHIANA PAYARES SUAREZ RC 1048875373 38 ANDRES MANUEL ORTIZ OTALORA RC 1049900798 39 ISMARL DAVID CENTENO ELLES RC 1049900951 40 JUAN JOSE ESCOBAR GOMEZ RC 1049900956 41 MAURO DANIEL PLATA TAFURT RC 1049900969 42 MATHIUS PALENCIA CORDERO RC 1049900971 43 JESUS MANUEL JARABA TRESPALACIOS RC 1049900973 44 ZADKIEL DANIELS AYALA BENAVIDES RC 1049900983 45 ISAIAS CASTRO VILLAFANE RC 1049900966 46 YOHANDRY JOSE GUDINO GIL RC 1049900950 47 GERONIMO JOSE COSSIO BELEÑO RC 1049901024 48 DYLIANIS ANDREA GIL TORREJANO RC 1049900838 49 TAN AGUILAR DIAZ RC 1049900913 50 CRISTINA ISABEL MENDEZ SAYAS RC 1049900960 51 BLANVIS NELLYANIT PEÑA GUANIPA RC 1065921738 52 ANGELA AZUCENA MENDOZA BOHORQUEZ RC 1066357969 53 KEISHY MORENO GIL RC 1067972968 ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE</p>			
TOTAL ANUAL A PAGAR:			0.00
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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020			
<div><div> 47-68-1000000219</div><div>FIRMA VIDEOSTADO</div></div> <div><div></div><div>FIRMA DEL TOMADOR</div></div>			

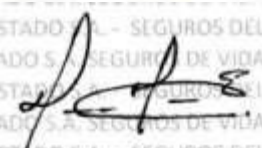


NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000219

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	ACLARACIONES
OBSERVACIONES			
<p>54 SAHARA SOPHIA GONZALEZ BARROSO RC 1216980978</p> <p>USUARIOS RETIRADOS:</p> <p>1 EIMY TALIANA GARCIA ELLES RC 1049900540</p> <p>2 FIORELLA SOFIA NOVA GARCES RC 1049900819</p> <p>3 JAIDER MANUEL GIL GAIVE RC 1067820316</p> <p>4 ANERIS MARIA RIVERA RADA RC 1079662397</p> <p>5 YEIRIS GABRIELA MARTINEZ ARAGON RC 1046431303</p> <p>6 ANGEL ALBERTO ARIAS BARRIOSNUEVO RC 1049900601</p> <p>7 ALLYN DALIANA BELEÑO TORRES RC 1097793571</p> <p>8 NAHOMIS MENDOZA FERNANDEZ RC 1079691130</p> <p>9 ELIZABETH TARAZONA ALVEAR RC 1216979345</p> <p>10 DANILO ANDRES PEDROZO MARTINEZ RC 1049900172</p> <p>11 DILIAN ANDRES MARTINEZ BAÑOS RC 1049900621</p> <p>12 MEILITH DE LA HOZ BAÑO RC 1049900627</p> <p>13 SANDRA VICTORIA MOLINA TARAZONA RC 1216980674</p> <p>14 LIAN SANTIAGO CERVANTES ESCOBAR RC 1050068560</p> <p>15 AARON DANIEL COGOLLO BRICEÑO RC 1049900518</p> <p>16 ALEXANDER JUNIOR ELLES ELLES RC 1049900574</p> <p>17 SANDRY LUCIA CASTRO MEJIA RC 1049900537</p> <p>18 KARLA VIVIANA VIADERO NIETO RC 1049900671</p> <p>19 YALIZ PAOLA DE LA HOZ GOMEZ RC 1049900749</p> <p>20 ALAN DAVID BELEÑO JIMENEZ RC 1049900560</p> <p>21 LUIS EDUARDO ELLES CONTRERAS RC 1049900933</p> <p>22 FRANCESKA ECHEVERRIA QUIROZ RC 1201279145</p> <p>23 BRICK STEVEN GONZALEZ MEJIA RC 1216979517</p> <p>24 KATHY YULIETH BANO CANTILLO C.C. 1002317847</p> <p>25 ELENA SOFIA AISLANT VILLARREAL C.C. 1085037463</p> <p>26 MARINDYS GONZALES GARCIA C.C. 1085050064</p> <p>27 ASBLEIDIS JIMENEZ GONZALEZ C.C. 39022048</p> <p>28 MICHELL YISETH AISLANT VILLARREAL T.T. 1085040954</p> <p>29 MICHEL MEJIA MARTINEZ CC 1007498552</p> <p>30 ADRIANA YULIETH MARTINEZ ARIAS CC 55241770</p> <p>31 ENIDA SERRANO ALVEAR C.C. 1002319212</p> <p>32 YORNNIS BAÑOS MARTINEZ C.C. 1049897464</p> <p>33 YAMILE RODRIGUEZ SAENZ C.C. 1085038430</p> <p>34 KAREN MEJIA CANTILLO C.C. 1216966154</p> <p>35 KATERINE MARTINEZ SEGOVIA C.C. 1216976529</p> <p>36 MARIANA AMARIZ CASTILLA T.I. 1085041738</p> <p>37 WENDI MARIA CANTILLO AMARIS T.I. 1131334266</p> <p>38 EMELY SOFIA MARTINEZ RANGEL T.I. 1131334280</p> <p>39 ROSA ELVIRA ELLES POLO C.C. 1002318027</p> <p>40 MARTINA CASTRO MEJIA C.C. 1002318656</p> <p>41 ANA GABRIELA BARRIOSNUEVO ELLES C.C. 1020842931</p> <p>42 NORELIS ROCHA ROBLES C.C. 1216971429</p> <p>43 ERIKA MARIA CENTENO ELLES T.I. 1002318500</p> <p>44 NAYELIS ELLES HERRERA T.I. 1049894516</p> <p>45 KAREN DAYANA SUAREZ PEÑA C.C. 1020765996</p> <p>46 ANA KARINA TREN COGOLLO C.C. 1049896922</p> <p>47 LINA VANESA VIDALES SANCHEZ C.C. 1216975558</p> <p>48 URANIA MARIA RADA ANDRADE T.I. 1192743887</p> <p>49 KEILA BENAVIDES QUINTERO C.C. 1002319221</p> <p>50 DANISSA DEL CARMEN TAFURT RANGEL C.C. 1046429600</p> <p>51 MARISELA GOMEZ PALENCIA C.C. 1049894652</p> <p>52 LIZETH PAOLA VILLAFANE SIERRA C.C. 1049896849</p> <p>53 AYDA BEATRIZ BELEÑO JIMENEZ C.C. 1049896865</p> <p>54 MARIA SALVADORA SAYAS ARRIETA C.C. 1050066597</p>			
TOTAL ANUAL A PAGAR:			0.00
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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020			
<div><div> 47-68-1000000219</div><div>FIRMA VIDEOSTADO</div></div> <div><div></div><div>FIRMA DEL TOMADOR</div></div>			



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000219	1
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



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000219	1
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



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000219	1
TOMADOR	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NIT	802011332-7
DIRECCION	CL 44 NRO. 18 - 08	CIUDAD	BARRANQUILLA, ATLANTICO
ASEGURADOS:	ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE	TELEFONO	3015809996
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 16/04/2020 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. 47-68-1000000219

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR				DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			ACLARACIONES
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
	26	10	2020	26	10	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 %				



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	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00
-------	-------	------	-----	------	----------------	------

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 VISTESTADO, 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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020

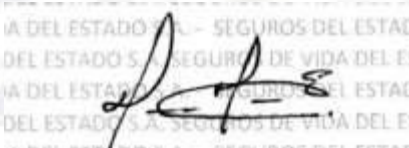
FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 47-68-1000000218

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO 26 10 2020	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 26 10 2020 HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 05 12 2020	TIPO DE DOCUMENTO ACLARACIONES																										
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: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES																													
AMPAROS																													
<table border="0"> <tr> <td>AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA</td> <td>600,000.00</td> </tr> <tr> <td>AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL</td> <td>600,000.00</td> </tr> <tr> <td>GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A</td> <td>600,000.00</td> </tr> <tr> <td>GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA</td> <td>600,000.00</td> </tr> <tr> <td>GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE</td> <td>2,500,000.00</td> </tr> <tr> <td>INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE</td> <td>6,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>MUERTE ACCIDENTAL</td> <td>6,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>MUERTE POR CUALQUIER CAUSA</td> <td>6,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE</td> <td>8,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES</td> <td>1,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL</td> <td>877,803.00</td> </tr> <tr> <td>RIESGO QUÍMICO</td> <td>250,000.00</td> </tr> <tr> <td>INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE</td> <td>600,000.00</td> </tr> </table>				AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	600,000.00	AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	600,000.00	GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	600,000.00	GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	600,000.00	GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	2,500,000.00	INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	6,000,000.00	MUERTE ACCIDENTAL	6,000,000.00	MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	6,000,000.00	REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	8,000,000.00	GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00	REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	877,803.00	RIESGO QUÍMICO	250,000.00	INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	600,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	600,000.00																												
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	600,000.00																												
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	600,000.00																												
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	600,000.00																												
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	2,500,000.00																												
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	6,000,000.00																												
MUERTE ACCIDENTAL	6,000,000.00																												
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	6,000,000.00																												
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	8,000,000.00																												
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00																												
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	877,803.00																												
RIESGO QUÍMICO	250,000.00																												
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	600,000.00																												
PRIMA ANUAL 0.00	IVA 0.00	TOTAL A PAGAR: 0.00																											
OBSERVACIONES SE EMITE INGRESOS Y RETIROS DE 35 ASEGURADOS A LA POLIZA 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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020																													
 47-68-1000000218 FIRMA VIDE ESTADO		FIRMA DEL TOMADOR																											



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000218

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR	DOCUMENTO NIT 802011332-7	TOMADOR FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	TIPO DE DOCUMENTO ACLARACIONES
OBSERVACIONES			
<p>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</p> <p>USUARIOS INCLUIDOS:</p> <p>1 VIVIANA ANDREA PIMIENTA MESA TI 1050396396 2 ZENAIDA MARIA ARIAS ESPAÑA CC 1085096364 3 LILIANYS ARCELLA LIMA CC 1050397012 4 ROSAIDA BAÑOS VILLARUEL CC 1050780303 5 GERONIMO ANDRES VILLAFANEZ PACHECO RC 1050400610 6 LOREINY PEREZ GONZALES RC 1050400426 7 ALIANA GISEL MARTINEZ RAMOS RC 1050400636 8 ARIADNA MACHUCA RUIZ RC 1050400634 9 JIMENA SOTO CAMERO RC 1050400632 10 DIANIS ARANZA ARANZA NORIEGA RC 1050400631 11 LIZ GABRIELA QUERRERO PERALES RC 1050400627 12 JESUS GONZALES OTARALO RC 1050400822 13 DILAN DAVID FIGUEROA BELEÑO RC 1050400397 14 JOSUE PUENTES SOSA RC 1050400633 15 JESUS ANDRES CASTRO OTARALO RC 1050400634 16 IAN JOSE VELASQUEZ GONZALES RC 1050400812 17 THALIA ARROYO PIÑERES RC 1050400620 18 ADAN ANDRES RUZ MORA RC 1050400656 19 PATCHEL ZHARICK VELASQUEZ ANIBAL RC 1050400649 20 KEVIN DANIEL BENAVIDES VILLARREAL RC 1050400652 21 MARIA CELESTE SALAZAR SALAZAR RC 1050400644 22 ISABEL SOFIA GOMEZ CABALLERO RC 1050400641 23 JOHAN DAVID CHAVEZ HERNANDEZ RC 1050400638 24 DANIEL DAVID RANGEL ORRILIANO RC 1050400625 25 ADRIAN ENRIQUE SILVA ACONCHA RC 1050400629 26 DERLYS JOHANA PIÑEREZ PATERNINA RC 1050400624 27 EDGAR JOSE ROJAS BENAVIDES RC 1216981984 28 DARIANIS LOBO RODRIGUEZ RC 1079691565 29 MILLAGROS CARDENAS SEQUEA RC 1050400656 30 HELLEM DANIELA OLLAGA CENTENO RC 1050400643 31 EMANUEL ANDRES FLOREZ CAPATAZ RC 1050400654 32 PAULA LORENA KETTYL ARIAS RC 1050400642 33 HIQUER VAGUERO CAPATAZ RC 1033816601 34 YASSER DAVID CAMPUZANO GARCIA RC 1050400617 35 ANGEL JOSUE SEQUEA MORENO RC 1050400275</p> <p>USUARIOS RETIRADOS</p> <p>1 YICETH VALENTINA SOTO BAQUERO RC 1050400472 2 LUISA FERNANDA RAMOS FLOREZ RC 1050400422 3 LIAD TIBISAY ALANDETE CAPATAZ RC 1050399963 4 ISAID MATEO JARABA CARCAMO RC 1052245636 5 THIAGO ANDRES VELASQUEZ SALAZAR RC 1050400151 6 KAYLEE LILIANA TELLEZ GARCIA RC 1206224119 7 YERREMI ESMITH PRAGOSO TORREJANO RC 1051680701 8 ROSANJELIS ORTIZ REVEROL RC 1050400598 9 ANDERSON GUTIERREZ DIAZ RC 1216975713 10 ERIC BARBA PRAGOZO RC 1050400207 11 SARA VILLAFANE PACHECO CC 1093547039 12 NATALY RUIZ CASIANI CC 1216978114 13 TATIANA ISABEL CAMERO MACIAS CC 1002354099 14 HEIDY JOHANA NORIEGA MACHUCA CC 1065873826 15 LIRIDA DEL CARMEN PERALES GARCIA CC 30798220 16 ANGELICA OTARALO PLANETA CC 1050396552 ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE</p>			
TOTAL ANUAL A PAGAR:			0.00
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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020			
<div><div></div><div>47-68-1000000218</div></div> <div><div></div><div>FIRMA DEL TOMADOR</div></div>			



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000218

ANEXO DE POLIZA No 2

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

OBSERVACIONES

17 MAYERLIS FUENTES SOSA TI 1192723141
18 ROCELIS OTARALO ARROYO CC 1050398626
19 ALIDIS PINERES TORREZ CC 1050396323
20 DAMARIS MORA VENEZIA CC 1002353426
21 LUZ ALEXANDRA ANIBAL OVIEDO CC 1085101606
22 MARIA ISABEL VILLARREAL DAZA CC 1065243947
23 JULIA MARIA SALAZAR SALLA CC 1010132293
24 YAMERLIS CABALLERO PEREZ CC 1085102568
25 YESMID ADRIANA HERNANDEZ MARTINEZ CC 1002354175
26 CAREN JULIANA ORELLANO DONATO CC 1002353953
27 LUZ ADRIANA ACONCHA ANGULO CC 1010053484
28 BENILDA PINERES PATERVINA CC 102354118
29 KAREN DALLANA BENAVIDES PEREZ CC 193261192
30 DIANIS RODRIGUEZ HERNANDEZ CC 1045040089
31 LUZ CECILIA SBOUBA GUILLEN CC 1012423829
32 CAROLINA CENTENO TOLOZA CC 1050398640
33 JOHANA CAPATAZ ANIBAL CC 1193545118
34 DENIS ARIAS CAPATAZ CC 1033735482
35 YICELIS CAMPUZANO GARCIA CC 1050397450

TOTAL ANUAL A PAGAR:

0.00

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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE 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

47-68-1000000218

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

3



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000218	2
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



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000218	2
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



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000218	2
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 16/04/2020 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. 47-68-1000000218

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR		DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			ACLARACIONES
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
	26	10	2020	26	10	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	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00
-------	-------	------	-----	------	----------------	------

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 VISTESTADO, 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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

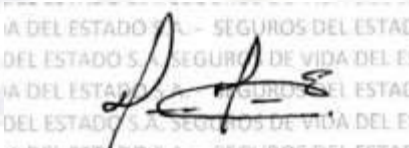


NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 47-68-1000000217

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO 26 10 2020	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 23 10 2020 HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 05 12 2020	TIPO DE DOCUMENTO ACLARACIONES
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: ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES			
AMPAROS			
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 600,000.00			
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL 600,000.00			
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A 200,000.00			
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA 200,000.00			
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 2,500,000.00			
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE 6,000,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL 6,000,000.00			
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6,000,000.00			
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE 8,000,000.00			
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES 1,000,000.00			
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL 877,803.00			
RIESGO QUÍMICO 250,000.00			
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE 600,000.00			
PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00
TOTAL A PAGAR: 0.00			
OBSERVACIONES			
SE EMITE INCLUSION Y EXCLUSION DE 13 ASEGURADOS.			
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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020			
			
47-68-1000000217		FIRMA DEL TOMADOR	

FIRMA VIDE ESTADO

CALLE 15 NO. 11A-56 L101 VALLEDUPAR

ASEGURADO

1



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000217

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 802011332-7	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	ACLARACIONES
OBSERVACIONES			
<p>MUERTE ACCIDENTAL 6.000.000 MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6.000.000 INHABILITACION 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</p> <p>USUARIOS INCLUIDOS</p> <ol style="list-style-type: none">LUZ ELENA GUERRA HERAZO CC 1042001002MAYOLIS CENTENO ROLDAN CC 1051742980YULIETH DIAZ ORTIZ CC 1042003596YOINER GUERRERO GALVIS RC 1042006033DILAN DAVID GOMEZ ACUNA RC 1042006052ZADKIEL GAMARRA MONTERO RC 1042006048INES LUCIA CAMARGO SEQUEIRA RC 1042006041ISABELLA SUARE MARTINEZ RC 1042006041ANGRI MANUEL BERRIO CRISTO RC 1042005986LUIS MATEO PALMERA BARROSO RC 1042005966OLIANA MARIA Rodriguez MENDEZ RC 1042005959GERALDIN FUENTES CAÑA RC 1042005981ISABELLA SILVA MENDOZA RC 1042005994 <p>USUARIOS RETIRADOS</p> <ol style="list-style-type: none">YEINER HERAZO MATIAS RC 1048875213CRISTIAN POLO Rodriguez RC 1048875266GIRALIS POLO Rodriguez RC 1048875264YRIFER DAVID BARROSO MONTERO RC 1048875285ELIUTH PAEZ GOMEZ RC 1065920212PAULA ANDREA VARGAS GENES RC 1216980656GEILIN GINETH ORTEGA HERRERAS RC 1042005904YASMINA ADRIANA GUERRERON GALVIS CC 1001806859DUBIS MARIA ACUNA LUNA CC 1104014914NALVIS ESTHER MONTERO CARRILLO CC 1193570271LEDYS ENITH SEQUEIRA RAMIREZ CC 1002101364MADELEINE SUARES MARTINEZ CC 1005038499ALBA ROSA GUERRA HERAZO CC 1042001003			
TOTAL ANUAL A PAGAR:			0.00
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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020			
<div><div><p>47-68-1000000217</p></div><div><p>FIRMA DEL TOMADOR</p></div></div>			



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000217	1
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 clausula se hace constar que:

No obstante lo estipulado en la clausula 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



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000217	1
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



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000217	1
TOMADOR	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	NIT	802011332-7
DIRECCION	CL 44 NRO. 18 - 08	CIUDAD	BARRANQUILLA, ATLANTICO
ASEGURADOS:	ESTUDIANTES Y MADRES GESTANTES SEGUN REPORTE	TELEFONO	3015809996
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 16/04/2020 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

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR				DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			ACLARACIONES
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
	26	10	2020	23	10	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 %				



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	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00
-------	-------	------	-----	------	----------------	------

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 VISTESTADO, 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 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



TALENTO HUMANO
OCTUBRE CDI-DIMF
CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 221

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 2	MES 11	AÑO 2020	\$	14,639,200
PAGADO A: TALENTO HUMANO							
NIT:							
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE 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 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 2	MES 11	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****

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:  **00:00:59 seg**

Número de Autorización: 628202

Pagado Desde: Cuenta corriente *****9092

Valor Pagado: \$14,639,200.00

Pagado a: APORTES EN LINEA

Nit del Comercio: 9999001472382

Número de Factura: 9412431591

Número Único de Compra (CUS): 787586236

Fecha y Hora de Pago: lunes, 02 de noviembre de 2020, 11:56 AM

Dirección IP: 161.10.94.254

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
2020-10	2020-11	787586236	9412431591	E	2020/11/10	2020/11/03	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	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																					
SUCURSAL: BOLIVAR MF (42 Afiliados)																																																													
Centro de Trabajo: CDI (19 Afiliados)																																																													
Ciudad: MOMPOS Depto: BOLIVAR (19 Afiliados)																																																													
1	CC	33160178	ALANDETE GRACIELA																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800	CCF09	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$4,600	30	\$877,803	\$44,000	No	\$334,100																				
2	CC	33160396	BALETA DELCY																		230301	30	\$975,026	\$156,100	ESSC07	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100																				
3	CC	33160406	BENAVIDES NEYDA																		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																				
4	CC	56062497	CANTILLO 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																				
5	CC	39016233	CHAVEZ FLOR																		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																				
6	CC	39014497	ELLES YASMINE																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800	CCF09	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$4,600	30	\$877,803	\$44,000	No	\$334,100																				
7	CC	39016412	ESPAÑA MARIA																		230301	30	\$975,026	\$156,100	ESSC07	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100																				
8	CC	39017484	ESQUIVEL MARELVIS																		230301	30	\$975,026	\$156,100	ESSC07	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100																				
9	CC	30798175	GARCIA MANYULI																		230301	30	\$975,026	\$156,100	ESSC07	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100																				
10	CC	1085094649	LINDADO CINDRY																		230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS037	30	\$877,803	\$109,800	CCF09	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$4,600	30	\$877,803	\$44,000	No	\$334,100																				
11	CC	30798469	MATOS ISABEL																		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																				
12	CC	23106479	MATOS YANECY																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800	CCF09	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$4,600	30	\$877,803	\$44,000	No	\$334,100																				
13	CC	32745328	OSORIO ISMENIA																		230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800	CCF09	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$4,600	30	\$877,803	\$44,000	No	\$334,100																				
14	CC	33160313	PAZ CRISTINA																		230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS037	30	\$877,803	\$109,800	CCF09	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$4,600	30	\$877,803	\$44,000	No	\$334,100																				
15	CC	39018926	PIÑERES LIBIA																		230301	30	\$975,026	\$156,100	EPS037	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100																				
16	CC	22820042	RODRIGUEZ DAMARIS																		230301	30	\$975,026	\$156,100	ESSC07	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100																				
17	CC	39019541	RODRIGUEZ FANY																		230301	30	\$975,026	\$156,100	ESSC07	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100																				
18	CC	22820140	VASQUEZ DOLIS																		230301	30	\$975,026	\$156,100	ESSC07	30	\$975,026	\$121,900	CCF09	30	\$975,026	\$39,100	14-23	30	\$975,026	\$5,100	30	\$975,026	\$48,900	No	\$371,100																				
19	CC	1051662394	ZAPATA MAGNOLIA																		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																				

Planilla Resumen

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	HOYOS 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
2020-10	2020-11	787586236	9412431591	E	2020/11/10	2020/11/03	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	28	\$3,243,800	\$0	\$0	\$3,243,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	\$1,304,600	\$0	\$0	\$1,304,600	
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 : 202

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	2,380,600	
PAGADO A: TALENTO HUMANO OPS PEÑON								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE 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 30				
				MES 10				
				AÑO 2020				

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

***** ORIGINAL *****



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

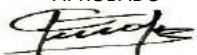
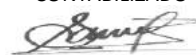
A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Resumen

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen	No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	Cuenta Corriente	BOLIVAR MOD FAM	*****9092	2020/10/30	2020/10/30	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	No. Planilla	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	499336	9411996755	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	498968	9412019018	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	498517	9412260141	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	497986	9412253996	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	497528	9411995531	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 341,400.00	497105	9412258744	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	496581	8606396118	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	493512	9412215679	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	493060	9411889101	EXI

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 205

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	27,549,944.00	
PAGADO A: TALENTO HUMANO EL PEÑON								
NIT: 802011332-7								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE OCTUBRE TALENTO HUMANO LD Y OPS UDS EL PEÑON CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y 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 30	MES 10	AÑO 2020

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

*** ORIGINAL ***

Carga de Archivos

Estimado (a): MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

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

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	Valor Total de Registros
BOLMFAMOCT20	Nómina	24	\$ 27,549,944.00

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	2020/10/30	\$ 2,561,018.00	Cédula de Ciudadanía	01050037374	CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	CTA. DE AHORROS	11181271258	BANCOLOMBIA	00000492	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,503,130.00	Cédula de Ciudadanía	00039017933	NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	CTA. DE AHORROS	330300914	BANCO BBVA	00000306	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,325,440.00	Cédula de Ciudadanía	01143388588	DIANA MARIA QUESADA QUESADA	CTA. DE AHORROS	284282548	BANCO DE BOGOTA	00000463	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,325,440.00	Cédula de Ciudadanía	01143395499	MARIA CAMILA ELLES RIVERA	CTA. DE AHORROS	95100033306	BANCOLOMBIA	00000534	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00030798175	MANYULI GARCIA MEZA	CTA. DE AHORROS	95100033276	BANCOLOMBIA	00000692	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039017484	MARELVIS ESQUIVEL ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033233	BANCOLOMBIA	00000617	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039018926	LIBIA MILENA PINERES FLOREZ	CTA. DE AHORROS	95100033250	BANCOLOMBIA	00000636	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039016412	MARIA DE LOS SANTOS ESPANA SOSA	CTA. DE AHORROS	95100033241	BANCOLOMBIA	00000590	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00030798469	ISABEL MARIA MATOS PALOMINO	CTA. DE AHORROS	95100033284	BANCOLOMBIA	00000724	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00045762293	ELVIRA CECILIA CAPATAZ GARCIA	CTA. DE AHORROS	330202193	BANCO BBVA	00000488	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00030798256	ESTELLA ARIAS GARCIA	CTA. DE AHORROS	95100033209	BANCOLOMBIA	00000663	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039015138	ENILDE VELASQUEZ RIOS	CTA. DE AHORROS	95100033179	BANCOLOMBIA	00000730	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039018405	VOLEIDIS GONZALEZ ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033195	BANCOLOMBIA	00000698	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00023106479	YANECY MATOS PALOMINO	CTA. DE AHORROS	95100033225	BANCOLOMBIA	00000491	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00039014497	YASMINE ELLES NAVARRO	CTA. DE AHORROS	330201955	BANCO BBVA	00000369	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 941,957.00	Cédula de Ciudadanía	00030798499	MILADIS MACIAS MEJIA	CTA. DE AHORROS	95100033152	BANCOLOMBIA	00000612	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 941,957.00	Cédula de Ciudadanía	00037929414	NEVIS BERNARDA PINERES GARCIA	CTA. DE AHORROS	95100033187	BANCOLOMBIA	00000658	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 936,283.00	Cédula de Ciudadanía	00023109454	ADALUZ BADILLO CAPATAZ	CTA. DE AHORROS	95100033144	BANCOLOMBIA	00000522	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 936,913.00	Cédula de Ciudadanía	00039012959	EDENIS MARIA MORA ARIAS	CTA. DE AHORROS	95100033217	BANCOLOMBIA	00000597	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	00039019739	LIRA OVIEDO SIERRA	CTA. DE AHORROS	95100033292	BANCOLOMBIA	00000613	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01050397867	CARMEN CECILIA CAPATAZ CENTENO	CTA. DE AHORROS	330300948	BANCO BBVA	00000430	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01050396021	SILVIA ESTHER MARTINEZ GUILLEN	CTA. DE AHORROS	95100024757	BANCOLOMBIA	00000542	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	00039018750	OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN	CTA. DE AHORROS	95100033314	BANCOLOMBIA	00000474	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,340,440.00	Cédula de Ciudadanía	01050398216	OSCAR IVAN CAAMANO ARIAS	CTA. DE AHORROS	95106225118	BANCOLOMBIA	00000534	Exitoso

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO										Enero 2013			
										Versión 1	Página 1 de 1		
Regional		SOLVAY		Centro Zonal MOMPOX									
Número de Contrato:		0204-2020								Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA		Nombre del Supervisor:	
Cantidad de Personal Contratado													
Laboral 16	prestación de servicios	14	Intermediación laboral 0			Max: DEL MES DE OCTUBRE		Fecha de presentación de la planilla		UDS EL PEÑON			
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	MODALIDAD	CARGO	TIPO DE VINCULACION CON LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS E=INTERMEDIACION	REMUNERACION	PRESTACIONES	OTROS (AJUX. DE CONECTIVIDAD)	SALUD	PENSION	OTROS			
CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	1.050.037.374	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.389.752	-	-	-	-	-	1.389.752	<i>Carmen Castro</i>	
CARMEN RUBIELA CASTRO GARCIA	1.050.397.867	DIMF	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.550.166	-	-	-	-	378.900	1.171.266	<i>Carmen Castro</i>	
NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	39.017.933	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	848.796	-	-	-	-	-	848.796	<i>NALDIS VASQUEZ RIOS</i>	
NALDIS MARIA VASQUEZ RIOS	39.017.933	DIMF	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	946.734	-	-	-	-	292.400	654.334	<i>NALDIS VASQUEZ RIOS</i>	
DIANA MARIA QUESADA QUESADA	1.143.388.588	CDI	PSICOSOCIAL	PS	500.760	-	-	-	-	-	500.760	<i>Diana Quesada</i>	
DIANA MARIA QUESADA QUESADA	1.143.388.588	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	1.117.080	-	-	-	-	292.400	824.680	<i>Diana Quesada</i>	
MARIA CAMILA ELLES RIVERA	1.143.395.499	CDI	PSICOSOCIAL	PS	500.760	-	-	-	-	-	500.760	<i>Maria Camila Elles Rivera</i>	
MARIA CAMILA ELLES RIVERA	1.143.395.499	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	1.117.080	-	-	-	-	292.400	824.680	<i>Maria Camila Elles Rivera</i>	
MANYULI GARCIA MEZA	30.798.175	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Manyuli Garcia Meza</i>	
MARELVIS ESQUIVEL ARIAS	39.017.484	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Marelvís Esquivel Arias</i>	
LIBIA MILENA PIÑERES FLOREZ	39.018.926	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Libia Milena Piñeres Florez</i>	
MARIA DE LOS SANTOS ESPAÑA SOSA	39.016.412	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Maria de los Santos España Sosa</i>	
ISABEL MARIA MATOS PALOMINO	30.798.469	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Isabel Matos Palomino</i>	
ELVIRA CECILIA CAPATAZ GARCIA	45.762.293	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Elvira Cecilia Capataz Garcia</i>	
ESTELLA ARIAS GARCIA	30.798.256	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Estella Arias Garcia</i>	
ENILDE VELASQUEZ RIOS	39.015.138	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Enilde Velasquez Rios</i>	
YOLEIDIS GONZALEZ ARIAS	39.018.405	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854	39.001	39.001		999.880	<i>Yoleidis Gonzalez Arias</i>	
YANEY MATOS PALOMINO	23.106.479	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854	35.112	35.112		910.433	<i>Yaney Matos Palomino</i>	
YASMINE ELLES NAVARRO	39.014.497	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854	35.112	35.112		910.433	<i>Yasmine Elles Navarro</i>	
MILADIS MACIAS MEJIA	30.798.499	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	134.378	35.112	35.112		941.957	<i>Miladis Macias Mejia</i>	
NEVIS BERNARDA PIÑERES GARCIA	37.929.414	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	134.378	35.112	35.112		941.957	<i>Nevis Bernarda Piñeres Garcia</i>	
ADALUZ BADILLO CAPATAZ	23.109.454	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	128.704	35.112	35.112		936.283	<i>Adaluz Badillo Capataz</i>	
EDENIS MARIA MORA ARIAS	39.012.959	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	129.334	35.112	35.112		936.913	<i>Edenis Maria Mora Arias</i>	
LIRA OVIEDO SIERRA	39.019.739	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	<i>Lira Oviedo Sierra</i>	
CARMEN CECILIA CAPATAZ CENTENO	1.050.397.867	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	<i>Carmen Cecilia Capataz Centeno</i>	
SILVIA ESTHER MARTINEZ GUILLÉN	1.050.396.021	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	<i>Silvia Esther Martinez Guillén</i>	
OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN	39.018.750	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	<i>Olga Lucia Ospino Beltran</i>	
OSCAR IVAN CAAMAÑO ARIAS	1.050.398.216	CDI	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	771.888	-	-	-	-	292.400	479.488	<i>Oscar Ivan Caamaño Arias</i>	
OSCAR IVAN CAAMAÑO ARIAS	1.050.398.216	DIMF	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	860.952	-	-	-	-		860.952	<i>Oscar Ivan Caamaño Arias</i>	
TOTAL					29.583.218	-	1.658.188	561.681	561.681	2.568.100	27.549.944		

OBSERVACIONES: SE DESCANTARON AL COORDINADOR, APOYO EN NUTRICION, PSICOSOCIALES Y AUXILIAR ADMINISTRATIVO LA 2 DE 2 CUOTAS DE \$ 37,600 DE LA DOTACION DE UNIFORMES

Nombres y apellidos del representante legal NIXON JOSE CAEZ JIMENEZ	Firma <i>[Firma]</i> C.C. 73.188.864
--	--

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 sesenta y un mil dieciocho pesos
Mcte (\$2.561.018)

CDI	1.389.752
DIMF	1.171.266
TOTAL	2.561.018

Por concepto de: honorarios como coordinadora durante el mes de octubre 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 octubre 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 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 ARIEL SANCHEZ TORRES



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

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	1000000412		9412258744	I	2020/11/19	2020/10/30	BANCO BOGOTA	\$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 GARCIA CARMEN RUBIELA	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	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,200	\$0	\$188,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$188,200	\$0	\$188,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,200	\$0	\$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,200	\$0	\$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$147,000	\$0	\$147,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$147,000	\$0	\$147,000
TOTAL				1	\$341,400	\$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 tres mil ciento treinta pesos
Mcte (\$1.503.130)

CDI	848.796
DIMF	654.334
TOTAL	1.503.130

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 días del mes de octubre de 2020.

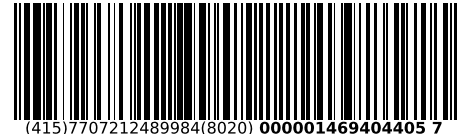
Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383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

NALDIS MARIA VELASQUEZ RIOS
NALDIS MARIA VELASQUEZ RIOS
CC. 39.017.933

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39017933		VELASQUEZ RIOS NALDYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 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
2020-10	2020-10	1000000451	9412004223	I	2020/11/10	2020/10/30	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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 39017933	VELASQUEZ RIOS NALDYS 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
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0

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 veinte cinco mil cuatrocientos cuarenta pesos
Mcte (\$1.325.440)

CDI	500.760
DIMF	824.680
TOTAL	1.325.440

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

Dado en Mompox (Bolívar), 31 días del mes de octubre 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
NOMBRES

Diana Quesada
FIRMA



INDICE DERECHO

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

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

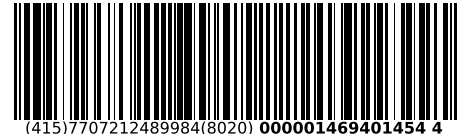


P-0500150-00554676-F-1143388588-20140318 0037651827A 2 41523142

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 50. Código 1 2
Ocupación 51. Código
52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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	Valor
2020-10	2020-10	1000000374	9411257401	I	2020/11/24	2020/10/30	BANCO BOGOTA	\$254,900

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 1143388588	QUESADA QUESADA DIANA 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
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0

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

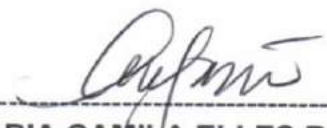
La suma de: un millón trescientos veinti cinco mil cuatrocientos cuarenta pesos
Mcte (\$1.325.440)

CDI	500.760
DIMF	824.680
TOTAL	1.325.440

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

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



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/feb/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

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

08/03/2020

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

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

61. Fecha

11/06/2020

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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	Valor
2020-10	2020-10	1000000369	9411336202	I	2020/11/25	2020/10/30	BANCO BOGOTA	\$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	Aporte
1	CC 1143395499	ELLES RIVERA MARIA CAMILA	230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0

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 10 – 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)

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

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

LIRA OVIEDO SIERRA
CC. 39.019.739

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.019.739**

OVIEDO SIERRA

APellidos

LIRA

Nombres

REPUBLICA DE COLOMBIA



Lira Oviedo

FORMA



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

ADICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES

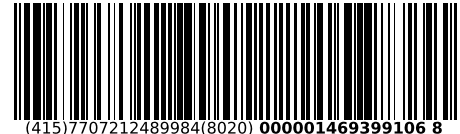


A-0502700-00247566-F-0008019739-20100801 0023188476A 1 28156237

2. Concepto **02** 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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39019739		OVEDO SIERRA LIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 No 2 -16	EL PENON-BOLIVAR	5886612	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	1000000444	9412051345	I	2020/11/11	2020/10/30	BANCO BOGOTA	\$254,900

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	39019739	OVIDO SIERRA 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
Total Afiliados(1)						\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0

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	

CUENTA DE COBRO No 10 – 001

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

DEBE A:

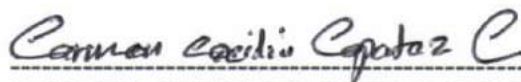
CARMEN CECILIA CAPATAZ CENTENO
CC. 1.050.397.867

La suma de: un millón doscientos veinti nueve mil trescientos noventa y cinco pesos Mcte (\$1.229.395)

Por concepto de: honorarios como manipuladora de alimentos durante el mes de octubre 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 octubre 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
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 Ariel Sánchez Toranzo
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORANZO



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



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCRA
Ministerio de la Unión Social, Decisión y Control Tributario

001

2 Concepto 0 1 inscripción

Impuesto reservado para la DIAN

4 Número de formulario

14690412488



41517707212489984(RUTU) 0000014690412488

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

31. Exon electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 5 0 3 9 7 8 6 7

27. Fecha expedición:

2 0 0 0 0 1 3 0

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio:

El Peñón

2 6 8

31. Primer apellido:

CAPATAZ

32. Segundo apellido:

CENTENO

33. Primer nombre:

CARMEN

34. Otros nombres:

CECILIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio:

El Peñón

2 6 8

41. Dirección principal:

CR 1 DG 8 65 TO 10 P AP 39

42. Correo electrónico:

carmencitacapatuz@outlook.com.ar

43. Código postal:

44. Teléfono 1:

3 2 2 6 0 3 3 0 4 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

61. Código:

62. Número
establecimientos:

46. Código:

47. Fecha inicio actividad:

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1

2

61. Código:

62. Número
establecimientos:

1 0 8 4

2 0 2 0 0 3 0 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

63. Longitud:

6 1 4

65- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

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

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 1625 de 2010

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que le DIAN realice:

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo:

Resumen General de Pago

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	Valor
2020-10	2020-10	1000000388	9412215679	I	2020/11/18	2020/10/30	BANCO BOGOTA	\$254,900

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 1050397867	CAPATAZ CENTENO CARMEN CECILIA	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

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)

Por concepto de: honorarios como auxiliar de servicios generales durante el mes de octubre 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 octubre 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

NOMBRE
MARTINEZ GUILLEN

APELLIDOS
SILVIA ESTHER

SEXO
F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
11-FEB-2004 EL PEÑON

REGISTRADOR NACIONAL
ALBANO ALFONSO LARREA



FECHA DE NACIMIENTO
21-MAY-1983

EL PEÑON
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.48

ESTATURA
11-FEB-2004 EL PEÑON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
11-FEB-2004 EL PEÑON

REGISTRADOR NACIONAL
ALBANO ALFONSO LARREA

INDICE DERECHO

05546042198 02 142288890



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:	2020-10	230301	800224808	PORVENIR	1	0	140.500	0	140.500
Período salud:	2020-10	ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	0	109.800	0	109.800
Planilla Nro.:	8609478178 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:	2020-10-30	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

CUENTA DE COBRO No 10 – 001

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

DEBE A:

OLGA LUCIA OSPINO BELTRAN
CC. 39.018.750

La suma de: un millón doscientos veinti nueve mil trescientos noventa y cinco pesos Mcte (\$1.229.395)

Por concepto de: honorarios como auxiliar de servicios generales durante el mes de octubre 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 dias del mes de octubre de 2020.

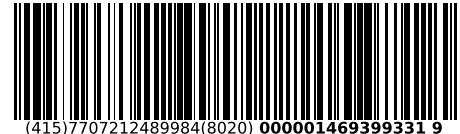
Nota: Mediante el presente informo a la FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA que para cumplir con el objeto de mi contrato no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, lo anterior para la aplicación de la retención en la fuente establecida en el artículo 383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

Olga Ospino Beltran
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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39018750		OSPIÑO BELTRAN OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 carrera 9 -49	EL PENON-BOLIVAR	5886612	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	1000000445		9412109984	I	2020/11/13	2020/10/30	BANCO BOGOTA
								0
								\$254,900

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 39018750	OSPIÑO BELTRAN OLGA LUCIA	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

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

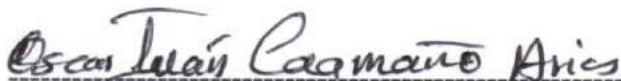
La suma de: un millón trescientos cuarenta mil cuatrocientos cuarenta pesos
Mcte (\$1.340.440)

CDI	479.488
DIMF	860.952
TOTAL	1.340.440

Por concepto de: honorarios como auxiliar administrativo durante el mes de octubre 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 octubre 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

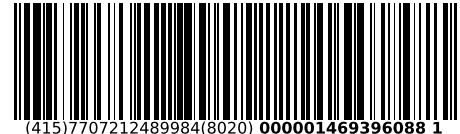
FIRMA



2. Concepto 0 2 Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14693960881



(415)7707212489984(8020) 000001469396088 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 0 3 9 8 2 1 6 6
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 5 0 3 9 8 2 1 6
27. Fecha expedición 2 0 1 0 0 1 2 1
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9
29. Departamento Bolívar 1 3
30. Ciudad/Municipio El Peñón 2 6 8
31. Primer apellido CAAMAÑO
32. Segundo apellido ARIAS
33. Primer nombre OSCAR
34. Otros nombres IVAN
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 5 4 56
42. Correo electrónico oscarivancaamanoarias@gmail.com
43. Código postal
44. Teléfono 1 3 1 0 6 2 0 4 6 1 5
45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica
Actividad principal 46. Código 8 2 9 9 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 7 1 4
Actividad secundaria 48. Código 8 2 1 1 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 3 0 9
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 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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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	Valor
2020-10	2020-10	1000000385	9411889101	I	2020/11/06	2020/10/30	BANCO BOGOTA	\$254,900

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 1050398216	CAAMAÑO ARIAS OSCAR IVAN	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	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	

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 : 203

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	1,920,500	
PAGADO A: TALENTO HUMANO OPS HATILLO								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE 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 30	MES 10	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

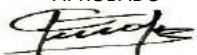
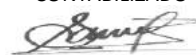
A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Resumen

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen	No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	Cuenta Corriente	BOLIVAR MOD FAM	*****9092	2020/10/30	2020/10/30	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	No. Planilla	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 391,100.00	502927	9412281997	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	502325	9412038633	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	501776	9412004223	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	501127	9412109984	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	500675	9412051345	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	500219	9412106060	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	499798	9411854565	EXI

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 206

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	27,987,644.00	
PAGADO A: TALENTO HUMANO HATILLO DE LOBA								
NIT: 802011332-7								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE OCTUBRE TALENTO HUMANO UDS HATILLO DE LOBA CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE								
CONTABILIZACION					CHEQUE No		BANCO	
CODIGO PUC		CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	TRANSFERENCIA		BOGOTA	
					SUCURSAL		EFFECTIVO	
					Firma y Sello del Beneficiario			
ELABORADO		APROBADO		CONTABILIZADO		C.C. _____ NIT _____ No		
						FECHA DE RECIBIDO		DIA 30
								MES 10
								AÑO 2020

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

*** ORIGINAL ***



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Carga de Archivos

Estimado (a): MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

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

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	Valor Total de Registros
BOLMFAMOC20	Nómina	23	\$ 27,987,644.00

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	2020/10/30	\$ 2,938,976.00	Cédula de Ciudadanía	00023106181	INES VILLAFANE TREN	CTA. DE AHORROS	330249780	BANCO BBVA	00000450	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,801,799.00	Cédula de Ciudadanía	01049894231	DENEYITH ESCOBAR ELLES	CTA. DE AHORROS	330248204	BANCO BBVA	00000458	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,883,980.00	Cédula de Ciudadanía	01102856045	ANGELA MARIA FUESTES CORREA	CTA. DE AHORROS	55008358469	BANCOLOMBIA	00000676	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,883,980.00	Cédula de Ciudadanía	01102228343	CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	284260957	BANCO DE BOGOTA	00000471	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	01051662394	MAGNOLIA ELENA ZAPATA CHAVEZ	CTA. DE AHORROS	330248238	BANCO BBVA	00000518	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00056062497	MARIA DEL CARMEN CANTILLO LEON	CTA. DE AHORROS	330249939	BANCO BBVA	00000556	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039016233	FLOR MARIA CHAVEZ CANTILLO	CTA. DE AHORROS	330248006	BANCO BBVA	00000490	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00056088057	MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ	CTA. DE AHORROS	330248121	BANCO BBVA	00000550	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00032726254	ANA ESTHER BRAVO ALVAREZ	CTA. DE AHORROS	330249830	BANCO BBVA	00000517	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00023106037	EDIS SOLIS JIMENEZ	CTA. DE AHORROS	330247933	BANCO BBVA	00000507	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00045400396	MILENA PATRICIA AVILA GARCIA	CTA. DE AHORROS	330248055	BANCO BBVA	00000510	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00045400223	NELLIS MARIA GIL QUINTERO	CTA. DE AHORROS	330248048	BANCO BBVA	00000481	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039016551	NURIS ESTHER SOLARTE CORTES	CTA. DE AHORROS	330249871	BANCO BBVA	00000501	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00023105954	BELVIS ROSA TORRES CRESPO	CTA. DE AHORROS	330249756	BANCO BBVA	00000350	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00023110545	MARLIDES LARA RUIDIAZ	CTA. DE AHORROS	330247966	BANCO BBVA	00000347	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00037933704	CENIT COGOLLO PACHECO	CTA. DE AHORROS	330249855	BANCO BBVA	00000413	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 945,545.00	Cédula de Ciudadanía	00023105325	EDILSA GIL NUNEZ	CTA. DE AHORROS	330249749	BANCO BBVA	00000418	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 945,545.00	Cédula de Ciudadanía	00039009363	JANIS MARIA JIMENEZ GIL	CTA. DE AHORROS	330249863	BANCO BBVA	00000444	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00023106030	ESILDA SOLIS JIMENEZ	CTA. DE AHORROS	330249772	BANCO BBVA	00000309	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	01085094649	CINDRY LINDAO CHAVEZ	CTA. DE AHORROS	330248253	BANCO BBVA	00000454	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	00045400451	ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO	CTA. DE AHORROS	330249905	BANCO BBVA	00000380	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01216970835	LEUDITH PATRICIA SOSA ASTORGA	CTA. DE AHORROS	330299595	BANCO BBVA	00000491	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,577,944.00	Cédula de Ciudadanía	00026988737	YESENIA BEATRIZ TORRES CRESPO	CTA. DE AHORROS	330247974	BANCO BBVA	00000545	Exitoso

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO										Versión 1		Enero 2012	
Regional		Código		Centro Zonal BOMBOP		3				Página 1 de 1			
Número de Contrato:		4204-2020		Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA				Nombre del Supervisor:					
Cantidad de Personal Contratado													
Laboral		prestación de servicios		Intermediación laboral		Mes: DEL MES DE OCTUBRE		Fecha de presentación de la planilla		UDS MATILLO			
16		12		0									
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	MODALIDAD	CARGO	TPO DE VINCULACION EMPLEADOR DIRECTO PS-PRESTADOR DE SERVICIOS PLANTEAMIENTO	REMUNERACION	REEMBOLSO COTIZACION PENSION	OTROS	SALUD	PENSION	OTROS			
INES VILLAFANE TREN	23.106.181	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	694.876	-	-	-	-	428.600,00	266.276,00	Ines Villafane Tren	
INES VILLAFANE TREN	23.106.181	DMF	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	2.672.700	-	-	-	-	-	2.672.700,00	Ines Villafane Tren	
DENEYTH ESCOBAR ELLES	1.049.894.231	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	424.398	-	-	-	-	254.500,00	169.898,00	Deneith Escobar Elles	
DENEYTH ESCOBAR ELLES	1.049.894.231	DMF	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	1.632.301	-	-	-	-	-	1.632.301,00	Deneith Escobar Elles	
ANGELICA MARIA FUENTES CORREA	1.102.856.045	CDI	PSICOSOCIAL	PS	250.380	-	-	-	-	-	250.380,00	Angelica Fuentes Correa	
ANGELICA MARIA FUENTES CORREA	1.102.856.045	DMF	PSICOSOCIAL	PS	1.926.000	-	-	-	-	292.400,00	1.633.600,00	Angelica Fuentes Correa	
CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	1.102.228.343	CDI	PSICOSOCIAL	PS	250.380	-	-	-	-	-	250.380,00	Cristo Mercado Rodriguez	
CRISTO MANUEL MERCADO RODRIGUEZ	1.102.228.343	DMF	PSICOSOCIAL	PS	1.926.000	-	-	-	-	292.400,00	1.633.600,00	Cristo Mercado Rodriguez	
MAGNOLIA ELENA ZAPATA CHAVEZ	1.051.862.394	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854,00	39.001	39.001	-	999.880,00	Magnolia Zapata Chavez	
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 Del Carmen Cantillo Leon	
FLOR MARIA CHAVEZ CANTILLO	39.016.233	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854,00	39.001	39.001	-	999.880,00	Florema Chavez Cantillo	
MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ	56.068.057	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854,00	39.001	39.001	-	999.880,00	Maria Patricia Dominguez Gutierrez	
ANA ESTER BRAVO ALVAREZ	32.726.254	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854,00	39.001	39.001	-	999.880,00	Ana Ester Bravo Alvarez	
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 Avila Garcia	
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 Quintero	
NURIS ESTHER SOLARTE CORTES	39.016.551	DMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	975.028	-	102.854,00	39.001	39.001	-	999.880,00	Nuris Solarte Cortes	
BELVIS ROSA TORRES CRESPO	23.105.954	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854,00	35.112	35.112	-	910.433,00	Belvis Rosa Torres Crespo	
MARLIDES LARA RUIIAZ	23.110.545	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854,00	35.112	35.112	-	910.433,00	Marlides Lara Ruiz	
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 Pacheco	
EDILSA GIL NUÑEZ	23.105.325	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854,00	35.112	-	-	945.545,00	Edilsa Gil Nunez	
JANIS MARIA JIMENEZ GIL	39.009.363	DMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854,00	35.112	-	-	945.545,00	Janis Jimenez Gil	
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 Jimenez	
CINDRY LINDADO CHAVEZ	1.065.064.649	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	877.803	-	102.854,00	35.112	35.112	-	910.433,00	Cindy Lindado Chavez	
ROSA ELENA VILLARREAL CANTILLO	45.400.451	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900,00	1.229.395,00	Rosa Elena Villarreal Cantillo	
LEUDITH PATRICIA SOSA ASTORGA	1.216.970.835	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900,00	1.229.395,00	Leudith Patricia Sosa Astorga	
YESENIA BEATRIZ TORRES CRESPO	26.968.737	CDI	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	365.944	-	-	-	-	292.400,00	93.544,00	Yessenia Beatriz Torres Crespo	
YESENIA BEATRIZ TORRES CRESPO	26.968.737	DMF	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	1.484.400	-	-	-	-	-	1.484.400,00	Yessenia Beatriz Torres Crespo	
TOTAL					29.535.842	-	1.645.664	596.793	528.569	2.870.500	27.987.844		
OBSERVACIONES: SE DESCONTARON AL COORDINADOR, LOS PSICOSOCIALES Y AUXILIAR ADMINISTRATIVO LA 2 DE 3 CUOTAS DE \$ 37.500 CORRESPONDIENTE A LA DOTACION DE UNIFORMES.													
Firma y apellidos del representante legal NEXON JOSE CAEZ JIMENEZ						Firma y apellidos del representante legal C.C. 32.158.964							

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 octubre 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), 30 días del mes de octubre 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 DE DEDO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

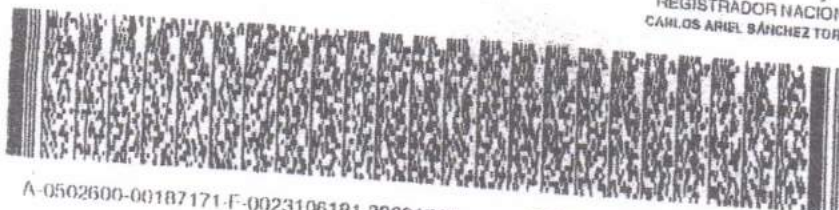
1.63
ESTATURA

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

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14688103056



(415)7707212489984(8020) 000001468810305 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

2 3 1 0 6 1 8 1

6. DV

5

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 3 1 0 6 1 8 1

27. Fecha expedición:

1 9 8 8 1 0 2 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio:

San Martín de Loba

6 6 7

31. Primer apellido

VILLAFANE

32. Segundo apellido

TREN

33. Primer nombre

INES

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 4 8 29

42. Correo electrónico:

LORENA1588@GMAIL.COM

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 1 8 0 7 0 4 2 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 8 9 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 0 6 3 0

Actividad secundaria

48. Código:

0 0 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 0 6 3 0

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

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 2 0 0 3 1 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VILLAFANE TREN INES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2020-10	2020-10	1000000459	9412281997	I	2020/11/20	2020/10/30	BANCO BOGOTA	0	\$391,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes				
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		
1	CC	23106181	VILLAFARÉ TREN 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
2020-10	2020-10	1000000459	9412281997	I	2020/11/20	2020/10/30	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

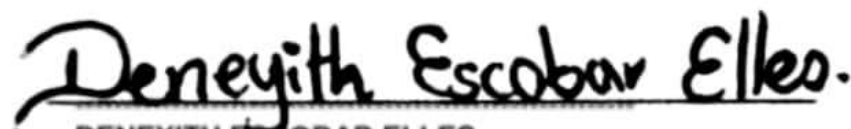
La suma de: dos millones cincuenta y seis mil seiscientos noventa y nueve pesos mcte (\$2.056.699)

CDI	424.398
DIMF	1.632.301
TOTAL	2.056.699

Por concepto de: honorarios en apoyo salud y nutrición durante el mes de octubre 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), 30 días del mes de octubre 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
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

G S RH

SEXO

16-JUN-2006 HATILLO DE LOBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL 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) 0000014687969349

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

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

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

1 6 9

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:

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:

964. Nombre ESCOBAR ELLES DENEYITH

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

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
2020-10	2020-10	1000000415	9411995531	I	2020/11/10	2020/10/30	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	1049894231	ESCOBAR ELLES 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
2020-10	2020-10	1000000415	9411995531	I	2020/11/10	2020/10/30	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	

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 octubre 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), 30 días del mes de octubre de 2020.

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

Angelica Maria Fuentes Correa

ANGELICA MARIA FUENTES CORREA
CC. 1.102.856.045

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.102.856.045**
FUENTES CORREA

APELLIDOS
ANGELICA MARIA

NOMBRES
Angelica Fuentes C

FIRMA



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

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-SEP-2011 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



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

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

Exclusivo 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. Div

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

30. Ciudad/Municipio

Sincelajo

31. 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. Signo

UBICACION

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9

Sucra

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.f0506@hotmail.com

43. Código postal

3 0 5 3 2 8 5 1 8 6

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

50. Código

1 2

Otras actividades

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
53. Código	5																									

05. Implo. renta y compl. régimen ordinario

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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 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:

7. BARRIOSALGADO MARIA FUENTES CORREA
4102 856 045

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre BARRIOSALGADO ALBA MARGOTH
985. Cargo Analista IV

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
2020-10	2020-10	1000000353	9412077961	I	2020/11/12	2020/10/30	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	1102856045	FUENTES CORREA ANGELICA MARIA																		230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS002	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
2020-10	2020-10	1000000353	9412077961	I	2020/11/12	2020/10/30	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	
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

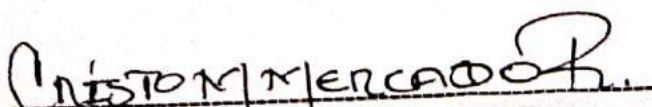
La suma de: dos millones ciento setenta y seis mil trescientos ochenta pesos
mcte (\$2.176.380)

CDI	250.380
DIMF	1.926.000
TOTAL	2.176.380

Por concepto de: honorarios como psicosocial durante el mes de octubre 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), 30 días del mes de octubre 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

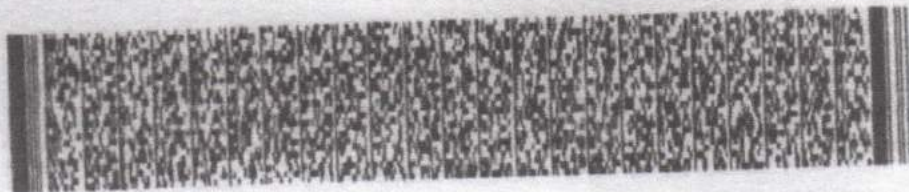
1.71
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

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

Alba Luz
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA LUZ HENRÍQUEZ LOPEZ



P-2818000-82130561-M-1102228343-20041011

0279604285A 02 164857114

 DIAN <small>Departamento de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUSCA <small>Ministerio de Hacienda y Crédito Público</small>	001
2. Concepto: 01 Inscripción Espaceo reservado para la DIAN 		4. Número de formulario: 14292669479  (415)7707212489984(8020) 000001429266947 9	
3. Número de identificación tributaria (NIT): 1 1 0 2 2 2 8 3 4 3 - 2		5. DV: 2 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Sincelo 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	
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Sucre	
30. Ciudad/Municipio: San Benito Abad		31. Ciudad/Municipio: San Benito Abad	
32. Primer apellido: MERCADO		33. Segundo apellido: RODRIGUEZ	
34. Primer nombre: CRISTO		35. Otros nombres: MANUEL	
36. Razón social: 			
37. Nombre comercial: 			
38. Signo: 			
UBICACIÓN			
39. País: COLOMBIA		40. Departamento: Sucre	
41. Ciudad/Municipio: San Benito Abad		42. Ciudad/Municipio: San Benito Abad	
43. Dirección principal: CR 13 9 118 BRR COCEPCION			
44. Correo electrónico: cristo.86@hotmail.com			
45. Código postal: 3 2 1 8 6 4 8 6 9 4			
46. Teléfono 1: 			
47. Teléfono 2: 			
CLASIFICACION			
48. Actividad económica principal: 49. Código: 8 6 9 2 50. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 5 2 6		51. Actividad económica secundaria: 52. Código: 1 1 53. Fecha inicio actividad: 1 1	
54. Otras actividades: 55. Código: 1 2		56. Ocupación: 57. Código: 1 2	
58. Responsabilidades, Calidades y Atributos: 59. Código: 1 2			
12- Ventas régimen simplificado			
60. Obligados aduaneros: 61. Código: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		62. Exportadores: 63. Forma: ☐ 1 64. Tipo: ☐ 2 65. Servicio: 1 2 3 66. Modo: 1 2 3 67. CPC: 1 2 3	
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			
68. Anexos: Si ☒ No ☐		69. No. de Folios: 1	
70. Fecha: 2 0 1 4 0 5 2 6		71. Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 72. Nombre: CARDENAS ARRIETA HERMES OMAR 73. Cargo: Analista IV	
74. 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 2450 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:			

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
2020-10	2020-10	1000000361	9412093043	I	2020/11/12	2020/10/30	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	1102228343	MERCADO RODRIGUEZ CRISTO MANUEL																		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
2020-10	2020-10	1000000361	9412093043	I	2020/11/12	2020/10/30	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	
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 octubre 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 octubre 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

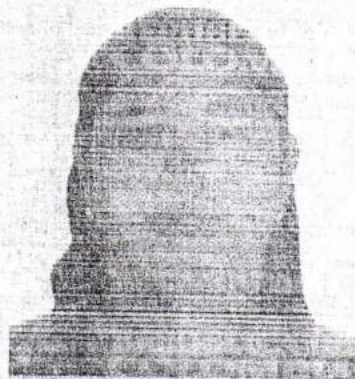
APELLIDOS

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+

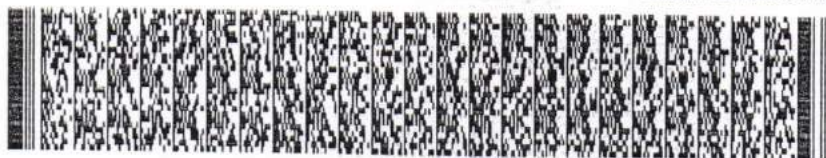
G.S. RH

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

Ministerio de Hacienda y Contraloría General de la República

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

Estricto reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14688825011



(115)770721248984(R020)0000014688825011

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

Impuestos de Cartagena

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:

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 ARRIBA

42. Correo electrónico:

aa_palmero@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

53. Código:

2

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

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
2020-10	2020-10	1000000438	9412106060	I	2020/11/13	2020/10/30	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	45400451	VILLARREAL CANTILLO ROSA ELENA																			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 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
2020-10	2020-10	1000000438	9412106060	I	2020/11/13	2020/10/30	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	

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 auxiliar de servicios generales durante el mes de octubre 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 octubre de 2020.

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

Leudith Sosa Astorga

LEUDITH PATRICIA SOSA ASTORGA
CC. 1.216.970.83

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.216.970.835**

SOSA ASTORGA

APELLIDOS

LEUDITH PATRICIA

NOMBRES

Leudith Sosa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

19-JUN-1996

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

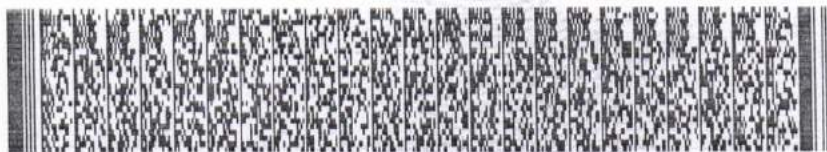
SEXO

15-JUL-2014 EL BANCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2102500-00618102-F-1216970835-20140903

0039842201A 1

40862004

NACIONAL 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



(413) 770721248981(8020) 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:

50. Código:

Otras actividades

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	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
2020-10	2020-10	1000000365	9411990673	I	2020/11/10	2020/10/30	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	1216970835	SOSA ASTORGA LEUDITH PATRICIA																		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
2020-10	2020-10	1000000365	9411990673	I	2020/11/10	2020/10/30	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	
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

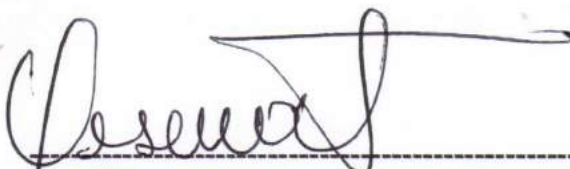
La suma de: un millon ochocientos setenta mil trescientos cuarenta y cuatro pesos mcte (\$1.870.344)

CDI	385.944
DIMF	1.484.400
TOTAL	1.870.344

Por concepto de: honorarios como auxiliar administrativo durante el mes de octubre 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), 30 días del mes de octubre 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

00134 01297A 02 097692313

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14688212180



(415)7707212489584(8020) 0000014688212180

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

2 6 9 8 8 7 3 7 - 4

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

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

9

29. Departamento:

La Guajira

4

4

30. Ciudad/Municipio:

Barrancas

0

7

8

31. Primer apellido

TORRES

32. Segundo apellido

CRESPO

33. Primer nombre

YESENIA

34. Otros nombres

BEATRIZ

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento:

Bolívar

1

3

40. Ciudad/Municipio:

Hatillo de Loba

3

0

0

41. Dirección principal

Calle 4 34

42. Correo electrónico:

ysetorres21@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

46. Código:

7 3 2 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 8 0 8

Actividad económica

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:

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	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	Días Mora	Valor
2020-10	2020-10	1000000454	9412038633	I	2020/11/11	2020/10/30	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,900			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,900			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0
Ciudad: HATILLO DE LOBA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,900			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0
1	CC 26988737	TORRES YESENIA	230301	30	\$877,803	\$140,900	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,900			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0

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-SOLIVAR	4292525	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-10	2020-10	1000000454	9412038633	1	2020/11/11	2020/10/30	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



ALTOS DEL ROSARIO

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 204

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	1,529,400	
PAGADO A: TALENTO HUMANO OPS ALTOS DEL ROSARIO								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : ABONO A SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO OPS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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 30	MES 10	AÑO 2020	

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

***** ORIGINAL *****



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

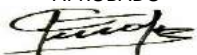
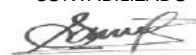
A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Resumen

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen	No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	Cuenta Corriente	BOLIVAR MOD FAM	*****9092	2020/10/30	2020/10/30	Todos

Servicio	Nombre Producto Origen	Fecha	Valor	No. Autorización	No. Planilla	Estado
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	492501	9411802457	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	491989	9411257401	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	491494	9411336202	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	490768	9411990673	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	490256	9412093043	EXI
Pagos - Seguridad Social PILA	BOLIVAR MOD FAM INST	2020/10/30	\$ 254,900.00	489294	9412077961	EXI

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 223

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 3	MES 11	AÑO 2020	\$ 254,900.00
PAGADO A: TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO						
NIT:						
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SALDO DE NOMINA DEL MES DE OCTUBRE TALENTO HUMANO UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.						
LA SUMA DE: (EN LETRAS)						
DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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 3	MES 11
					AÑO 2020	

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

*** ORIGINAL ***



Carga de Archivos

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

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	Valor Total de Registros
PAGO DEVFARIDOC	Nómina	1	\$254,900.00

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	2020/11/03	\$254,900.00	Cédula de Ciudadanía	00009273743	FARID SEGUNDO YEPEZ MORALES	CTA. DE AHORROS	74814064704	BANCOLOMBIA	00000498	Exitoso

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 222

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA		DIA 2	MES 11	AÑO 2020	\$ 254,900	
PAGADO A: TALENTO HUMANO OPS ALTOS DEL ROSARIO								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO OPS CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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 2	MES 11	AÑO 2020

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

***** ORIGINAL *****

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:  **00:00:58 seg**

Número de Autorización: 402202

Pagado Desde: Cuenta corriente *****9092

Valor Pagado: \$254,900.00

Pagado a: APORTES EN LINEA

Nit del Comercio: 9999001472382

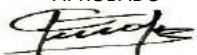
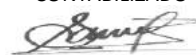
Número de Factura: 9412083678

Número Único de Compra (CUS): 787599811

Fecha y Hora de Pago: lunes, 02 de noviembre de 2020, 12:14 PM

Dirección IP: 161.10.94.254

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 207

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA		DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$ 16,782,601.00	
PAGADO A: TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : ABONO CANCELACION NOMINA DEL MES DE OCTUBRE TALENTO HUMANO UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS UNO PESOS MCTE								
CONTABILIZACION						CHEQUE No TRANSFERENCIA		BANCO BOGOTA
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS			SUCURSAL		EFFECTIVO
ELABORADO		APROBADO		CONTABILIZADO		C.C. NIT No		
						FECHA DE RECIBIDO		DIA 30
								MES 10
								AÑO 2020

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

*** ORIGINAL ***



Carga de Archivos

Estimado (a): MARGARITA ISABEL HERAZO CHAMORRO

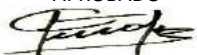
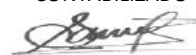
A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Nombre Archivo	Tipo Archivo	No. Total de Registros	Valor Total de Registros
BOLMFAMOCT20	Nómina	15	\$ 16,782,601.00

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	2020/10/30	\$ 1,631,892.00	Cédula de Ciudadanía	01127938904	NORELY BORJA MAURE	CTA. DE AHORROS	03148231024	BANCOLOMBIA	00000539	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,191,900.00	Cédula de Ciudadanía	01033719131	YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	CTA. DE AHORROS	03217001914	BANCOLOMBIA	00000402	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,479,520.00	Cédula de Ciudadanía	01001805708	YARIMA SALAS GUERRERO	CTA. DE AHORROS	03138679531	BANCOLOMBIA	00000524	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00033160396	DELCY BALETA CALLEJAS	CTA. DE AHORROS	03116739578	BANCOLOMBIA	00000655	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00033160406	NEIDA DE JESUS BENAVIDES ACUNA	CTA. DE AHORROS	03107263248	BANCOLOMBIA	00000613	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00039019541	FANY RODRIGUEZ MENDEZ	CTA. DE AHORROS	03142487740	BANCOLOMBIA	00000548	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 999,880.00	Cédula de Ciudadanía	00022820042	DAMARIS RODRIGUEZ ALANDETTE	CTA. DE AHORROS	03218425233	BANCOLOMBIA	00000544	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 998,109.00	Cédula de Ciudadanía	00039018956	LUZ ENITH PERES RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03105143749	BANCOLOMBIA	00000592	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 998,109.00	Cédula de Ciudadanía	00033160385	MARIA LUISA HOYOS	CTA. DE AHORROS	03144405067	BANCOLOMBIA	00000571	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00033160178	GRACIELA INES ALANDETE DE RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03135721305	BANCOLOMBIA	00000439	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 910,433.00	Cédula de Ciudadanía	00033160313	CRISTINA ISABEL PAZ MORA	CTA. DE AHORROS	03142251420	BANCOLOMBIA	00000358	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01042005072	CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ	CTA. DE AHORROS	03206589565	BANCOLOMBIA	00000483	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01042002171	YECENIA MATOS HERRERA	CTA. DE AHORROS	03226043080	BANCOLOMBIA	00000428	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 1,229,395.00	Cédula de Ciudadanía	01042000639	YORLEIDIS DIAZ DE ARCO	CTA. DE AHORROS	03145834965	BANCOLOMBIA	00000546	Exitoso
00000000392559092	2020/10/30	\$ 974,500.00	Cédula de Ciudadanía	00009273743	FARID SEGUNDO YEPEZ MORALES	CTA. DE AHORROS	74814064704	BANCOLOMBIA	00000548	Exitoso

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 209

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	2,820,746.00	
PAGADO A: TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION NOMINA DEL MES DE OCTUBRE TALENTO HUMANO UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS 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 30	MES 10	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. 14-56 BOGOTÁ
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCIÓN No. 012635 DE
DIT 14/2018
SOMOS AUTOREGISTRADOS
RESOLUCIÓN No. 006217 DE
DIT 25/2019
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACIÓN DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 301

SEGURO DE VIDA ACTIVO POR 30 DIAS

Factura de Venta: 9-164504902
Especialista en servicio: FRAJON DE
NO: 064835
Fecha: 30/10/2020 18:12:26
A pagar: \$999.880.00

Tarifa básica: \$0.00
Tarifa variable: \$29.896.00
Descuento: \$0.00

Total pagado: \$1.029.776.00
Efectivo: \$1.029.776.00
Cambio: \$0.00

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

PAP Destino: 991257 CRA 46 OLAYA HERRERA
CRA 46 No. 45 - 50 LOCAL 107 BARBANOVA
A, ATLANTICO

Remite: SANTIAGO ROJAS ORTIZ
CC: 9262269
Tel: 3143526522
Correo electrónico: c@hotmail.com

Destinatario: DOLIS ESTHER VASQUEZ DELEON
CC: 22820140
Tel: 3114155340
Correo electrónico: No registrado
Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: _____

C.C. _____

Este documento se asimila 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 la autorización para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda.

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

Línea de servicio al cliente: (1)6510101

RESOLUCIÓN FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACIÓN DIAN Formulario No
18764001338470 Formata 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
RESOLUCIÓN No. 012635 DE
DIC 14/2018
SOMOS AUTOPREVENEDORES
RESOLUCIÓN 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

SEGURO DE VIDA ACTIVO POR 30 DIAS

Factura de Venta: 9-164505100
Especialista en servicio: RAJON DE
DO: 146225
Fecha: 30/10/2020 18:14:38
A pagar: \$910.433.00

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

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

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

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

Remitente:
SANTIAGO ROJAS ORTIZ
CC: 9262266
Tel: 3143526522
Correo electrónico: c@hotmail.com

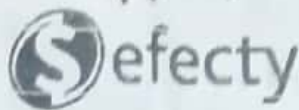
Destinatario:
JUDITH POLANCO NA
CC: 33160407
Tel: 3106423042
Correo electrónico: No registrado
Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: _____
C.C. _____

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
RESOLUCIÓN FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACIÓN DIAN Formulario No
18764001338470 Formato 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 56 No. 12-45 BOGOTÁ
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No. 012635 DE
DIT 14/2018
SOMOS AUTOREGULADORES
RESOLUCION No. 006217 DE
JUL 28/2013
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE TECNOLOGÍAS
DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACIÓN DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 361

SEGURO DE VIDA ACTIVO POR 30 DIAS

Factura de Venta: 9-154505388
Especialista en Servicio: RAJON
DU: 738102
Fecha: 30/10/2020 18:21:34
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 MONPOS KR 3 TRES
CRUCES CALLE DE ATRAS (1)
KR 3 No. 14-150 MONPOS, BOLIVAR

PAP Destino: 800202 FRENTE A LA ALCALDIA
MAGDALENA
CL 5 No. 3 - 92 SAN SEBASTIAN DE
BUENAVENTURA, MAGDALENA

Remitente:
SANTIAGO ROJAS ORTIZ
CC: 9262269
Tel: 3143526522
Correo electrónico: c@hotmail.com

Destinatario:
YSHENIA OSORIO NARVAEZ
CC: 32745320
Tel: 3135134004
Correo electrónico: No registrado
Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: _____
C.C. _____

Este documento se asinilla 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 la autorización para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda.

Estos datos pueden ser utilizados único
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
29/07/2020
DEL No 1509999999 AL No 2000000000
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co



PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Enero 2013

Regional

Versión 1

Página 1 de 1

Número de Contrato:

Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA

Nombre del Supervisor:

Cantidad de Personal Contratado

0

0

Intermediación laboral

0

Mes: MES DE OCTUBRE

Fecha de presentación de la planilla

UOB ALTOS DEL ROSARIO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO

PAGOS

DEDUCCIONES
(solo aplica para laborales)

NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CUPOS	MES ATENCION	MODALIDAD	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION N DE SERVICIOS S=SUBSISTENCIA	REMUNERACION	PRESTACIONES	OTROS (AUXILIO DE CONECTIVIDAD)	SALUD	PENSION	OTROS	NETO RECIBIDO	FIRMA
NORELIS YSABETH BORJA MAUREN	1.127.938.904	104	\$ 13.363	CDI	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1.389.752	-	-	-	-	-	1.389.752	<i>[Signature]</i>
NORELIS YSABETH BORJA MAUREN	1.127.938.904	60	\$ 8.909	DIMF	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	534.540	-	-	-	-	292.400	242.140	<i>[Signature]</i> 1127938904
YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	1.033.719.131	104	\$ 8.162	CDI	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	1.071.994	-	-	-	-	-	1.071.994	<i>[Signature]</i> Yalibeth Rodriguez Matos 1033719131
YALIBETH RODRIGUEZ MATOS	1.033.719.131	60	\$ 5.441	DIMF	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	412.306	-	-	-	-	292.400	119.906	<i>[Signature]</i> Yalibeth Rodriguez Matos 1033719131
YARIMA SALAS GUERRERO	1.001.808.708	104	\$ 9.630	CDI	PSICOSOCIAL	PS	1.001.520	-	-	-	-	-	1.001.520	<i>[Signature]</i> Yarima Salas Guerrero
YARIMA SALAS GUERRERO	1.001.808.708	60	\$ 12.840	DIMF	PSICOSOCIAL	PS	770.400	-	-	-	-	292.400	478.000	<i>[Signature]</i> Yarima Salas Guerrero 1001808708
DOLIS ESTHER VASQUEZ DE LEON	22.820.140	21	\$ 81.616	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	976.028	-	102.864	39.001	39.001	-	999.880	<i>[Signature]</i> Dolis Vasquez de Leon 22820140
DEL CY BALETA CALLEJAS	33.160.396	21	\$ 81.616	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	976.028	-	102.864	39.001	39.001	-	999.880	<i>[Signature]</i> Delcy Baleta Callejas 33160396
NEIDA DE JESUS BENAVIDES ACUÑA	33.160.406	21	\$ 81.616	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	976.028	-	102.864	39.001	39.001	-	999.880	<i>[Signature]</i> Neida Benavides Acuña 33160406
FANY RODRIGUEZ MENDEZ	39.019.541	20	\$ 81.616	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	976.028	-	102.864	39.001	39.001	-	999.880	<i>[Signature]</i> Fany Rodriguez Mendez 39019541
DAMARIS RODRIGUEZ ALANDETTE	22.820.042	21	\$ 81.616	CDI	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	976.028	-	102.864	39.001	39.001	-	999.880	<i>[Signature]</i> Damaris Rodriguez Alandette 22820042
LUZ ENITH PERES RODRIGUEZ	39.018.996	30	\$ 32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	976.028	-	109.671	43.395	43.395	-	998.109	<i>[Signature]</i> Luz Enith Peres Rodriguez 39018996
MARIA LUISA HOYOS	33.160.385	30	\$ 32.646	DIMF	DOCENTE PEDAGOGICO - MC	LD	976.028	-	109.671	43.395	43.395	-	998.109	<i>[Signature]</i> Maria Luisa Hoyos 33160385
JUDITH POLANCO RODRIGUEZ	33.160.407	60	\$ 29.686	DIMF	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	677.803	-	102.864	35.112	35.112	-	910.433	<i>[Signature]</i> Judith Polanco Rodriguez 33160407
GRACIELA INES ALANDETE DE RODRIGUEZ	33.160.178	36	\$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	677.803	-	102.864	35.112	35.112	-	910.433	<i>[Signature]</i> Graciela Alandete de Rodriguez 33160178
CRISTINA ISABEL PAZ MORA	33.160.313	36	\$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	677.803	-	102.864	35.112	35.112	-	910.433	<i>[Signature]</i> Cristina Isabel Paz Mora 33160313
ISMENIA OSORIO NARVAEZ	32.745.328	34	\$ 29.686	CDI	AUXILIAR PEDAGOGICO - MC	LD	677.803	-	102.864	35.112	35.112	-	910.433	<i>[Signature]</i> Ismenia Osorio Narvaez 32745328
CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ	1.042.005.072	82	\$ 29.686	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	<i>[Signature]</i> Carmen Sampayo Rodriguez 1042005072
YECENIA MATOS HERRERA	1.042.002.171	82	\$ 29.686	CDI	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	<i>[Signature]</i> Yecenia Matos Herrera 1042002171
YORLEIDIS DIAZ DE ARCO	1.042.000.639	82	\$ 29.686	CDI	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	PS	1.484.295	-	-	-	-	254.900	1.229.395	<i>[Signature]</i> Yorleidis Diaz de Arco 1042000639
FARID SEGUNDO YEPEZ MORALES	9.273.743	104	\$ 7.422	CDI	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	1.071.994	-	-	-	-	254.900	817.094	<i>[Signature]</i> Farid Yopez M. 9273743
FARID SEGUNDO YEPEZ MORALES	9.273.743	60	\$ 4.948	DIMF	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	412.306	-	-	-	-	-	412.306	<i>[Signature]</i> Farid Yopez M. 9273743
TOTAL							21.454.105	-	1.145.428	422.243	422.243	1.896.800	19.858.247	

OBSERVACIONES: SE LES DESCONTO AL COORDINADOR, APOYO EN NUTRICION Y PSICOSOCIAL LA 2 DE 2 CUOTAS DE \$ 37,500 POR DOTACION DE UNIFORMES.

Nombre y apellido del representante legal
NIXON JOSE GARCIA JIMENEZ*[Signature]*
Presupuesto de 1.145.428
C/C 73.186.454

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 OCTUBRE 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 días del mes de OCTUBRE 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 M

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

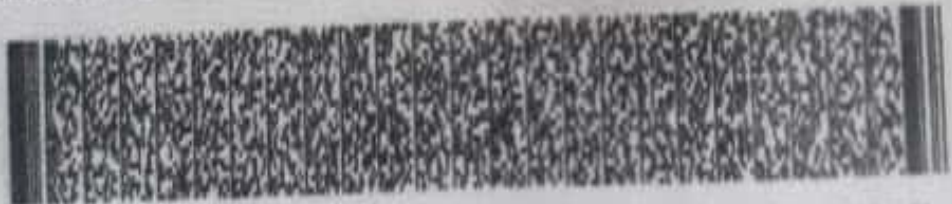
FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1983**
VALENCIA
(VENEZUELA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **A+** **F**
ESTATURA G.B. RH SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GONZALEZ



A/2800100-62150931-F-1127938904-20070619 0154907170A-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
2020-10	2020-10	1000000377	9411802457	I	2020/11/04	2020/10/30	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGO												
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC										
1	CC	1127938904	BORJA MAURE NORELY YSABETH		25-14	30			\$877,803	\$140,500	EPS037	30			\$877,803	\$109,800			0		\$0	\$0	14-23	30			\$877,803
Total		Afiliados(1)							\$877,803	\$140,500					\$877,803	\$109,800					\$0	\$0					\$877,803

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	

Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal			001																																																				
2. Concepto 02 Actualización Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario <div style="text-align: right; font-weight: bold;">14463129518</div>																																																					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">1 1 2 7 9 3 8 9 0 4 - 1</div>		6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena																																																					
14. Buzón electrónico <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">6</div>		15. 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: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">1 1 2 7 9 3 8 9 0 4</div>		27. Fecha expedición: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">2 0 0 4 0 9 0 7</div>																																																					
28. País: VENEZUELA 8 5 0		29. Departamento: VALENCIA 8 1 5 7 5																																																					
30. Ciudad/Municipio:		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: moyboma0908@hotmail.com		43. Código postal <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">3 2 0 5 4 1 0 1 5 3</div>																																																					
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:																																																					
CLASIFICACION																																																							
Actividad económica		Ocupación																																																					
46. Código: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">8 6 9 2</div>		47. Fecha inicio actividad: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">2 0 1 4 0 5 0 9</div>																																																					
48. Código: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">1</div>		49. Fecha inicio actividad: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">2</div>																																																					
50. Código: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">2 4 4 5</div>		51. Código: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">2 4 4 5</div>																																																					
52. Número establecimientos: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">0 0 0</div>		53. Código: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">1 2 5 2 2</div>																																																					
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																																							
<div style="font-family: monospace; font-size: 12px;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> </div>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	1	2	5	2	2																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26																														
1	2	5	2	2																																																			
12- Ventas régimen simplificado																																																							
Obligados aduaneros		Exportadores																																																					
54. Código: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> </div>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											55. Forma <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																														
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																														
56. Tipo <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>		57. Modo <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>																																																					
58. CPC <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>		59. Fecha <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">2 0 1 8 0 3 2 0</div>																																																					
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																																																							
60. Anexos: SI ☐ NO ☒		61. No de Folios: <div style="font-family: monospace; font-size: 12px;">0</div>																																																					
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																																																					

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

DEBE A:

YALIBETH RODRIGUEZ MATOS
CC. 1.033.719.131

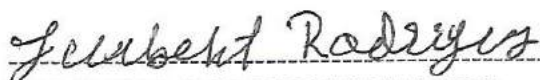
La suma de: un millon trecientos diesinueve milsetecientos treita y cuatro pesos (\$1.319.734)

CDI	1048.228
DIMF	271.506
TOTAL	1.319.734

Por concepto de: honorarios en apoyo salud y nutrición durante el mes de OCTUBRE 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 OCTUBRE 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



pdfelement

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2020-10	2020-10	1000000434		9411996755	I	2020/11/10	2020/10/30	BANCO BOGOTA	\$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	Aporte
1	CC 1033719131	RODRIGUEZ MATTOS 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
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0

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



(415)7707212489984(8020) 000001435495588 1

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

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.

1 1

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

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

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

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:

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.

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 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 OCTUBRE 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 días del mes de OCTUBRE 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
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 G

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 Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



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
2020-10	2020-10	1000000435	9411854565	I	2020/11/05	2020/10/30	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1001805708	SALAS GUERRERO YARIMA	230301	30	\$877,803			\$140,500		ESSC07	30			\$877,803			\$109,800				
												0			\$0			\$0	14-23	30		
															\$0			\$0				
Total Afiliados(1)															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				
															\$0			\$0				

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

1

2

50. Código

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

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

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

X

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAS GUERRERO YARIMA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 R

CARMEN SAMPAYO RODRIGUEZ
CC. 1.042.005.072



pdfelement



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
2020-10	2020-10	1000000418	9412253996	I	2020/11/19	2020/10/30	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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 1042005072	SAMPAYO RODRIGUEZ 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	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	

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 10 – 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1,042,002,171

MATOS HERRERA

AFILIACION
VECENIA

ALFABETIZADO

YECENIA MATOS H

Firma



pdfelement

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1990

BARRANCO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 0+ F

ESTATURA G.S. PH SEXO

13-AGO-2008 ALTOS DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDECE DERRECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO JARAMILLO TORRES



P-0500000-00100000-P-1042002171 00000000 001107100000 1 00000000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2020-10	2020-10	1000000423		9412260141	I	2020/11/19	2020/10/30	\$254,900
						BANCO BOGOTA		0

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 1042002171	MATOS HERRERA YECENIA	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	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$0	\$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$109,800	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$254,900	\$0	\$254,900

CUENTA DE COBRO No 10 – 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

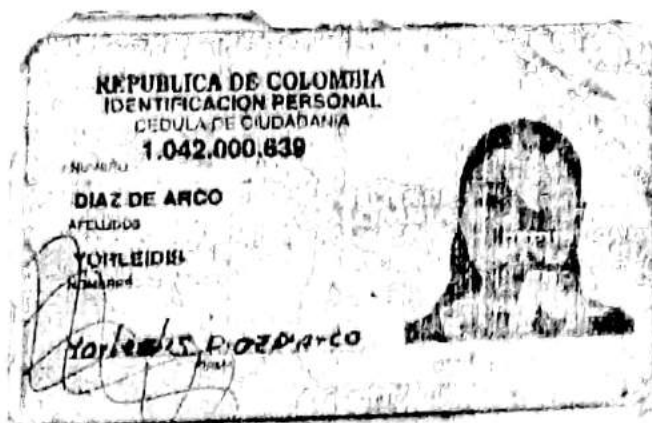
La suma de: un millon docientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta y dos mil pesòs mcte (\$1.299.952)

Por concepto de: honorarios como auxiliar de servicios generales durante el mes de OCTUBRE 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 OCTUBRE de 2020.

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

Yorleidis Diaz de Arco
YORLEIDIS DIAZ DE ARCO
CC. 1.042.000.639



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
2020-10	2020-10	1000000430	9412019018	I	2020/11/11	2020/10/30	BANCO BOGOTA	0	\$254,900

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	1042000639	DIAZ DE ARCO YORLEIDIS		230301	30			\$877,803	\$140,500	ESSC07	30			\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)									\$877,803	\$140,500					\$0	\$0				\$877,803	\$4,600	
									\$877,803	\$109,800					\$0	\$0				\$877,803	\$4,600	
									\$877,803	\$109,800					\$0	\$0				\$877,803	\$4,600	

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:

FARID SEGUNDO YEPEZ MORALES
CC. 9273743

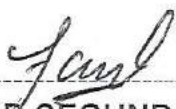
La suma de: un millon docientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta y siete o pesos mcte (\$1.299.957)

CDI	887.651
DIMF	412.306
TOTAL	1.299.957

Por concepto de: honorarios como auxiliar administrativo durante el mes de OCTUBRE 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 OCTUBRE 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.



FARID SEGUNDO YEPEZ MORALES
CC. 9273743

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.273.743**

YEPEZ MORALES
APELLIDOS

FARID SEGUNDO
NOMBRES

Farid Segundo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-AGO-1977**

MOMPOS
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-ABR-1997 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA RENGIFO LOPEZ



A-0503700-30144574-M-0009273743-20060310 0037406068P 02 156733570

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9273743		YEPEZ MORALES FARID SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl. Principal	MOMPOS-BOLIVAR	6855258	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	787599811		9412083678	I	2020/11/12	2020/11/03	BANCO DE BOGOTA	\$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	Aporte
1	CC 9273743	YEPEZ MORALES FARID SEGUNDO	230301	30	\$877,803	\$140,500	ESSC07	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0

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: **02** Actualización

4. Número de formulario

14720457678



5. Número de identificación Tributaria (NIT): **5 2 7 2 7 4 3 8** 6. DV: **8** 12. Dirección secundaria: **Impuestos de Cartagena** 14. Razón abreviada: **S**

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión líquida** 25. Tipo de documento: **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de identificación: **5 2 7 2 7 4 3** 27. Fecha expedición: **1 9 9 7 0 4 0 4**
Lugar de expedición: **COLOMBIA** 28. País: **1 5 9** 29. Departamento: **Bolívar** 30. Ciudad/Municipio: **Montería** 31. Primer apellido: **YEPEZ** 32. Segundo apellido: **MORALES** 33. Primer nombre: **FARID** 34. Otros nombres: **SEGUNDO**
35. Razón social: 36. Nombre comercial: 37. Sexo: **M**

UBICACIÓN

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Bolívar** 40. Ciudad/Municipio: **Montería** 41. Dirección principal: **CL 17 A 4 B 95** 42. Correo electrónico: **yepez23@hotmail.com** 43. Código postal: 44. Teléfono 1: **3 0 0 6 8 1 2 0 3 4** 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica: 46. Código: **8 2 9 9** 47. Fecha inicio actividad: **2 0 1 5 0 3 0 2** 48. Código: 49. Fecha fin actividad: 50. Código: **1 2** 51. Código: 52. Número establecimientos:

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: **0** 61. Fecha: **2020-11-02/11:12:12**

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 y de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.35 del Decreto 1025 de 2015.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: **YEPEZ MORALES FARID SEGUNDO**
985. Cargo: **CONTRIBUYENTE**



GASTOS OPERATIVOS OCTUBRE 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 224

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 6	MES 11	AÑO 2020	\$	1.600.000,00	
PAGADO A: YIBER PICON VILORIA								
NIT: 1043930314								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE SERVICIOS DE FOTOCOPIAS (GASTOS OPERATIVOS) CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS)								
UN MILLON SEISCIENTOS 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 11	AÑO 2020

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

*** ORIGINAL ***



CC-0210

Calle 50 No 41 – 106LOCAL 10 Centro Comercial la U
Celular 300 202 1665 - 300 888 7066 Tel: 3093598

Email: yiberson14@outlook.com

Barranquilla - Colombia

Barranquilla, 2 de Octubre de 2020

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT 802.011.332-7

Debe a:

YIBER JAVIER PICON VILORIA
NIT 1.043.930.314-5

La suma de: UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/L (\$1.600.000), por concepto de servicio de
fotocopias:

Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	VR. total
FOTOCOPIAS	16.000	\$100	\$ 1.600.000
Totales	16.000	\$100	\$ 1.600.000

Atentamente,

YIBER JAVIER PICON VILORIA
NIT 1.043.930.314-5

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14575611978



(415)7707212489984(8020) 000001457561197 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 4 3 9 3 0 3 1 4

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

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 4 3 9 3 0 3 1 4

27. Fecha expedición:

2 0 0 4 1 1 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio:

Tubará

8 3 2

31. Primer apellido

PICON

32. Segundo apellido

VILORIA

33. Primer nombre

YIBER

34. Otros nombres

JAVIER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 50 41 98 LC 2

42. Correo electrónico:

yiberson14@hotmail.com

43. Código postal

810000

44. Teléfono 1:

3174494

45. Teléfono 2:

300376682

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 1 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 0 9 0 5

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

COPIA DOCUMENTO SIN VALOR

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 9 0 6 0 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:

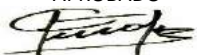
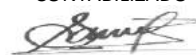
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 210

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	84,340.00	
PAGADO A: SERVIENTREGA								
NIT:								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE GASTOS DE ENVIO (GASTOS OPERATIVOS) DEL MES DE SEPTIEMBRE UDS ALTOS DEL ROSARIO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX.								
LA SUMA DE: (EN LETRAS) OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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 30	MES 10	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. 14-56 BOGOTÁ
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCIÓN No. 012635 DE
DIT 14/2018
SOMOS AUTOREGISTRADOS
RESOLUCIÓN No. 006217 DE
DIT 25/2019
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACIÓN DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 301

SEGURO DE VIDA ACTIVO POR 30 DIAS

Factura de Venta: 9-164504902
Especialista en servicio: FRAJON DE
NO: 064835
Fecha: 30/10/2020 18:12:26
A pagar: \$999.880.00

Tarifa básica: \$0.00
Tarifa variable: \$29.896.00
Descuento: \$0.00

Total pagado: \$1.029.776.00
Efectivo: \$1.029.776.00
Cambio: \$0.00

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

PAP Destino: 991257 CRA 46 OLAYA HERRERA
CRA 46 No. 45 - 50 LOCAL 107 BARBANOVA
A, ATLANTICO

Remitente:
SANTIAGO ROJAS ORTIZ
CC: 9262269
Tel: 3143526522
Correo electrónico: c@hotmail.com

Destinatario:
DOLIS ESTHER VASQUEZ DELEON
CC: 22820140
Tel: 3114155340
Correo electrónico: No registrado
Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: _____

C.C. _____

Este documento se asimila 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 la autorización para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda.

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

Línea de servicio al cliente: (1)6510101
RESOLUCIÓN FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACIÓN DIAN Formulario No
18764001338470 Formata 1876 fecha
29/07/2020
DEL No 150999999 BL 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
RESOLUCIÓN No. 012635 DE
DIC 14/2018
SOMOS AUTOPREVENEDORES
RESOLUCIÓN 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

SEGURO DE VIDA ACTIVO POR 30 DIAS

Factura de Venta: 9-164505100
Especialista en servicio: RAJON DE
DO: 146295
Fecha: 30/10/2020 18:14:38
A pagar: \$910.433.00

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

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

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

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

Remitente:
SANTIAGO ROJAS ORTIZ
CC: 9262266
Tel: 3143526522
Correo electrónico: c@hotmail.com

Destinatario:
JUDITH POLANCO NA
CC: 33160407
Tel: 3106423042
Correo electrónico: No registrado
Medio de recibo: Físico

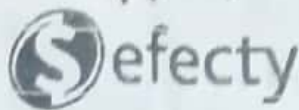
Entregue Conforme: _____

C.C. _____

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
RESOLUCIÓN FACTURA SISTEMA POS
AUTORIZACIÓN DIAN Formulario No
18764001338470 Formato 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 56 No. 12-45 BOGOTÁ
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No. 012635 DE
DIT 14/2018
SOMOS AUTOREGULADORES
RESOLUCION No. 006217 DE
JUL 28/2013
VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO
DE TECNOLOGÍAS
DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
EMPRESA DEDICADA A LA
OPERACIÓN DE TRANSPORTE
ACTIVIDAD ICA 361

SEGURO DE VIDA ACTIVO POR 30 DIAS

Factura de Venta: 9-154505388
Especialista en Servicio: RAJON
DU: 738102
Fecha: 30/10/2020 18:21:34
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 MONPOS KR 3 TRES
CRUCES CALLE DE ATRAS (1)
KR 3 No. 14-150 MONPOS, BOLIVAR

PAP Destino: 800202 FRENTE A LA ALCALDIA
MAGDALENA
CL 5 No. 3 - 92 SAN SEBASTIAN DE
BUENAVENTURA, MAGDALENA

Remitente:
SANTIAGO ROJAS ORTIZ
CC: 9262269
Tel: 3143526522
Correo electrónico: c@hotmail.com

Destinatario:
YSABEL OSORIO NARVAEZ
CC: 32745320
Tel: 3135134004
Correo electrónico: No registrado
Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: _____
C.C. _____

Este documento se asinilla a la letra de
cambio y le son aplicables los artículos
772 y siguientes del código de comercio.
La entrega se considera cumplida si el
agente 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 la autorización para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda.

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

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

**RELACION DE GASTOS FINANCIEROS
DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE 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		779,090
IVA	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		134,731
COMISION	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		539,100
CHEQUERA	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		170,010
IMPUESTO TIMBRE	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		300
TOTAL GASTOS OPERATIVOS				1,623,231



Elaboro:
Dpto de Contabilidad

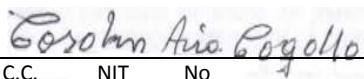
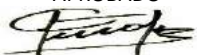
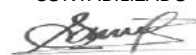


ARRIENDO DIMF

MES OCTUBRE

CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 195

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 2	MES 10	AÑO 2020	\$	900,000.00	
PAGADO A: CASALIN ARIAS COGOLLO								
NIT: 12578650								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE ARRIENDO DEL MES DE OCTUBRE 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 				
ELABORADO 	APROBADO 	CONTABILIZADO 		C.C. NIT No		FECHA DE RECIBIDO		
				DIA 2	MES 10	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 OCTUBRE 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 JÍMENEZ**, mayor de edad, vecino de **BARRANQUILLA - ATLÁNTICO**, identificado con la cédula de ciudadanía N° **72.158.884** expedida en **BARRANQUILLA - ATLÁNTICO**. Quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato se denominará **LA ARRENDATARIA**. Hemos decidido celebrar el presente contrato de arrendamiento de vivienda urbana, el cual se regirá por las normas que regulan la materia. **EL ARRENDADOR y LA ARRENDATARIA** convienen las siguientes 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-** EI **ARRENDATARIO** se obliga a usar el inmueble para que en el funcione una **UNIDAD DE SERVICIO EN EJECUCIÓN DEL PROGRAMA MODALIDAD MEDIO FAMILIAR DEL ICBF REGIONAL** y no podrá darle otro uso, ni ceder o transferir el arrendamiento sin la autorización escrita del **ARRENDADOR**. El incumplimiento de esta cláusula dará derecho al **ARRENDADOR** para dar por terminado el contrato y exigir la entrega del inmueble o, en caso de cesión o subarriendo, celebrar un

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

recibir el inmueble; si no lo hiciere, **LA ARRENDATARIA** podrá hacer entrega provisional mediante la intervención de la autoridad administrativa competente, sin perjuicio de acudir a la acción judicial correspondiente. **PARAGRAFO.** —No habrá lugar a la indemnización si el aviso de terminación por parte de **LA ARRENDATARIA** se refiere al término estipulado en este contrato. **DECIMA PRIMERA. CLAUSULA PENAL.** El incumplimiento por cualquiera de las partes de las obligaciones derivadas de este contrato la constituirá en deudora de la otra por la suma de **CINCO (5) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes** a título de pena sin menoscabo del canon y de los perjuicios que pudieren ocasionarse como consecuencia del incumplimiento, desde ya las partes manifiestan que esta cláusula se asimila a título valor, Letra de cambio y que presta mérito ejecutivo, que renuncian a la presentación para el pago y al aviso. **DÉCIMA SEGUNDA. REPARACIONES INDISPENSABLES NO LOCATIVAS.** — En el caso previsto en el artículo 1993 del Código Civil, **LA ARRENDATARIA** podrá descontar el costo de las reparaciones del valor de la renta. Tales descuentos no podrán exceder el treinta por ciento (30%) del valor de la misma; si el costo total de las reparaciones indispensables no locativas excede dicho porcentaje, **LA ARRENDATARIA** podrá efectuar descuentos periódicos hasta el treinta por ciento (30%) del valor de la renta, hasta completar el costo total en que haya incurrido por dichas reparaciones. Para lo previsto en el artículo 1994 del Código Civil, previo cumplimiento de las condiciones previstas en dicho artículo, las partes podrán pactar contra el valor de la renta. En el evento en que los descuentos periódicos efectuados, no cubran el costo total de las reparaciones indispensables no locativas, por causa de la terminación del contrato, **LA ARRENDATARIA** podría ejercer el derecho de retención en los términos del artículo 26 de la Ley 820 de 2003, hasta tanto el saldo insoluto no sea satisfecho íntegramente por el **ARRENDADOR**. **DECIMA TERCERA: A)** En caso de **suspensión o desconexión** de cualquiera de los servicios públicos domiciliarios por la omisión por parte del **ARRENDATARIO** ante las empresas públicas, su reinstalación será por cuenta del mismo, quien además en caso de causar perjuicios a **LA ARRENDATARIA** se los resarcirá por completo. Todos los servicios antes mencionados, las llamadas de larga distancia y de celulares que liquide la respectiva empresa de teléfonos serán pagados por **LA ARRENDATARIA** hasta el último día en que tenga el bien inmueble en su poder. **LA ARRENDATARIA** conservara todos los comprobantes de pago de servicios mientras esté vigente este contrato. **LA ARRENDADORA** podrá exigir en cualquier momento la exhibición de tales recibos. Si **LA ARRENDADORA** hiciere tales cancelaciones, el valor de ellas podrá ser exigido a **LA ARRENDATARIA** por vía ejecutiva con la sola presentación de los comprobantes respectivos. **LA ARRENDATARIA** entregará a la terminación de este contrato las instalaciones de los mencionados servicios en perfecto estado de funcionamiento. **B)** En caso de suspensión o corte de cualquiera de los servicios públicos por culpa en el no pago de **LA ARRENDATARIA**, se entenderá por esta sola causal incumplido el contrato de arrendamiento materia de este. **C)** Si el pago se efectuaré con cheque y fuere impagado por cualquier causa por el banco contra emisor, se tendrá por **NO-PAGO** dicho pago. **DECIMA CUARTA. NOTIFICACIONES.** Para efectos de notificaciones judiciales y extrajudiciales relacionadas con el presente contrato, **LA ARRENDADORA** las recibirá en la **CARRERA 7 CALLE 6 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
CASALIN ARIAS COGOLLO
C.C. 12.578.650

LA ARRENDATARIA:

Nixon José Caez Jiménez
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

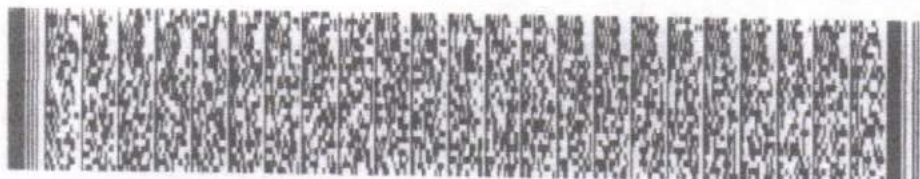
1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

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

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0502600-00194234-M-0012578650-20091106

0017751150A 1

19460972

2. Concepto **01** Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14496017813



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

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:

lenixnietocrespo13@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

53. Código:

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

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

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:

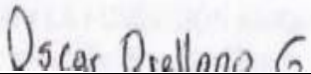
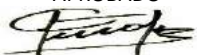
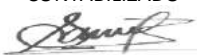
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MEZA RAMOS HELTON GREGORIO

985. Cargo: Gestor I

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 196

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 2	MES 10	AÑO 2020	\$	250,000.00	
PAGADO A: OSCAR ENMANUEL ORELLANO GALVIS								
NIT: 1065823496								
POR CONCEPTO DE : CANCELACION DE ARRIENDO DEL MES DE OCTUBRE 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 2	MES 10	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

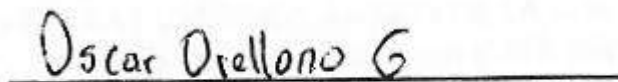
DEBE A:

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 OCTUBRE 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

NOMBRE
OSCAR ENMANUEL

FIRMA



INDICE DERECHO

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

GALAPA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

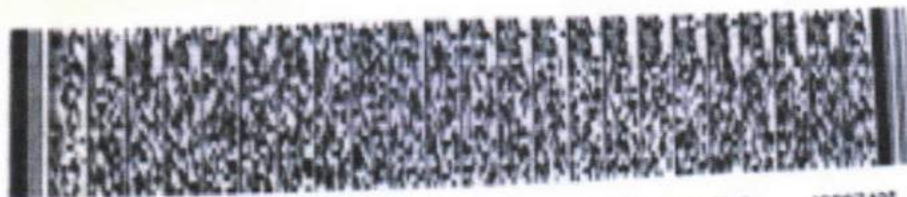
1.82
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

02-ABR-2014 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARELLANO TORRES



P-1200100-00571697-M-1065823496-20140513

0038469866A 2

42067425

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14566638077



(415)7707212489984(8020) 000001456663807 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

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

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

5 8 2 1 6 7 1

3 0 1 3 4 3 6 2 8 8

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:									
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 ☐ NO ☒

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)7707212469984(8020) 0000014566638077

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 5 8 2 3 4 9 8

6. DV

9

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

2 0

164. Ciudad/Municipio:

Valledupar

0 0 1

165. Dirección:

CR 9 13 18

166. Número de matrícula mercantil:

0 0 1 3 7 3 8 1

167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 1 6 0 6 2 7

168. Teléfono:

3 0 1 3 4 3 6 2 8 8

169. Fecha de cierre:

2 0 1 6 1 0 0 4

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

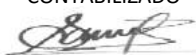
169. Fecha de cierre:

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



COMPLEMENTO NUTRICIONAL
OCTUBRE CDI - DIMF
CONTRATO 0204-2020

COMPROBANTE DE EGRESO
MOM No : 217

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$	63.600.750,00
PAGADO A: JESUS GARCIA FONTALVO							
NIT: 1062808719							
POR CONCEPTO DE : CANCELACION SALDO DE FV 1104 \$440.534, CANCELACION DE FV 1129 \$20.283.992, FV 1138 \$34.565.668 Y ABONA A FV 1139 \$17.098.098 DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL MES OCTUBRE. CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX. MENOS RETENCION \$1.643.564. SALDO PENDIENTE FV 1139 \$3.185.894							
LA SUMA DE: (EN LETRAS)							
SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE							
CONTABILIZACION					CHEQUE No 0424025		BANCO BOGOTA
CODIGO PUC	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	SUCURSAL		EFFECTIVO	
				Firma y Sello del Beneficiario <i>Jesus Garcia</i>			
ELABORADO 	APROBADO 	CONTABILIZADO 		C.C. NIT No			
				FECHA DE RECIBIDO	DIA 30	MES 10	AÑO 2020

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

*** ORIGINAL ***

Banco de Bogotá

Cheque No.

0424025

01

Año: 2020 Mes: 10 Día: 30

\$ 63.600.750⁰⁰

Páguese a: Jesus Garcia

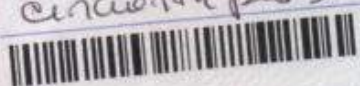
Le suma de:

Seisenta y tres millones seiscientos mil setecientos

cincuenta pesos n/l

3001289800

NAR 03, 2020



[Signature]
Firma(s)

0424025

6 11 1:0004 000 1:300 1 289800 04 240 25

THOMAS GROS & CO. S.A.

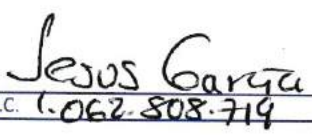


Suministros
SALGARCA

JESUS ENRIQUE GARCIA FONTALVO
NIT. 1062808719-2 RÉGIMEN COMÚN
Carrera 19C1 # 7B - 29 - Valledupar

FACTURA DE VENTA		DIA	MES	AÑO
Nº 1129		16	10	20
Fundación Amigos de la Señor(a): Comunidad de Colombia				
NIT.: 002.011.332-7				
Dirección: CL 44 N° 18-08 Ciudad: Barranquilla				
Teléfonos: 095 303 6430				

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

CANT.	DESCRIPCIÓN	IVA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
520	Arroz x 500 Gr - Diam		2.000	1.040.000
520	Pastos Fortificados x 500 Gr - La Nieve		969	503.880
260	Avena en Hojuela x 500 Gr - Extra Senora		3.850	1.001.000
260	Harina de trigo x 500 Gr - Robinson		1.035	269.100
260	Harina de Maiz Blanco x 500 Gr - Arepa Arepa		1.967	511.420
520	Leche Entera x 900 Gr - Cedeche		19.664	10.225.280
780	Latas de Atún en Agua x 175 Gr - Carolina		2.521	1.966.380
520	Frijol calagimanto x 500 Gr - Diam		2.850	1.482.000
260	Botellas de Acetate x 1000 cc - Ideal		4.030	1.047.800
	Embalaje (incluye rotulado)			468.000
	Logística			572.000
	Transporte			1.012.656
SON:				
OBSERVACIONES:				
La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el Art. 774 del Código de Comercio.			SUBTOTAL	20.099.516
<div>RECIBÍ, </div> <div>ENTREGUÉ, </div>			I.V.A. 5%	114.270
			I.V.A. 19%	572.694
			TOTAL \$	20.786.480

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



№ 1139

AÑO

2020

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

NIT.: 802.011.332-7

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

Teléfonos: 095 303 6430

SON:

OBSERVACIONES:

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el Art. 774 del Código de Comercio.

RECIBÍ,
C.C.

ENTREGUÉ.

Sesús García.
C.C. 1.062.808.719.

SUBTOTAL

11.391.587

I.V.A. 5%

58.445

I.V.A. 19%

331.207

TOTAL \$

41. 781.239

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

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



№ 1138

AÑO

2020

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

NIT.: 802.011.332-7

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

Teléfonos: 095 303 6430

[illegible]

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

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



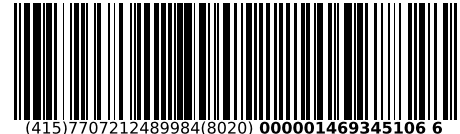
A-1218000-00918415-M-1062808719-20170707 0056180929A 1 47160499

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14693451066



(415)7707212489984(8020) 000001469345106 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

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

29. Departamento

1 6 9

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

UBICACIÓN

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

44. Teléfono 1

3 0 0 8 4 4 9 4 8 5

45. Teléfono 2

3 0 1 7 7 2 4 8 5 2

CLASIFICACIÓN

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

Otras actividades

1

2

4 6 3 1

4 7 1 1

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

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:

0

61. Fecha

2020 - 09 - 29 / 16 : 41: 30

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:

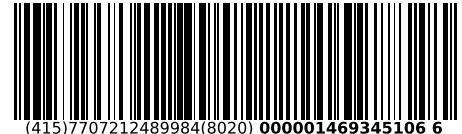
984. Nombre GARCIA FONTALVO JESUS ENRRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14693451066



(415)7707212489984(8020) 000001469345106 6

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

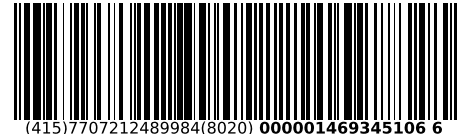
Revisor Fiscal y Contador

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			
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			
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				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14693451066



(415)7707212489984(8020) 000001469345106 6

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

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papel 4 7 6 1
162. Nombre del establecimiento SUMINISTROS SALGARCA	
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1
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
160. Tipo de establecimiento	
161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	
161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



**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

MATRICULA - 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 67 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 VIIVERES 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

MATRÍCULA : 145202

FECHA DE MATRÍCULA : 20170602

FECHA DE RENOVACIÓN : 20190606

ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2019

DIRECCIÓN : CR 19C1 7B 29

BARRIO : ICHAWA

MUNICIPIO : 20001 - VALLEDUPAR

TELÉFONO 1 : 3008449485

CORREO ELECTRÓNICO : 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 DESPUÉS 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 TRAVÉS 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.

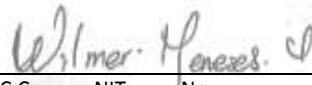
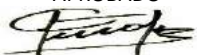
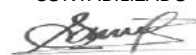
No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siivalledupar.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 : 216

CIUDAD: BARRANQUILLA		FECHA	DIA 30	MES 10	AÑO 2020	\$ 10,062,402.00
PAGADO A: WILMER MENESES VASQUEZ						
NIT: 1065049134						
POR CONCEPTO DE : CANCELACION FV 0247 \$ 5.609.296, FV 248 \$3.294.993 Y FV 249 \$1.158.113 DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL (HUEVOS) MES OCTUBRE. CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 00204-2020 DEL MUNICIPIO DE MOMPOX. MENOS RETENCION \$258.010.						
LA SUMA DE: (EN LETRAS)						
DIEZ MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS MCTE						
CONTABILIZACION				CHEQUE No 3328024		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 30	MES 10
					AÑO 2020	

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

*** ORIGINAL ***

Banco de Bogotá

Cheque No.

3328024

01

Año Mes Día
2020 10 30 \$10.062402

Páguese a: Wilmer Henares

La suma de: Diez millores sesenta y dos mil cuatrocientos

obs pesos m/L

3001289800

MAR 03, 2020



[Signature]
Firma(s)

3328024

7 10004 000 1 300 1 289800 3328024

THOMAS SOTO & SONS

310 4190253 - wilmervelasquez62@hotmail.com

No 0247

DÍA	MES	AÑO
16	10	2020

Forma de Pago: Crédito

DÍA	MES	AÑO
30	10	2020

C.C Ó NIT.

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

310 4190253 - wilmervelasquez62@hotmail.com

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

310 4190253 - wilmervelasquez62@hotmail.com

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 DE
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.049.134

MENESES VELASQUEZ

APellidos

WILMER JAVIER

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1989

EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

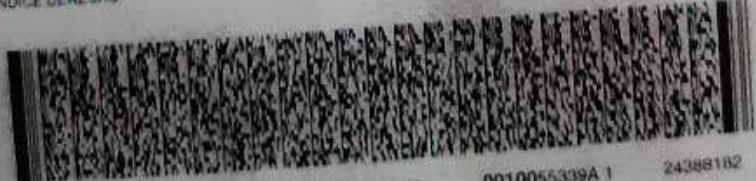
O+
G.S RH

M
SEXO

28-NOV-2007 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



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

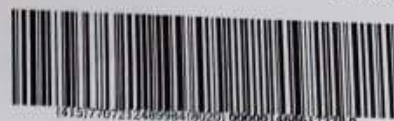
2. Concepto: 0 2 Actualización

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

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

IDENTIFICACION

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

29. Departamento:

Magdalena

30. Ciudad/Municipio:

El Barrio

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

39. Departamento:

Bolívar

40. Ciudad/Municipio:

Magangué

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

Otras actividades

4 7 1 1 2 5 1 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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. Anexos: SI ☐ NO ☒

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		F24.MC12.PP	03/08/2020
	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:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICCOL		
NT DE LA EAS:	802.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/UCAGA:	CDI MI MUNDO INFANTIL	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	NIÑOS, NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS	Observaciones:
Nombre legible de quien entrega:	
Cargo / función:	
Número telefónico de quien entrega:	



FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

03/06/2020

Página 1 de 1

Pública

NIT DE LA EAS: 802.011.332-7

OPERACIÓN: _____ INSTITUCIONAL: _____ NOMBRE DE LA EAS: _____

CONVENIO: 02/04/2020 UDS/UCA/GA: CDI MI MUNDO INFANTIL

FAMICCOLB

UBS/UCR: _____

[illegible]

Nombre legible de quien entrega: NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS

AUX DE ENFERMERIA

Cargo / función:	AUX DE ENFERMERIA
------------------	-------------------

Número telefónico de quien entrega: 3216998689

Observaciones:

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

 BIENESTAR FAMILIAR	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:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	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/UC/AGA:	CDI MI MUNDO INFANTIL	CODIGO DE LA UDS/UC/AGA:	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)														Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO FJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
					NIÑOS, NIÑAS DE 2 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:	Naldys Maria Velasquez R.		Observaciones:
Nombre legible de quien entrega:	NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS		
Cargo / función:	AUX DE ENFERMERIA		
Número telefónico de quien entrega:	3216998688		

REGIONAL:

NOMBRE DE LA MODALIDAD:

NIT DE LA EAS:

BOLIVAR

INSTITUCIONAL

802.011.332-7

CENTRO ZONAL:

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

N° DEL CONTRATO O CONVENIO:

MOMPOX

INSTITUCIONAL

02/04/2020

MUNICIPIO:

NOMBRE DE LA EAS:

NOMBRE DE LA UDS/UCA/IGA:

EL PEÑON

FAMICCOLB

CDI MI MUNDO INFANTIL

MES DE ENTREGA:

CODIGO DE LA UDS/UCA:

OCTUBRE

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	NIÑOS, NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - Fijo / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
						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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

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

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

NALDYS MARIA VELASQUEZ RISO

NALDYS MARIA VELASQUEZ RISO

AUX DE ENFERMERIA

3216998688

Observaciones:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F24.M012.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:** OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL **NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:** INSTITUCIONAL **NOMBRE DE LA EAS:** FAMICCOLB
NIT DE LA EAS: 802.011.33 2-7 **N° DEL CONTRATO O CONVENIO:** 02/04/2020 **NOMBRE DE LA UDS/UC/CA:** CDI MI MUNDO INFANTIL **CODIGO DE LA UDS/UC/CA:** 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)												Certilla	KIT PEDAGÓGICO								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 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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: **NAIDYS MARIA VELASQUEZ R.**

Nombre legible de quien entrega: **NAIDYS MARIA VELASQUEZ RIOS**

Cargo / función: **AUX DE ENFERMERIA**

Número telefónico de quien entrega: **3216998688**

Observaciones:

	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:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICCOLB		
NIT DE LA EAS:	902.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/UA/GA:	CDI MI MUNDO INFANTIL	CODIGO DE LA UDS/UA:	1,3268E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	NIÑOS, NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACION PARA PREPARAR (RPP)												Cartilla	KIT PEDAGÓGICO												NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO Fijo / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
						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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: <u>NALDY MARIA VELASQUEZ RIOS</u> Nombre legible de quien entrega: _____ Cargo / función: <u>AUX DE ENFERMERIA</u> Número telefónico de quien entrega: <u>3216998688</u>	Observaciones:
---	----------------

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F24.M012.PP	03/08/2020
	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: OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INSTITUCIONAL
NOMBRE DE LA EAS: NOMBRE DE LA UDS/UC/AGA: CDI MI MUNDO INFANTIL
NIT DE LA EAS: 802.011.332-7
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020
CODIGO DE LA UDS/UC/AGA: 1,3288E+12

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº 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	Nº 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 MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA X LT	ATUN EN AGUA X 175 GR	HUEVOS	FRUJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR	AVENA EN HOQUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Naldys Maria Velasquez Rios
 Nombre legible de quien entrega: NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS
 Cargo / función: AUX DE ENFERMERIA
 Número telefónico de quien entrega: 3216998688

Observaciones:

REGIONAL: BOLIVAR

NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL

NIT DE LA EAS: 802.011.332-7

CENTRO ZONAL: MOMPOX

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INSTITUCIONAL

N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020

MUNICIPIO: EL PEÑON

NOMBRE DE LA EAS: CDI MI MUNDO INFANTIL

MES DE ENTREGA: OCTUBRE

FAMICCOLB

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)												Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										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 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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Naldys MARIA VELASQUEZ RIOS

Nombre legible de quien entrega: NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS

Cargo / función: AUX DE ENFERMERIA

Número telefónico de quien entrega: 3216998688

	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: OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: INSTITUCIONAL
NOMBRE DE LA EAS: FAMILICOLB
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: 1,3288E+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	NIÑOS, NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Cartilla	KIT PEDAGÓGICO												NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
						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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Naldys Maria Velasquez Rios
 Nombre legible de quien entrega: NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS
 Cargo / función: AUX DE ENFERMERIA
 Número telefónico de quien entrega: 3216996688

Observaciones:



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: OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INSTITUCIONAL 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: 02704/2020 NOMBRE DE LA UDS/UA/GA: COI MI MUNDO INFANTIL CODIGO DE LA UDS/UA: 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	NIÑOS, NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO-FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
						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	FRIJOL 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)														
1	JUAN ANDRES VELASQUEZ FONTALVO	1050400105	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											LICENIA FONTALVO	1193319245	3003922184	Licenia Fontalvo		
2	LUIS FELIPE RAMOS OTARALO	1233499882	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											ANGELICA OTAROLA	1050396552	3116988798	Angelica Otalaro		
3	JHOAN MACHUCA GUERRA	1216975185	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											OLGA MACHUCA G	6104605223	3144865762	Olga Machuca G.		
4	ANGEL JOSUE SEQUEA MORENO	1050400275	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g											SARAY A SEQUEA MORENO	1002354054	3104339470	ANDREA MORENO		
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																

Firma de quien entrega RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NALDYS MARIA VELASQUEZ R.
Nombre legible de quien entrega: NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS
Cargo / función: AUX DE ENFERMERIA
Número telefónico de quien entrega: 3216998688

Observaciones:



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
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF NOMBRE DE LA EAS: FAMILICOLB
NIT DE LA EAS: 802.011.332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/UC/GA: PEÑONCITO CODIGO DE LA UDS/UC/GA: 1,326E+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	GESTANTES Y LACTANTES DE 6 MESE A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - Fijo / CELULAR	FIRMA O HUELLA
						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	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)													
1	DEISI ARIAS CAPATAZ	30798528	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												DEISI ARIAS CAPATAZ	30798528	3135581101	Deisi Arias
2	MILAGROS CARDENAS SEQUEA	1050400656	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												LUZ CECILIA SEQUEA	1012423829	3102068784	LUZ CECILIA S
3	YASSER DAVID CAMPUSANO	1050400617	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												YICELIS CAMPUZANO G	1050397450	3113111651	Yicelis Campuzano
4	YESMIX KETTYL GAVIRIA	1193315821	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												YESMIX KETTYL GAVIRIA	1193315821	3147853821	Yesmix K
5	IHAN SANTIAGO FUENTE M	1050400611	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												JOHANA MACIAS V	1050396517	3213645573	Johana Macias
6	ARIADANA MACHUCA	1050400634	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												NATALIA RUIZA CASTRO	1216978114	3137507789	Natalia
7	GIMENA SOTO CAMERO	1050400632	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												TATIANA CAMERO M	1002354099	3104496436	Tatiana C.
8	DIANIS ARANZA NORIEGA M	1050400631	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												HEIDIS NORIEGA M	1065873826	3205626570	Heidi M M
9	GERONIMO VILLAFANE P	1050400610	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												SARA VILLAFANE P	1193547039	3184541782	Sara Villafane
10	JUAN CAMILO MACHUCA CASTRO	1050400595	09/10/2020	X		1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g												YEDITH CASTRO RUIZ	39019573	3153844058	Yedith C
11	JESUS SANTIAGO MENDOZA AGUILAR	1050400569	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g												PETRONA AGUILAR	1216965039	3126102985	Petrona
12	TOMAS MONTENEGRO CANTILLO	1050400569	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g												TATIANA CANTILLO V	1193592897	3225653644	Tatiana C.
13	ALANA DAYETH CENTENO GARCIA	1050400579	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g												DAYERLIN GARCIA	1002353854	310886700	Dayerlin G.
14	EMMANUEL CIERRA CASTRO	1050400556	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g												DORAINIS CASTRO C	1050397056	3143422793	Dorainy C.
15	LUIS FERNANDO RODRIGUES GUTIERRES	1050400566	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g												LUZ MERY GUTIERRES	105045395	3213144241	Luz Mery G
16	SHARITH SOFIA FONSECA LAZARO	1050400532	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g												FLOR MARIA LAZARO	1216966272	3226756748	Flor M. B
17	EMIR JOSE ANGARITA BAÑO	1050400550	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g	1000g	1000g	500g												ROSAIDA BAÑES U	1050780303	3106156355	Rosaida B.

Firma de quien entregó RPP, Cartilla y KIT pedagógico:

Nombre legible de quien entregó:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entregó:

NALDYS MARIA VELASQUEZ R

NALDYS MARIA VELASQUEZ RISO

AUX DE ENFERMERIA

3216998688

Observaciones:



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:

OCTUBRE

NOMBRE DE LA MODALIDAD:

FAMILIAR

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/UC/GA:

PEÑONCITO

CODIGO DE LA
UDS/UC/GA:

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)														Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										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	FRUJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PAÑELA 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	ROSAIDA BAÑOS VILLAREAL	1050780303	09/10/2020	X			1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g	1000g	1000g																ROSAIDA BAÑOS VILLAREAL	50780303	3235883186	Rosaida Baños Villareal
2	LUIS JACOB ANGULO ZA	1050400536	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															DEL FIDA SAMBRANO	1085038213	3128332608	Del Fida Z
3	ALIANA G MARTINEZ RAMOS	1050400633	09/10/2020		X		1500	1500	2000	1000	2700	1050	1650	1000	1000	1000		500g															GISELA MARTINEZ RAMOS	1050397142	3044791415	Gisella Martinez Ramos
4	MAURICIO ROJAS MENESE	1050400596	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															INDIRA MENESE	1002353486	3126184229	Indira Menese
5	ABIGAIL MEZA ARDILA	1050400492	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															AIDA LUZ ARDILA C	1050400333	3112969191	Aida Luz Ar
6	JUAN CARLOS CARDENAS L	1050400480	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															DANIELA LERMA	1085097400	3127065460	Daniela Lerma
7	CARLOS MARTINEZ RAMOS	1050400497	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															LEIDIS MARTINEZ RAMOS	1050397624	3225951538	Leidy R
8	ANAMARIA RUIZ LERMA	1050400569	09/10/2020		X		100	1000	500	500	1800	525	1650	100		1000		500															XILENA LERMA JARABA	1216971814	3126102985	Xilena Lerma Jarab
9	MATTIAS NAVARRO RUIZ	1050400478	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															DAYANA NAVARRO	1050400060	3126023317	Dayana NB
10	LUIS ANDRES CENTENO RUIZ	1050400463	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															ALANIS CARDENAS	1002354180	3133416455	Alanis M.C
11	JARLAN KETTL RUIZ	1050400457	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															CLAUDIA RUIZ C	39018455	3102649751	Claudia
12	ALEXANDRE SOTO PEDROS	1050400488	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															ALEXANDRA PEDROSO	1193542869	3226344440	Alexandra
13	SHAILIN NICOLL ARROYO	1050400500	09/10/2020		X		1000	1000	500	500	1800	525	1650	1000		1000		500															ESMERALDA JARABA	10023533346	3145301269	Esmeralda
14	LUCIANA MAYORCA SANCHEZ	1050400537	09/10/2020		X		1000g	1000g	500g	500g	1800g	525	1650g	1000g		1000g		500g															YUNIDIS SANCHEZ C	1050396529	3117131455	Yunidis Sanchez

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

NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

AUX DE ENFERMERIA

Número telefónico de quien entrega:

3216998688

Observaciones:

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



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
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF NOMBRE DE LA EAS: NOMBRE DE LA UDS/UC/GA: PERONCITO
MIS DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
NIT DE LA EAS: 802.011.332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/UC/GA: PERONCITO
FAMICCOLB CODIGO DE LA UDS/UC/GA: 1.326BE+12

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	GESTANTES Y LACTANTES DE 6 MESES A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO				NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA	
					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	PAÑELA X 500 GR		AVENA EN HOQUELA								
GELEN V NAVARRO ROJAS	1050400418	09/10/2020	X		1000g	1000g	100g	500g	100g	525	1650g	1000g	1000g	500g					CLARIBEL ROJAS	30798246	3013309359	<i>Claribel Rojas</i>			
JULIANA ISABEL SOTO CAMERO	1050400351	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					MATIANA CAMERO	1002354099	3104254410	<i>Matiana C.</i>			
FREIDER SNEYER ANGARITA	1050400282	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					MARISOLIS CASTRO	1002354089	3148461626	<i>Marisolis C.</i>			
SALOME ARIAS CENTENO	132217187	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					LAURA CENTENO	1193261177	3228039768	<i>Laura C.R.</i>			
LUAN ESTEFAN YEPEZ VERGEL	1050400328	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					ELISA VERUEL C	30798571	3145002046	<i>Elisa vergel C</i>			
DAMIAN RUIZ ROJAS	1233515450	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					YUNIS ROJAS M	1193315909	3118683951	<i>Yunis Rojas</i>			
FALCAO JUNIOR PALMAS ABSAHANA	1050400256	09/10/2020	X		500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g					DARIANIS ABSAHANA	1124067657	3134127924	<i>Daridny A. A. de Linares</i>			
PAULA ARIZA PACHECO	1050400325	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					LILIANA PACHECO O	231145512	3133700497	<i>Liliana Pacheco</i>			
JACKELIN MARTINEZ KETIL	1050400356	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					KETTY GAVIRIA	1193315821	3147853821	<i>Ketty G.</i>			
EDITH MARIA GOMEZ LOPEZ	1050400409	09/10/2020	X		500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g					ELEANA LOPEZ C	1002353619	3219455183	<i>Eleana L. C.</i>			
FRAN STISK AGULAR RAMOS	1011247186	09/10/2020	X		500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g					VERONICA YULIETH	1085099351	3145250179	<i>Veronica Y.</i>			
ANA VALERIA TORRES OSPINO	1050400322	09/10/2020	X		500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g					CLEMENCIA JIMENES	30798479	3137081918	<i>Clemencia J.</i>			
SARAY ALEJANDRA NAVARRO AGUILAR	1216977717	09/10/2020	X		500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g					OLIVIS AGILAR L	39021435	3145250179	<i>Olivis A. L.</i>			
JESUS ADRIAN SEGOVIA BALLESTERO	1050400382	09/10/2020	X		500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g					DEISS BALLESTERO	39020214	3212798598	<i>Deiss Ballester</i>			
ZULAY LICETH TORRES OSPINO	1216977657	09/10/2020	X		500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g	500g					CLEMENCIA JIMENES	30798479	3137081918	<i>Clemencia J.</i>			
LOREINIS SOFIA PERES G	1050400426	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					LORENA NICOLL GONZALES	1085097403	3106205727	<i>Lorena G.</i>			
ALAN ROJAS GONZALES	1050400442	09/10/2020	X		1-015	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					MARTINA GONZALES	1050400093	3214544308	<i>Martina G.</i>			
DIANIS ROJAS GONZALEZ	1050400443	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					MARTINA GONZALES	1050400093	3214544308	<i>Martina G.</i>			
ANTONELA TORRECILLA GARCIA	1050400501	09/10/2020	X		1000g	1000g	500g	500g	1000g	525	1650g	1000g	1000g	500g					YONARIS GARCIA S	1002353766	3145863936	<i>Yonaris G.S.</i>			

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

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

NALDOYS MARIA VELASQUEZ R

NALDOYS MARIA VELASQUEZ RIOS

AUX DE ENFERMERIA

321699688

Observaciones:

REGIONAL:

BOLIVAR

CENTRO ZONAL:

MOMPOX

MUNICIPIO:

EL PEÑON

MES DE ENTREGA:

OCTUBRE

NOMBRE DE LA MODALIDAD:

FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

DIMF

NOMBRE DE LA EAS:

FAMICCOLB

MIT DE LA EAS:

802.011.332-7

N° DEL CONTRATO O CONVENIO:

02/04/2020

NOMBRE DE LA UDS/UC/AGA:

LOS CHAMITOS

CODIGO DE LA UDS/UC/AGA:

1,3289E+12

N°	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	FRÍJOL X 500 GR	LENTEJA 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 MARIA VELASQUEZ R.

Nombre legible de quien entrega:

NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS

Cargo / función:

AUX DE ENFERMERIA

Número telefónico de quien entrega:

3216998688

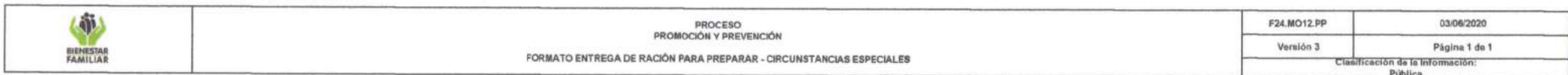
Observaciones:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F24.MO12.PP	03/08/2020
	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: OCTUBRE
NOMBRE DE LA COMUNIDAD: FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CMF	NOMBRE DE LA EAS: LOS CHAMITOS	FAMICCOLB
NIT DE LA EAS: 802.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020	NOMBRE DE LA UDSUCA/GA: LOS CHAMITOS	CODIGO DE LA UDSUCA: 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	GESTANTES Y LACTANTES DE 6 MESE A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
						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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS	Observaciones:
Nombre legible de quien entrega: AUX DE ENFERMERIA	
Cargo / función: 3216998688	
Número telefónico de quien entrega:	



REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	OCTUBRE
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:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/UC/GA:	LOS CHAMITOS	CODIGO DE LA UDS/UC:	1,3268E+12

[illegible]

НАУДЫ ПАЛІА ВЕІАСОУЕТ.

NALDYS MARIA VELASQUEZ RISO

Nombre legible de quien entrega:

AUX DE ENFERMERIA

Cargo / función:
 1984-1985: Asesor de la Presidencia del Consejo de la Nación

Observaciones:

	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: **NOMPOX** MUNICIPIO: **BOLIVAR** MES DE ENTREGA: **OCTUBRE**
 NOMBRE DE LA MODALIDAD: **FAMILIAR** NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: **DIMF** NOMBRE DE LA EAS: **FAMICCOLB**
 NIT DE LA EAS: **802.011.332-7** NOMBRE DE LA UDS/CA/GA: **MIS PRIMEROS PASOS** CODIGO DE LA UDS/CA: **1.3268E+12**

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION N 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	FRÍJOL X 500 GR	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PANELA X 500 GR		AVENA EN HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

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

NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS

Nombre legible de quien entrega:

NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS

Cargo / función:

AUX DE ENFERMERIA

Número telefónico de quien entrega:

3216998688

Observaciones:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F24.MO12.PP	03/08/2020
	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:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	CIMF	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICCOLB		
NIT DE LA EAS:	802.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDSUCA/GA:	MIS PRIMEROS PASOS	CODIGO DE LA UDSUCA:	1.3288E+12

N°	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	GESTANTES Y LACTANTES DE 6 MESE A 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO-FUJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
						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	LENTEJA X 500 GR	ACEITE X 500 CC	PAÑELA X 500 GR		AVENA EN HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Nombre legible de quien entrega: Cargo / función: Número telefónico de quien entrega:	NALDYS MARIA VELASQUEZ RISO NALDYS MARIA VELASQUEZ RISO AUX DE ENFERMERIA 3216998688	Observaciones:
--	--	----------------

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F24.M012.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:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DIMF	NOMBRE DE LA EAS:	FAMCCOLB		
NIT DE LA EAS:	802.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/UCAGA:	MIS PRIMEROS PASOS	CODIGO DE LA UDS/UCAGA:	1.3208E+12

N°	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	GESTANTES Y LACTANTES DE 6 MESE A 2AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)													Cartilla	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO-FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
						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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Nombre legible de quien entrega: Cargo / función: Número telefónico de quien entrega:	ALICIA MARIA VELASQUEZ RIOS NALDYS MARIA VELASQUEZ RIOS AUX DE ENFERMERIA 3216998688	Observaciones:
--	--	----------------

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES		F24.MO12.PP Versión 3	03/08/2020 Página 1 de 1
			Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	SEPTIEMBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DIMF	NOMBRE DE LA EAS:		FAMICCOB	
NIT DE LA EAS:	802.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	02/04/2020	NOMBRE DE LA UDS/UCAGA:	MIS PUPLOS	CODIGO DE LA UDS/UCAGA:	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	GESTANTES Y LACTANTES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Cartilla	KIT PEDAGÓGICO												NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
						DE 6 MESE A 2 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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

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



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

F24.MO12.PP
Versión 3
Clasificación de la Información:
Pública

03/08/2020
Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: EL PEÑON MES DE ENTREGA: OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF NOMBRE DE LA EAS: FAMICOLB
NIT DE LA EAS: 802.011.332-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 02/04/2020 NOMBRE DE LA UDS/UGA: MIS PUPLOS CODIGO DE LA UDS/UGA: 1,3269E+12

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION N 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 - FUJO /CELULAR	FIRMA O HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
				GESTANTES Y LACTANTES	DE 6 MESE A 2 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 HOGUELA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

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

NALDYS MARAIA VELASQUEZ RIOS

Nombre legible de quien entrega:

NALDYS MARAIA VELASQUEZ RIOS

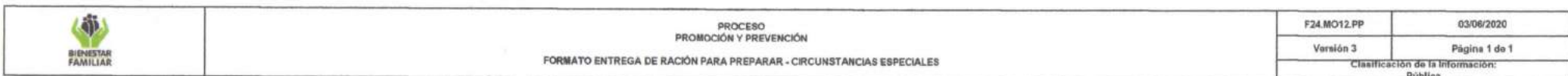
Cargo / función:

AUX DE ENFERMERIA

Número telefónico de quien entrega:

3216998688

Observaciones:



REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	EL PEÑON	MES DE ENTREGA:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	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 UDSSUCALGA:	MIS BUELOS	CODIGO DE LA UDSSUCALGA:	1,3268E+12

[illegible]

KIRBY MANIA JETASQUEZ

NALDY•MARIA VELASQUEZ RIOS

AUX DE ENFERMERIA

3216-99RS88

Observaciones:

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



HATILLO DE LOBA



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN										F24.M02.PP Versión 3		03/06/2020 Página 1 de 1 CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública							
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES																			
REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	HATILLO DE LOBA	MES DE ENTREGA:	OCTUBRE												
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	CDI INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA EAS:	PANICOLO														
NIT DE LA EAS:	802.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	3042020	NOMBRE DE LA UDSA/CA/SA:	CDI MI SEGUNDO HOGAR	CODIGO DE LA UDSA/CA:	133000013843												
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR	N° IDENTIFICACION DEL TITULAR	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN Y DEL PRODUCTO Y LISTA DE PRODUCTOS PRESENTES EN LA ENTREGA	GRUPO Poblacional	COMPONENTES RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										CARTILLA	N° PEDAGÓGICO	NOMBRE COMPLETO	V. DESTINATARIO	NOMBRE TELEFÓNICO - FAMILIAR	PRIMA O PUEBLA
				GRUPO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE VIVIENDA	ESTADO DE TRABAJO	ESTADO DE ESTUDIOS	ESTADO DE INGRESOS	ESTADO DE OTRAS NECESIDADES						
Reservados los derechos de reproducción y distribución de este documento en su totalidad.																			
Reservados los derechos de reproducción y distribución de este documento en su totalidad.																			
JESUS DAVID LOBO CANTILLO	1216877252	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		CAROLINA ANDREA CANTILLO CADENA	1004499434	3116053903	Carolina Cantillo C	
BRAYAN DAVID CANTILLO CANTILLO	1216877188	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		MARIS ISABEL CANTILLO MORALES	1002318425	3215551508	Maris Cantillo	
GLOREINIS ROBLES CANTILLO	1216881083	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		GLORIBETH ROBLES CANTILLO	1049896289	3205079032	Gloribeth	
JORMAN CANTILLO OYAGA	1216878715	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		AYDA LUZ OYAGA ARIAS	1049899295	3137163639	Ayda Luz Oyaga A	
YERLIS RUZ GARCIA	1237888357	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		DORANIS GARCIA MOLINA	1007961821	3108913206	Doranis Garcia	
JHONELIA MARTINEZ SAENZ	1216878401	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		DAIRIS SAENZ RUZ	1085843484	3223506234	Dairis Saenz	
MAILIS GARCIA RODRIGUEZ	1216877829	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		MAIRIS SOFIA RODRIGUEZ FLORIAN	1002319596	3215118659	Mairis Rodriguez Flori	
JESUS DANIEL LOBO CANTILLO	1216877253	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		CAROLINA ANDREA CANTILLO CADENA	1004499434	3116053903	Carolina Cantillo C	
EINER SANTIAGO MARTINEZ CUENTAS	1056789557	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		DURANIS CUENTA	1048899943	3104255604	Duranis Cuenta	
ANA LUCIA CANTILLO MARTINEZ	1049800450	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		DEISY MARTINEZ CANTILLO	22809796	3118278837	Deisy Martinez C	
CRISTINA ISABEL RODRIGUEZ BENITEZ	1216877500	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		YARETH BENITEZ RAMOS	18720148	3118278837	Yareth Benitez	
KELLYS TATIANA ROBLES ORTEGA	1216877329	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		KELLY JOHANA ORTEGA CCORTES	1002317844	3127078725	Kellys Tatiana Robr	
YELINE CANTILLO ACOSTA	1216877341	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		PAULA YASMIN ACOSTA CANTILLO	1002316186	3148288531	Paula Yasmin Ac	
YERLUIS RINCON REVEROL	1050400543	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		YARILIS CAROLINA REVELO JIMENEZ	28455807	3147178033	Yarilis Carolina Revel	
NAYERLIS ARIAS CANTILLO	1216878815	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		WENDI MARIA CANTILLO AMARIS	1131334286	3184518487	Wendi Cantillo Amaris	
LUIS JOSE RODRIGUEZ ARAGON	1216878956	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		SEBASTIANA ARAGON ARRIETA	1048888014	3107021918	Sebastiana Aragon	
ELI SOFIA MARTINEZ LAGUNA	1216878383	09/10/2020	X	100000	100000	5000	5000	5000	100000	100000	100000	5000	1		KETTI LAGUNA CANTILLO	1048888009	3104339854	Ketti Laguna Cantillo	

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

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

MAESTRA

3235798048

Observaciones:

[illegible]



REGIONAL:

BOLIVAR

CENTRO ZONAL:

MOMPOX

MUNICIPIO:

HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA MODALIDAD:

FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

DMF

NOMBRE DE LA EAS:

FAMICCOLB

NIT DE LA EAS:

802.611.332-7

N° DEL CONTRATO O CONVENIO:

3043028

NOMBRE DE LA UDS/UCVA:

CDI FORMADORES DEL FUTURO # 2

MES DE ENTREGA:

OCTUBRE

CODIGO DE LA UDS/UCVA:

1330000120320

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR Y KIT PEDAGOGICO (VERIFICAR)	GRUPO PUNTALES	CONTINUACION RPP PARA PREPARAR (RPP)														KIT PEDAGOGICO				NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NOMBRE TELEFONICO - Fijo / CELULAR	NOMBRE O NICKNAME																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
					AMBIENTE	AREA PARTICIPATIVA	AREA DE INICIACION	AREA DE TRABAJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO					AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO	AREA DE MANEJO

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

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

Moris E Solarte C.

MORIS ESTHER SOLARTE CORTES

MAESTRA

3126836642

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MORPOX	MUNICIPIO:	HATILLO DE LOBA	MES DE ENTREGA:	OCTUBRE
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	NOMBRE DE LA UDS/UC:	CO FORMADORES DEL FUTURO #2				

[illegible]

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

NEW ONE OCTUBRE

RESUMEN DE INVESTIGACIÓN DE CUANTO AFECTA LA FUERZA PARA TRABAJAR Y LOS DOLORS MUSCULARES EN UNO DE LOS EJECUTANTES

Observaciones:

Escaneado con CamScanner



REGIONAL:

BOLIVAR

CENTRO ZONAL:

MONPOX

MUNICIPIO:

HATILLO DE LOBA

NOMBRE DE LA LOCALIDAD:

FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

DIMF

NOMBRE DE LA EAS:

FAMICOLS

NT DE LA EAS:

821.011.332-7

Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:

2013030

NOMBRE DE LA UDS/UCAGA:

CDI FORMADORES DEL FUTURO #3

CODIGO DE LA UDS/UCAGA:

1330000128382

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR Y CLASIFICAR LOS ALUMNOS PROPORCIONADOS (PUNTO DE ENTREGA)	SEXO	COMPOSICIÓN RACIA PARA PREPARAR (RPP)												EVALUACIÓN	Nº FORMADOR	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACION	NOMBRE TELEFÓNICO - ALUMNO	OTRA IDENTIFICACION
				AMAZO	PASO POR PASO	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL						
ITZAYANA SOFIA CORONADO OCHOA	1050058625	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		MENIUSKA DEL CARMEN OCHOA BARROSA	315239919		Maria Arrian		
WILKER MATEO AMARIS ELLES	1048431301	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		FLORENCIA ELLES MARTINEZ	1049894082	3224402821	Marcelo M. A. M.		
EDILIANYS ARIAS MERCADO	1216981344	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		MAYERIS DEL CARMEN ARIAS MERCADO	1127660810	3104337500	Mayelis Mercado		
KEINER DE JESUS ELLES ARIAS	1049900926	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		NOREIDYS MILENA ARIAS MORA	1049898900	3217082102	Florencia Elles		
REINER DAYAN CARRETERO CASTRO	1049900895	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		MARTIN CARRETERO RANGEL	1049900004	3114116911	Yarelba Castro		
CARLOS ALBERTO ESCOBAR GOZALEZ	1050068563	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		LUIS ALBERTO ESCOBAR ELLES	1049894233	3113047284	Yanilla Gonzalez		
CLAUDIA GUILLEN RICO	1049900897	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		DILEINYS RICO MEJIA	1002374054	3177914419	Dileinys Rico Mejia		
JENIFFER DIAZ NIETO	1216980885	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		IMELDA PATRICIA NIETO VILLARRUEL	1049894045	3116827812	Imelda Nieto		
DANIELA SOFIA CANTILLO GUTIERREZ	1216981027	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		MARIA ALEJANDRA GUTIERREZ FLOREZ	1149450282	3219174812	Maria Alejandra		
DARA ZENETH SEQUEA MERCADO	1216980919	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		YURLEIDYS SEQUEA MERCADO	1085037326	3234958702	Yurleidys Sequeira		
LUIS ESTEBAN SANCHEZ MOLINA	1049600919	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		YULISABETH GARCIA RANGEL	1002318846	3128391285	Yulisabeth Garcia R		
BRAYAN DIAMETH SEANZ TORREZ	1048875554	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		ANNA YULIETH TORREZ ELLES	1002319281	3100218862	Ana Yulieth Torres E		
CHRISTOPHER LEO GUILLEN	1049900889	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		TANIA LUZ GUILLEN INES	1049898783	3148260527	Tania Luz Guillen		
LUISANYERIS TATIANA COGOLLO PADILLA	1049900894	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		FRANCIS YOHANA PADILLA SILVA	3158891	3118448033	Francis Padilla		
VIRGILIA NAZARETH PALENCIA NIETO	1050068637	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		ESTEFANY DEL VALLE PALENCIA NIETO	1096254743	3145397772	Estefany Palencia		
KEYLEER DAVID ELLES SALCEDO	1052245847	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		MARICELA SALCEDO ELLES	1049899983	3017985524	Maricela S.		
GUADALUPE SOFIA JIMENEZ HERNANDEZ	1216980611	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		SHIRLEY HERNANDEZ CASTRO	1049894457	3106561821	Shirley Hernandez C		
ASLY SOFIA MUÑOZ GARCIA	1051747971	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		LICET GARCIA RIOS	1051737251	3212897202	Licet Garcia R		
ISNEILY JULIETH GOMEZ VARGAS	1216980596	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		ANGIE ROXANA VARGAS LEON	1002318604	3202385402	Angie Vargas		
CIELO COGOLLO RIVERA	1049900828	09/10/2020	X	10000	10000	5000	5000	5000	18000	30000	10000	10000	5250	1		SINDY PAOLA RIVERA MORENO	1049898091	3205723422	Cindy Paola Rivera		

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:

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 1561 DE 2012



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

FORMULARIO DE REGISTRO PARA PREPARAR Y LLEVAR A CABO LOS SERVICIOS PEDAGÓGICOS

REGIONAL: **BOUAR**

NOMBRE DE LA MODALIDAD: **FAMILIAR**

NT DE LA EAS: **802.011.332.7**

CENTRO ZONAL: **MOMPOX**

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: **DMF**

Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: **204.2020**

MUNICIPIO: **HATILLO DE LOSA**

NOMBRE DE LA EAS: **FAMCCOLB**

NOMBRE DE LA UDS/CA/SA: **CIX FORMADORES DEL FUTURO # 3**

MES DE ENTREGA: **OCTUBRE**

CODIGO DE LA UDS/CA/SA: **1330000120353**

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO	Nº IDENTIFICACION DEL ALUMNO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR Y LLEVAR A CABO LOS SERVICIOS PEDAGÓGICOS	GRUPO EDUCACIONAL	COMPROMISO ALUMNO PARA PREPARAR Y LLEVAR A CABO LOS SERVICIOS PEDAGÓGICOS												CUBO	Nº PEDAGÓGICO	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACION	NOMBRE TELEFONO - FIC / CELULAR	FIRMA O SELLO	
					AMARILLO	ROJO	VERDE	AZUL	ROJO	VERDE	AZUL	ROJO	VERDE	AZUL	ROJO	VERDE							AZUL
1	JUAN CARLOS ELLES POLO	1049900984	09/10/2020	X																			
2	BRITANNY SOFIA ELLES CASTRO	1049900839	09/10/2020	X																			
3	JUAN SEBASTIAN PALENCIA ELLES	1049900834	09/10/2020	X																			
4	ROXANA POALA MELENDEZ ARIAS	1216979935	09/10/2020	X																			
5	YUBELIS DEL CARMEN FINOL MARTINEZ	1068392862	09/10/2020	X																			
6	ALEXANDER DE LIMA AREVALO	1049900654	09/10/2020	X																			
7	ANTONELA ISABEL LOPEZ PEDROZO	1049900660	09/10/2020	X																			
8	ANYELIS SOFIA CORONADO PAYARES	1028409689	09/10/2020	X																			
9	VALERY SOFIA QUIROZ POCESA	1216980113	09/10/2020	X																			
10	MARCELO MEJIA PEREZ	1049900844	09/10/2020	X																			
11	YOSTIN DAMIAN MELENDEZ BENAVIDEZ	1049900715	09/10/2020	X																			
12	ESTEVEN YAIR CASTRO MEZA	1052245842	09/10/2020	X																			
13	JUAN DAVID MEJIA GUEVARA	1049900729	09/10/2020	X																			
14	JOSE LUIS RAGEL CUADRO	1049900837	09/10/2020	X																			
15	IAN ANDRES JULIO GOMEZ	1049900624	09/10/2020	X																			
16	JOHAN ISAIAS ORREGO BAYTER	1216978769	09/10/2020	X																			
17	JERALD MILAN BANDERA VARGAS	1049900618	09/10/2020	X																			
18	EMELI SOFIA HERRERA RAAD	1049900623	09/10/2020	X																			
19	ELIAN DAVID GIL TRENS	1049900620	09/10/2020	X																			
20	NICOLL ANDREINA PALENCIA BELEÑO	1049900717	09/10/2020	X																			
21	ADRIANA LUCIA ELLES POLO	1049900423	09/10/2020	X																			
22	NORCY LILIANA ELLES TRESPALACIOS	1050088619	09/10/2020	X																			

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:

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		MOMPOX		MUNICIPIO:		PATATELO DE LOBA		MES DE ENTREGA:		OCTUBRE	
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		FAMILIAR		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		DMF		NOMBRE DE LA EAB:		FAMICCOLB		CÓDIGO DE LA URBICOLA:		1330113878	
NIT DE LA EAB:		882.811.333-7		N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		3042830		NOMBRE DE LA URBICOLA:		FORMADORES DEL FUTURO #1		CÓDIGO DE LA URBICOLA:		1330113878	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		N° IDENTIFICACION DEL PARTICIPANTE		FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PARTICIPAR Y LUGAR DE ENTREGA (COMUNIDAD)		SEÑAL DE ENTREGA		CÓDIGO DE ENTREGA		CÓDIGO DE ENTREGA		CÓDIGO DE ENTREGA		CÓDIGO DE ENTREGA	
ISMAEL DAVID CENTENO ELLES		1049900951		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
MATHIUS PALENCIA CORDERO		1049900971		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
JESUS MANUEL JARABA TRESPALACIO		1049900973		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
JUAN JOSE ESCOBAR GOMEZ		1049900956		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
ISAIA CASTRO VILLAFANE		1049900966		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
MAURO DANIEL PLATA TAFURT		1049900969		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
GERONIMO JOSE COSSIO BELEÑO		1049901024		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
ZADKIEL DANIELS AYALA BENAVIDES		1049900983		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
YOHANDRY JOSE GUDIÑO GIL		1049900990		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
CAROL COGOLLO NAVARRO		1002318974		09/10/2020		X		15000 15000		10000 20000		27000 27000		10000 10000	
NANCY MARIA CENTENO ELLES		1050068598		3127046853											
ESTEFFANY MARCELA CORDERO MARTINEZ		1049895237		3126321600											
GRISERIA TRESPALACIO MIELES		1007857649		3145853140											
MARISELA GOMEZ PALENCIA		1049894652		3128614300											
LIZETH PAOLA VILLAFANE SIERRA		1049896649		3204377612											
DANISSA DEL CARMEN TAFURT RANGEL		1046420600		3167797407											
AYDA BEATRIZ BELEÑO JIMENEZ		1049896865		3215264307											
KEYLA BENAVIDES QUINTERO		1002319221		3215881494											
YENIREX YASMIN GIL CARRILLO		2045495		320728811											
CAROL DAYANA COGOLLO NAVARRO		1002318974		3206364580											

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Edis Solo Jimenez
 Nombre legible de quien entrega: EDIS SOLIS JIMENEZ
 Cargo / función: MAESTRA
 Número telefónico de quien entrega: 3106511300

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... pise 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

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	NOMPOX	MUNICIPIO:	HATILLO DE LOBA	MES DE ENTREGA:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DMF	NOMBRE DE LA EAB:	FAMICOLIB		
NIT DE LA EAB:	802.811.332-7	AL DEL CONTRATO O CONVENIO:	WV3036	NOMBRE DE LA UBICACIÓN:	CDI FORMADORES DEL FUTURO # 4	CODIGO DE LA UBICACIÓN:	1330000121

[illegible]

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

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

ANA ESTHER BRAVO

MAESTRA

3116279848

Observaciones:

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

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	HATILLO DE LOBA	MES DE ENTREGA:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DMP	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICCOLE		
NIT DE LA EAS:	902011332-7	Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:	2042320	NOMBRE DE LA UDS/CAJA:	CD FORMADORES DEL FUTURO # 4	CODIGO DE LA UDS/CAJA:	13000001

[illegible]

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

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

ANA ESTHER BRAVO A

ANA ESTHER BRAVO

MAESTRA

3116279848

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

[illegible]



REGIONAL:

BOLIVAR

CENTRO ZONAL:

MORPOX

MUNICIPIO:

HATILLO DE LOBA

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:

504938

NOMBRE DE LA UDS/UGA:

CDI FORMADORES DEL FUTURO # 5

MES DE ENTREGA:

OCTUBRE

CODIGO DE LA UDS/UGA:

133000012833

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RPP PARA PREPARAR LA EAS Y ENTREGAR LOS SERVICIOS PRESTACIONES (COMUNICAR)	SEXO	N° DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	COMPONENTES SALIDA PARA PREPARAR RPP												CARTILLA	KIT PEDAGOGICO	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICADOR	NOMBRE TELEFONICO - Fijo / CELULAR	SEXO O MUJER
						UNIDAD	PROCESO PARTICIPATIVO	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN						
1	EMMANUEL MEJIA MARTINEZ	1048900978	09/10/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	1		MICHEL MEJIA MARTINEZ	1007498552	3214697879	Michel Mejia Martinez
2	ANA CRISTINA ALVEAR MARTINEZ	1049900965	09/10/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	1		ADRIANA YULIETH MARTINEZ ARIAS	55241770	3132040978	Adriana Mte arias
3	ODALIS AREVALO MARTINEZ	39024030	09/10/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	1		ODALIS AREVALO MARTINEZ	39024030	3126628815	odalis Arevalo M.
4	YELITZA MIRANDA CASTRO	1064714210	09/10/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	1		YELITZA MIRANDA CASTRO	1064714210	3217396700	YELITZA Miranda castro
5	DUVIS CUADRO DIAZ	1049899172	09/10/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	1		DUVIS CUADRO DIAZ	1049899172	3128935901	DUVIS CUADRO DIAZ
6	MILEXY TORRES MEJIA	1048997382	09/10/2020	X	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	15000	1		MILEXY TORRES MEJIA	1048997382	3113753312	Milexy Torres Mejia

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

MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ

Nombre legible de quien entrega:

MAESTRA

Cargo / función:

3205036288

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBP Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR: CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

PSA 0013.PP
Versión 3
03/09/2020
Página 1 de 1
Clasificación de la información:
Pública

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: MOMPOX MUNICIPIO: HATILLO DE LOBA
NOMBRE DE LA LOCALIDAD: FAMILIAR NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF NOMBRE DE LA EAS: FAMICCOLB
NIT DE LA EAS: 802.011.333-7 N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 2042028 NOMBRE DE LA UDS/UCUA: CDI FORMADORES DEL FUTURO # 5 CODIGO DE LA UDS/UCUA: 1330000120383

N° IDENTIFICACION	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS COMUNICACION	NOMBRE DEL USUARIO	INFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														CANTIDAD	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NOMBRE TELEFÓNICO - FAMILIAR	FAMILIAR
					ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AUGUSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	APRIL	MAYO					
					10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000					
	JOSE ALBERTO GOMEZ RANGEL	1049900912	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	DAIBELIS MARIA GOMEZ RANGEL	1049900912	3115018840	Daibelis Gomez
	EDESMITH QUIROZ VILLAFANE	1049900887	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	MILEIDYS QUIROZ VILLAFANE	1049900783	3233915336	Mileidys Quiroz Villafane
	NATALIA HIDALGO OSPINA	1049900917	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	NOIRA MILENA OSPINO VASQUEZ	1216970257	3145181113	Noira Milena Ospino Vasquez
	LUIS ANGEL QUIROZ PEDROZO	1049900921	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	DUVIS PEDROZO MARTINEZ	1049995303	3205075067	Duvis Pedrozo Martinez
	JOSE ESTIBEN LINEROS RICAURTE	1049900868	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	EDITH RICAURTE BELEÑO	1049999687	3112485563	Edith Ricaurte Beleño
	MARIA VALENTINA NAVARRO TARAZONA	1049900803	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	YOLANDA TARAZONA	1002318150	3126805547	Yolanda Tarazona
	KEREN SOFIA OSPINO VASQUEZ	1216981460	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	MARILYN OSPINO VASQUEZ	1042461758	3123866572	Marilín Ospino
	RAFAEL AVILA MEZA	1216980807	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	ERIKA PATRICIA MEZA PEDROZO	1050458764	3114002692	Erika Patricia Meza
	NORVELIS BETANCOURT VASQUEZ	1049900762	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	YORLENIS DEL CARMEN VASQUEZ NAVARRO	45400312	3137867949	Yorlenis Vasquez
	GEIDYS TATIANA MEJIA RANGEL	1049900758	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	TATIANA RANGEL AGUILAR	1049894002	3205362095	Tatiana Rangel
	LUIS MIGUEL VASQUEZ MARTINEZ	1049900788	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	CARMEN ALICIA MARTINEZ CASTILLO	1050781858	3124423342	Carmen Martinez
	JUAN CAMILO TORRES TORRES	1033824488	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	OBEIDIS TORRES MEJIA	45400187	3128855422	Obeidis Torres
	ANDRES MAURICIO TORRES TORRES	1033824489	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	OBEIDIS TORRES MEJIA	45400187	3128855422	Obeidis Torres
	ELCI ELENA FLOREZ QUIROZ	1049900874	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	BERCELIS QUIROZ SAENZ	1216966577	3209907940	Bercelis Quiroz S.
	LUZ MILAGROS QUIROZ MARTINEZ	1216980266	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	PATRICIA MARTINEZ DIAZ	1002319024	3113513856	Patricia Martinez
	SANTIAGO OVIEDO MARTINEZ	1049900702	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	ENILDA MARTINEZ DIAZ	1049897820	3215131104	Enilda Martinez
	MAXIMILIANO COGOLLO MIRANDA	1049900796	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	LINEYS MIRANDA CASTRO	1049897274	3104322111	Lineys Miranda C.
	CARLOS ANDRES MEJIA ESPAÑA	1049900737	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	YALEXIS ESPAÑA ACEVEDO	1049899807	3135928779	Yalexis España A
	YEIDER SANCHEZ MIRANDA	1049900442	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	YELITZA MIRANDA CASTRO	1084714210	3217082098	Yelitza Mirandacastro
	YULEIDIS PATRICIA ARAGON CORTES	1052245896	09/10/2020	X	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	10000	1	MARISOL CORTES	1049895978	3207960156	Marisol Cortes

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 GUTIERREZ

MAESTRA

3205036288

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



REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	HATILLO DE LOBA	MES DE ENTREGA:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	CMF	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICOLB		
NIT DE LA EAS:	902.011.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	2042020	NOMBRE DE LA UDBA/CA/CA:	CDI FORMADORES DEL FUTURO # 5	CODIGO DE LA UDBA/CA:	1330000129183

N° LINEA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL LIBRADO	N° IDENTIFICACION DEL LIBRADO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (COMUNICAR)	GRUPO FAMILIAR	SEXO	CONFORMAR RACION PARA PREPARAR (RPP)												CARTILLA	KIT PEDAGOGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	CÓDIGO TELEFÓNICO - FAMILIAR	FIRMA Y SUELO																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
						ANEXO	PAUTA DE PREPARACION	ANEXO DE PREPARACION	NOMBRE DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO		ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO					ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO	ANEXO DE TRABAJO

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico:		
Nombre legible de quien entrega:	MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ	
Cargo / función:	MAESTRA	Observaciones:
Número telefónico de quien entrega:	3205035288	

Escaneado con CamScanner

		PROYECTO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RADIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES		FSA-MC15-PP Versión 5		2018-2020 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública	
REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	MOMPOX	MUNICIPIO:	HATILLO DE LOBA	MES DE ENTREGA:	OCTUBRE
NOMBRE DE LA MODALIDAD:	FAMILIAR	NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:	DMT	NOMBRE DE LA EAS:	FAMICOLB		
NIT DE LA EAS:	802.811.332-7	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:	2043201	NOMBRE DE LA UDS/CAIGA:	CDI FORMADORES DEL FUTURO # 5	CODIGO DE LA UDS/CAIGA:	1330000129381

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA ACTUACIÓN PARA PRESENTAR LOS ELEMENTOS PRESUNTIVOS DENUNCIADOS	Indicar Justificación en el espacio de observaciones	ESTADO FINALIZADA	CONFIRMACION RASDA PARA PRESTAR (JPT)														CUBO										JPT PERMANENTE	NOMBRE COMPLETO	# IDENTIFICACION	NOMBRE VOLUNTARIO - PUESTO O FUELTA	FUELE O FUELTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
					AMAZZ	PACTA PARTICIPANTES	AGENCIA EDUCATIVA	HABIA VE TENDI	HABIA VE HACE MANEJO	LUGAR ENTEN EN UNDO	NUERO DE GALIAN	POCA CALIDADATO	AJUTE VISUAL	ATIN EN AGUA	LIBERTAD	PAUSA	PRMI NACIO E EXCELENTE A SUPLANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

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

MARIA PATRICIA DOMINGUEZ GUTIERREZ

MAESTRA

3205035288

Observaciones:

OCTUBRE

COGBO DE LA	1.230000128389
-------------	----------------

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:

Escaneado con CamScanner

CÓDIGO DE LA
LIBRERÍA: 123000123456

observaciones:

Nellys Maria Gil
NELLYS MARIA GIL QUINTERO
MAESTRA
3233437278

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

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

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



ALTOS DEL ROSARIO

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

REGIONAL: BOLIVAR

CENTRO ZONAL:

MOMPOX

MUNICIPIO:

ALTOS DEL ROSARIO

MES DE ENTREGA: OCTUBRE

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ INSTITUCIONAL _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

CDI ISTITUCIONAL

NOMBRE DE LA EAB:

FAMICCOLB

NIT DE LA EAS: 808-001-3327

Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:

2042020

NOMBRE DE LA
UDS/UCA/GA:

CDI ROBERTO ALANDETE RODRIGUEZ

CODIGO DE LA UDS/UCA: 130300008647

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DEL ALIMENTO	GRUPO	N° DE ALIMENTOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Cantida	KIT PEDAGÓGICO										NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FLO / CELULAR	FIRMA O FUELLA			
					ARROZ	FARLE 1 (Macarrones)	FARLE 2 (Macarrones)	AYUDA EN COLERA	NANHA DE TRIGO	NANHA DE MAIZ	LECHE DE VACA EN POLVO	AZÚCAR EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRUTOS		ACEITE BRANCO	NANHA DE MANO Te	NANHA DE MANO Te	NANHA DE MANO Te	NANHA DE MANO Te	NANHA DE MANO Te	NANHA DE MANO Te	NANHA DE MANO Te	NANHA DE MANO Te	NANHA DE MANO Te					NANHA DE MANO Te		
																															1	2
EDER DAVID LOPEZ MUÑOZ	1042005140	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													DINA LUZ MUÑOZ MORENO	1002498136	3135085290	Dina Luz M.
AZULI FIDELA ORTIZ SANTANA	1042005070	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													KATERINE SANTANA MADERA	1131479141	3217044226	Katherine Santana
GAEL ANDRES RAMIREZ RAMIREZ	1042005025	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													SIDY JOHANA RAMIREZ BARRIOS	1042002733	3233719171	Sidy R.
YENDER CAMPUZANOS CAÑAS	1049328541	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													YOEMIS CAÑAS FERIA	1042001950	3104123303	Yoemis C.F.
XAVIER ALBERTO MARTINEZ GUERRERO	1042005882	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													CARMEN VIVIANA RODRIGUEZ GUERRERO	1002497786	3212309230	Carmen V.R.G.
LUZ MARLIN GULLOSO MENDEZ	1043185874	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													DEYSY MARIA MENDEZ DIA	1048313500	3125164805	Deisy M.
ISACC DAVID BELTRAN CAÑAS	1024589113	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													EMILETH CAÑA FERIA	1042001949	3217566689	Emileth
ALAN JESID PEREZ DIAZ	1042005022	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													MARLEIDIS DIAZ DE ARCO	1042003657	3226621998	marleidis
YELIS BABETH ACUÑA POLO	1042004088	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													OPALINDA POLO BELEÑO	30848042	3103985837	Opalinda
JELFRIN CAMILO MEJIA MONTERO	1042005000	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													ANA LEONOR MONTERO ORTIZ	33310881	3214219061	ANA M.O
ANGEL MANUEL MUÑOZ	1042005024	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1													SANDRI MILENA RAMIREZ BARRIO	1042003782	3136424128	Sandri R.
MATIAS DAVID BERRIO ALCÁZAR	1042005134	05/10/2020	X		1000GR	1000GR	500GR	500GR																								

Autos de transporte por carretera... planes de desarrollo

REGIONAL:		BOLIVAR		CENTRO ZONAL:		MONPOX		MUNICIPIO:		ALTOS DEL ROSARIO		F24.M012.PP		Versión 3		Página 1 de 1																	
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		INSTITUCIONAL		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		CDI INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA		CDI ROBERTO ALANDETERODRIGUEZ		CUBU DE LA		13030000847		OCTUBRE																	
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:		2042020		NOMBRE DE LA		CDI ROBERTO ALANDETERODRIGUEZ		CUBU DE LA		13030000847																							
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO		Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO		FECHA DE OTORGAMIENTO DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)		ARROZ		PASTA Alimenticias enriquecidas		AVENA EN HOJUELA		HARINA DE TRIGO		HARINA DE MAIZ		LECHE DE VACA EN POLVO		ATUN EN AGUA		HUEVO DE GALLINA		FRUJOL		ACEITE JIRASOL		NOMBRE COMPLETO		Nº IDENTIFICACION		NÚMERO TELEFÓNICO - Fijo / CELULAR		FIRMA O HUELLA	
1 REISHEL RODRIGUEZ BAÑOS		1099377168		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		SONIA MARIA BAÑO SANTANA		1193143583		3218425233		Sonia Baño	
2 JAVIER JOSE MEJIA ARIZA		1048875166		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		ANDRIS PAOLA ARIZA CUEVAS		1048873844		3136481422		Andrés Ariza Cuevas	
3 RUT ESTER PEREZ NOGUERA		1048875273		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		KEINNIS LISDETH NOGUERA SAMBRANO		25196478		3105189924		Keinnis Noguera Sambrano	
4 MATIAS RODRIGUEZ LAGUNA		1042005681		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		MARICRUZ RODRIGUEZ LAGUNA		1049897333		3147867097		Maricruz Rodríguez Laguna	
5 EDINSON RODRIGUEZ MONROY		1042005680		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		ANGELICA DEL CARMEN MONROY SANEZ		1131504148		3123568260		Angelica del Carmen Monroy Sanez	
6 ELKIN ANDRES VASQUEZ CAMARGO		1116813601		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		DARIS CAMARGO MONTERO		1046426172		3113033862		Daris Camargo Montero	
7 EMILIS NAITH PALENCIA POLO		1042005716		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		SORAYA ISABEL POLO BAÑO		1001806902		3215209366		Soraya Isabel Polo Baño	
8 ANA SHERIL ROMERO COGOLLO		1236238559		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		CANDIDA COGOLLO ALVERES		1001805788		3207471791		Candida Cogollo Alveres	
9 ARIAN STIVEN BARROSO ACUÑA		1042005649		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		TIVISAY ESTHER ACUÑA LUNA		1067726961		3103912766		Tivisay Esther Acuña Luna	
10 SOFIA ARIZA BELLO		1042005627		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		HERLEIDIS BELLO MONTERO		1042002735		3107135785		Herleidis Bello Montero	
11 DAVINSON JUNIOR RAMIREZ RODRIGUEZ		1042005693		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		ORFILA RODRIGUEZ FERRO		1042000208		3226045510		Orfila Rodríguez Ferro	
12 SANTIAGO VILLAR OSPINO		1130281999		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		ELVIA MENCO PEREZ		30848327		3217835966		Elvia Menco Pérez	
13 LOSDALI ESTEFANI COGOLLO		1042005923		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		LEONIDAS COGOLLO CHACON		9120371		3105143776		Leonidas Cogollo Chacón	
14 LEOSDELI ESTEFANIA COGOLLO		1042005924		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		LEONIDAS COGOLLO CHACON		9120371		3105143776		Leonidas Cogollo Chacón	
15 ELIM SAMARA CARRANZA ZABALETA		1042005696		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		MILEIDIS ZABALETA RAMIREZ		1048994882		3126852927		Mileidis Zabaleta Ramirez	
16 EMILYS RODRIGUEZ SANTANA		1216979384		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		MARTA LUCIA RODRIGUEZ SANTANA		1001807225		3148706385		Martha Lucia Rodríguez Santana	
17 SHAILETH HERNANDEZ PAYARES		1049326600		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		NEREIDA ARDILA FLORIAN		1042002185		3107244329		Nereida Ardila Florian	
18 ADRIAN MANUEL RODRIGUEZ CHACON		1042005667		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		DORIS ADRIANA CHACON ARIAZ		1049320335		3106526163		Doris Adriana Chacón Ariaz	
19 JHON ALEX ACUÑA CAMARGO		1042005871		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		ISABEL CAMARGO CONTRERA		1010025798		3103576014		Isabel Camargo Contrera	
20 MARIA SALOME POLO CAMACHO		1142946425		09/10/2020		1000GR		1000GR		500GR		500GR		500GR		1300GR		525GR		30UND		1000GR		1000CC		FLOR MARIA RODRIGUEZ MEDEZ		39021641		3215329879		Flor María Rodríguez Medez	

REGIONAL:		CENTRO ZONAL:		MUNICIPIO:		MES DE ENTREGA:	
BOLIVAR		MOMPOX		ALTOS DEL ROSARIO		OCTUBRE	
NOMBRE DE LA MODALIDAD:		INSTITUCIONAL		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		FAMICCOLB	
NIT DE LA EAS:		808-001-3327		NOMBRE DE LA UDS/CA/GA:		ROBERTO ALANDETE RODRIGUEZ	
N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		2042020		CODIGO DE LA UDS/CA:		130300008647	

N° LINEA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS	GRUPO Poblacional	COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (grm)												Café	MIS PEDAGÓGICOS	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FOTOGRAFÍA O FUELLA
					ARROZ	PASTA (Macarrónes, espagueti)	AVENA EN HOJUELA	MARINA DE TRIGO	MARINA DE MAÍZ	LECHE DE VACA EN POLVO	ATUN EN AGUA	MEYUNO DE GALLINA	FRÍJOL	ACEITE AJUAROL	Especificar el tipo de aceite	Especificar el tipo de aceite						
1	THALIA CRUZ BLANCO SAMPAYO	1042005489	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		CRUZ AMALIA SAMPAYO CAMARGO	30848352	3128658653	<i>Cruz A.S.</i>	
2	KEILA ESPERANZA ARIAS SAEN	1042005484	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		YERALDIN SAENZ PEDROSO	1042005269	3106030048	<i>Yeraldin</i>	
3	DARLIR CARDENAS RIOS	1065915701	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		NATALIA CARDENA RIOS	1004858604	3128565276	<i>Natalia E.</i>	
4	JESUS HONEY SERVANTEZ ORTIZ	1218978736	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		ANA ELEX ORTIZ LUNA	1218976196	3135642122	<i>Anaela O.R.</i>	
5	HANNA GISELL POLO LUNA	1042005493	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		SOL MARIA POLO LUNA	1042004539	3145403602	<i>Sol Maria</i>	
6	YORMAN DAVID HERAZO PADILLA	1042005358	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		SARA LUZ PADILLA MEJIA	1002298194	3143663757	<i>Sara Luz</i>	
7	LEVIS ADRIANA HERRERA JIMENEZ	1042005360	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		MARLENE JIMENEZ CARMEN - JIMENEZ BARRERO	1042000721	3233798644	<i>Marlene Jimenez</i>	
8	JHOANA SUJEY POLANCO ROJAS	1078806011	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		NANCY ELVIRA ROJAS CAVO	1007904056	3202646112	<i>NOCI RO</i>	
9	SANTI ISMAEL MEJIA SAMPAYO	1042005692	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		MARIA JOSE SAMPAYO HERRERA	1193206210	3206219275	<i>Maria J H</i>	
10	DILAN ANDRES MUÑOZ MENDO	1042005399	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		ETILCIA HELENA MENDEZ SALAS	33160231	3135380220	<i>Etelcia</i>	
11	SAMI MENDO MANJARRE	1042005485	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		LUZ MARINA MANJARRE HERRERA	1001806368	3126422499	<i>Luz Mana</i>	
12	SAMANTA MENDEZ MENDO	1042005424	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		SINDY MENDO PABUENA	1048873621	32083833560	<i>Sindy H</i>	
13	SAMARA MENDEZ MENCOS	1042005423	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		SINDY MENDO PABUENA	1048873621	32083833560	<i>Sindy H</i>	
14	VALERIA LUCIA SEQUEIRA JIMENEZ	1042005483	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		MARTINA LUCIA JIMENEZ PABUENA	1007275226	3148506148	<i>Martina</i>	
15	NATALI ACOSTA JIMENEZ	1042005404	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		LUZ ADRIANA ACOSTA JIMENEZ	1042005125	3206675012	<i>Adriana</i>	
16	ELIS ESTER RODRIGUEZ MENDEZ	1042005452	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		OKELIS MENDEZ CARDENAS	1131479533	3138771852	<i>Okelis</i>	
17	WILFREDO MATIAS MENCOS	1042005363	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		MILAGROS MENDO MENDEZ	1048872220	3126924839	<i>Milagros</i>	
18	YOSWAR ANDRES BERMUDEZ DIAZ	1042005147	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		LUCIBETH DIAZ ORTIZ	1042000545	3106918703	<i>Lucibeth</i>	
19	LUIS ADALBERTO ARRIOLA SEQUEIRA	1042005395	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		ANGELA MARIA SEQUEIRA RAMIREZ	1042005281	3113002175	<i>Angela M.</i>	
20	MARIA JOSE TAPIA ARIZA	1042005341	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		EDILMA ARIZA RAIZAR	1047458921	3136481422	<i>Edilma</i>	
21	VALERIS ADRIANA DEL TORO RAMIREZ	1042005391	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	1300GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC		1		DAYANIS RAMIREZ RODRIGUEZ	1048872974	3126916021	<i>Dayanis P.</i>	

Por favor, al entregar la Ración, verificar la cantidad y calidad de los alimentos.
 Nombre legible de quien entrega:
 Cargo / función:
 Número telefónico de quien entrega:

Ardaya Benavides
3103205248

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

03/06/2020

Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL:
NOMBRE DE LA
MODALIDAD:

BOLIVAR

CENTRO ZONAL:

MOMPOX

MUNICIPIO ALTOS DEL ROSARIO

INDICADOR DE ENTREGA

OCTUBRE

MODALIDAD:

FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

DMI FAMILIAR

NOMINER DE LA SAN

FAMICCOLB

NIT DE LA EAS:

808-001-3327

Nº DEL CONTRATO O CONVENIO:

2042020

NOMBRE DE
LA
UDS/UCA/GA:

RIO DE SUEÑO

CODIGO DE LA 13030000887771
UDS/ICA:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (COMUNIDAD)	GRUPO Poblacional	N° DEL CONTRATO O CONVENIO:																	2042020		LA UDA/CAJA:		CODIGO DE LA UDA/CAJA:		1303000087771	
					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	KIT PEDAGÓGICO		NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO / CELULAR	FIRMA O HUELLA		
					ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EMPACADO	MAHINA DE MAIZ	MAHINA DE MAIZ	MAHINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALINA	FRUJOL	LENTAJA	ACEITE DE AJONJOL	PANDELA	AVENA EN HOJUELA	Cartilla de Ensenanzas	Kit Pedagógico										
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	CARLOS MIGUEL RODRIGUEZ LOPEZ	1042005999	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	INGRID RODRIGUEZ LOPEZ	1042000254	3135516409	Ingrid Rodriguez Lopez										
2	SILEM CARRILLO BETIN	1042006618	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	KELIS JOHANA BETIN RODRIGUEZ	1042002439	3137547767	Kelis Betin										
3	JOUSSEF ORTIZ LUNA	1042005996	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	ANAILEX ORTIZ LUNA	1216976196	3226324875	Ana Alex Ortiz										
4	ABIGAIL HERRERA ORTIZ	1042005979	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	KAREN DAYANA HERRERA ORTIZ	1042002290	3133034661	Karen Dayana Herrera										
5	LEYNYS JOHANA RODRIGUEZ CALVOS	1042005965	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	DULAINIS CALVOS CLARO	1001805984	3128650878	Dulainis Calvo										
6	HEIMI PEREZ RODRIGUEZ	1042005964	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	MARCELINA RODRIGUEZ PALMERA	30848013	3135674568	Marcelina R.P.										
7	IAM JAVIER ORTIZ SURMAY	1046431298	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	MAIGUA LIA SURMAY GARCIA	1002387780	3108311816	Maigui Lia Surmay										
8	LEIDIS MARIA ARIAZ LAGARES	1042005932	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	SILUS ADRIANA LAGARE BULLOSO	1131479521	3138771852	Silis Lagares H.										
9	THARID MANUEL MENCOS HERRERA	1042005951	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	ANGELA MARIA HERRERA ORTIZ	1193210204	3104327752	Angela Maria										
10	ANALUTH SANEZ SANTANA	1042005919	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	MILENA SATANA BARRERA	1085034249	3233692838	Milena Santana										
11	WILLUNTON BETIN CARRANZA	1042005879	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	MARLIN EDITH CARRANZA CHAVE	1142125200	3208274340	Marlin Chave										
12	JESUS GABRIEL FUENTES COGOLLO	1042005863	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	YERLUS YESI COGOLLO PEREZ	1042004645	3105036019	Yerlus Cogollo P.										
13	WILMER RODRIGUEZ BARROSO	1042005903	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	ERLUNDA BARROSO RIVERA	1001805770	3135379621	Erlinda Barroso										
14	JESUS DAVID POLO CHACON	1042005954	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	DIRIS ADRIANA CHACON ARIAS	1049320335	3217559828	Diris Chacon										
15	KILIAN ARIAZ CASTROS	1216980838	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	WENDIS JOHANA CASTROS CLARO	1046426114	3138651266	Wendy Castro										
16	ANTONYN JUNIOR CRUZADO ORTIZ	1042005870	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	EVA SANDRITH ORTIZ MEDINA	1131479064	3114976022	Eva Sandrith Ortiz										
17	THIAGO JOSE VILLAR RODRIGUEZ	1216980793	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	YULIETH RODRIGUEZ MATTOS	1042004391	3217001914	Yulieth Rodriguez										
18	YUBER LENIN PEREZ PEREZ	1042005850	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	YUNEICIS PEREZ POLANCO	1042003423	3148289860	Yunicy Perez P.										
19	DIVER ANDRES PEREZ PEREZ	1042005867	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	MARIA TRIDAD PEREZ MENDEZ	1001806135	3217557431	Maria Trinidad										
20	SHARID SOFIA RAMIREZ DIAZ	1042005816	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR	1000CC	500GR	1	LEUDIS ISABEL DIAZ TOLOZA	1001807231	3108404304	Leudis D.T.										

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico

Nombre legible de quien entrega:

Cargo / función:

Número telefónico de quien entrega:

MARIA LUISA MUÑOZ HERRERA

MARIA LUISA MUÑOZ HERRERA

Docente

3134440 6063

Adjunto de registro ante la UDA/CAJA - para uso de medio ambiental

[illegible]

REGIONAL:	BOLIVAR		CENTRO ZONAL:	MOMPOX		MUNICI:	ATOS DEL ROSARIO		MESES DE ENTREGA:	OCTUBRE	
NOMBRE DE LA	FAMILIAR		NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:		DMI FAMILIAR	NOMBRE		FAMICCOL			
NIT DE LA EAS:	808-001-3327		N° DEL CONTRATO O CONVENIO:		242020	NOMBRE		TEJIENDO FUTURO		CODIGO DE LA	1303005128238

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DOMINICANA)	GRUPO FAMILIAR MAYORES MENORES ADULTOS	ESPECIFICACIÓN UNIDAD PARA PREPARAR (PPV)																Nº PERSONAS		NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA			
					ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTARIAS ENRIQUECIDAS	MADURA DE MAÍZ	MADURA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA ESTERILIZADA	ACEITE DE OLIVA	ALIMENTO COMPLETO	FRUTOS	LEGUMES	ACEITE DE MANEJO	PANDELA	AVENA EN PULVERA	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO							
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, CUGADOR)									
1	ISABELLA SUAREZ MARTINEZ	1042006041	09/10/2020	X	1500GR	1500GR	200GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR	500GR	1		MADELEIDIS SUAREZ	1005038499	3222050981	Madeleidis							
2	ZADIVEL GAMARRA MONTERO	1042006048	09/10/2020	X	1500GR	1500GR	200GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR	500GR	1		NALIVIS ESTHER MONTERO	1193570271	3232208654	Nalivis Montero							
3	DILAN DAVID GOMEZ ACUÑA	1042006062	09/10/2020	X	1500GR	1500GR	200GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR	500GR	1		DUVIS MARIA ACUNA LUNA	1104014914	3127396341	Dybis Acuña							
4	YAINER GUERRERO GALVIS	1042006033	09/10/2020	X	1500GR	1500GR	200GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR	500GR	1		YASMIN ADRIANA LEDIS ENITH SEQUEIRA MAYOLIS	1001806859	3217321365	Kasson							
5	INES LUCA CAMARGO SEQUEIR	1042006047	09/10/2020	X	1500GR	1500GR	200GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR	500GR	1		CENTENO	1002101364	3104273698	Ledis Enith							
6	MAYOLIS SENTENO ROLDAN	1051742980	09/10/2020	X	1500GR	1500GR	200GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		1		LUZ HELENA GUERRA HERAZO	1051742980	3145223911	Mayolis CR							
7	LUZ HELENA GUERRA HERAZO	1042001002	09/10/2020	X	1500GR	1500GR	200GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		1		GUERRA HERAZO YULETH DIAZ ORTIZ	1042001002	3105995563	Luz Helena							
8	YULETH DIAZ ORTIZ	1042003596	09/10/2020	X	1500GR	1500GR	200GR	1000GR	2700GR	1050GR	30UND	1000GR	1000GR	1000CC	1000GR		1		EVELIN BANOS MARTINEZ	1042003596	3126921200	Evelin							
9	JUAN SEBASTIA PEREIRA BAÑO	1042005866	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		YULENIS CRISTO RAMIREZ	1001805605	3137946818	Yulenis							
10	ANGEL MANUEL BERRIO CRISTO	1042005986	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		MONTERO ARICALUZ	1042002604	3233458500	Brenda							
11	IAMI ALEJANDRO VILLAREAL MONTERO EMA SPHIA PEREZ	1042005893	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		"PINEDA CUEVAS EMILETH CAÑAS"	22822244	3137100422	Alicia P.							
12	PINEDA LEVANIS SHEILA	1072676971	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		FERIA YURANIS	1042001949	3217566689	Emileth							
13	RAMIREZ SHADAI PAOLA	1042005926	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		RAMIREZ CAÑAS EDELMIRA FIGUEROA SIERRA	1042000734	3123215157	Yurani S							
14	RAMIREZ CAÑAS	1042005974	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		JHDANA ESTHER BARROSO SIERRA	30848227	3234534850	Eldemira EG							
15	YEINER JULIO FIGUEROA ARIANA BARROSO SIERRA	1042005929	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		ANDRIS LUJANA CARDENAS	1050066271	3116531019	Andris Lujana							
16	ALANA SOFIA CARRANZA CARDENAS	1042005897	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		YONEIDIS ORFELINA CASANDRA	1042000059	3135857413	Yoneidis							
17	LUIS MATEO PALMERA BARROSO	1042005966	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		SANTANA OTERO MINELVIS TORO	1001806863	3127581925	Yoneidis							
18	EMILIANO TABARES	1060657395	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		RODRIGUEZ YAMILETH	1060653577	3145198897	Ecasandra							
19	SANTANA OTERO MINELVIS TORO	1042005822	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		RODRIGUEZ YAMILETH	55228085	3233314240	Minelvis							
20	OLIANA MARIA RODRIGUEZ MENDEZ	1042005959	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		RODRIGUEZ YAMILETH	1001807294	3122489508	Yamileth							
21	VERALDIN FUENTES CAÑAS	1042005981	09/10/2020	X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	1800GR	525GR	30UND	1000GR		1000CC		500GR	1		LUZ DARIS CAÑA BAÑO	1042005541	3123268736	Luzdaris							
22	Firma de quien entrega la RPP, Carilla y CCT pedagógico																												
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico																													
Firma de quien recibe la RPP, Carilla y CCT pedagógico				</																									



FORMATO PARA REALIZAR CONCILIACIONES BANCARIAS No 31102020

BANCO: BANCO DE BOGOTA

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

No de DE CUENTA: 392559092

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

Fecha de Corte en la que se elabora la Conciliacion

Saldo según libros

372,157,870.20

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

372,157,870.20

TOTAL SALDO

372,157,870.20

DIFERENCIA CONCILIACION

-

Elaboro

Reviso

Auxiliar por cuenta

Cuenta 1110050106

Fechas: del 01102020 al 31102020

FECHA	COMPORBANTE	REFERENCIA	DETALLE	DEBITO	CREDITO	SALDO
01.10.2020			SALDO INICIAL A 01 DE OCTUBRE DE 2020			185,535,140.20
02.10.2020	EG - 193	TRANSFERENCIA	CN SEGURIDAD SOCIAL SEPTIEMBRE T.H. ALTOS DEL ROSARIO OPS		254,900.00	185,280,240.20
02.10.2020	EG - 194	CH 7888020	RETIRO ARRIENDO MES OCTUBRE		1,150,000.00	184,130,240.20
02.10.2020	EG - 197	CH 6855021	ANTICIPO DE UNIFORMES		3,337,750.00	180,792,490.20
05.10.2020	EG - 198	TRANSFERENCIA	CN SEGURIDAD SOCIAL SEPTIEMBRE T.H. LABORAL DIRECTO		14,639,200.00	166,153,290.20
08.10.2020	EG - 199	CH 7459022	MARTIN GIRON - MATERIAL DIDACTICO MES SEPTIEMBRE		794,000.00	165,359,290.20
08.10.2020	EG - 200	TRANSFERENCIA	CESAR ARISTIZABAL - MATERIAL DIDACTICO		14,527,048.00	150,832,242.20
20.10.2020	EG - 201	CH 9418023	RETIRO PARA RETENCION EN LA FUENTE PERIODO 9		2,219,000.00	148,613,242.20
29.10.2020	CI - 5	TRANSFERENCIA	ICBF - CANCELACION QUINTO DESEMBOLSO	382,167,844		530,781,086.20
30.10.2020	EG - 202	TRASNFERENCIA	CN SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE T.H. PEÑON OPS		2,380,600.00	528,400,486.20
30.10.2020	EG - 203	TRASNFERENCIA	CN SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE T.H. HATILLO OPS		1,920,500.00	526,479,986.20
30.10.2020	EG - 204	TRASNFERENCIA	ABONO SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE T.H. ALTOS DEL ROSARIO OPS		1,529,400.00	524,950,586.20
30.10.2020	EG - 205	TRANSFERENCIA	TALENTO HUMANO EL PEÑON - OCTUBRE LD Y OPS		27,549,944.00	497,400,642.20
30.10.2020	EG - 206	TRASNFERENCIA	TALENTO HUMANO HATILLO DE LOBA - OCTUBRE LD Y OPS		27,987,644.00	469,412,998.20
30.10.2020	EG - 207	TRASNFERENCIA	TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO - OCTUBRE LD Y OPS		16,782,601.00	452,630,397.20
30.10.2020	EG - 208	TRASNFERENCIA	RETIRO TALENTO HUMANO ALTOS DEL ROSARIO - OCTUBRE LD Y OPS		2,905,086.00	449,725,311.20
30.10.2020	EG - 211	CH 8057027	JAVIER HERAZO - CN DOTACION ASEO SEPTIEMBRE CDI		394,560.00	449,330,751.20
30.10.2020	EG - 212	CH 1165029	JAVIER HERAZO - CN DOTACION ASEO SEPTIEMBRE DIMF		348,969.00	448,981,782.20
30.10.2020	EG - 213	CH 3602026	JAVIER HERAZO - CN DOTACION ASEO OCTUBRE CDI		394,560.00	448,587,222.20
30.10.2020	EG - 214	CH 7951028	JAVIER HERAZO - CN DOTACION ASEO OCTUBRE DIMF		348,969.00	448,238,253.20
30.10.2020	EG - 215	TRASNFERENCIA	DISTRIBUCIONES PEPE - CARTILLAS MIS MANOS ENSEÑAN		794,000.00	447,444,253.20
30.10.2020	EG - 216	CH 3328024	WILMER MENESE - COMPLEMENTO NUTRICIONAL MES OCTUBRE		10,062,402.00	437,381,851.20
30.10.2020	EG - 217	CH 0424025	JESUS GARCIA - COMPLEMENTO NUTRICIONAL MES OCTUBRE		63,600,750.00	373,781,101.20
30.10.2020	NB-7	EXTRACTO	CHEQUERA		170,010.00	373,611,091.20
30.10.2020	NB-7	EXTRACTO	IMPUESTO TIMBRE		300.00	373,610,791.20
30.10.2020	NB-7	EXTRACTO	GMF		779,090.00	372,831,701.20
30.10.2020	NB-7	EXTRACTO	IVA		134,731.00	372,696,970.20
30.10.2020	NB-7	EXTRACTO	COMISION		539,100.00	372,157,870.20
						-
				382,167,844	195,545,114.00	

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
12503

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

Octubre - Octubre 2020
Hasta: Octubre 31
392559092
Comercial
0392



Resumen de la Información

Saldo Inicial: 185,535,140.20
Total 000001 Abonos: 382,167,844.00
Total 000224 Cargos: -194,631,293.00
Total IVA: -134,731.00
Total 4x1000 GMF: -779,090.00
Total Retencion: 0.00
Total Intereses: 0.00
Saldo Final: 372,157,870.20

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
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,534,665.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,532,165.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,531,690.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,529,190.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,528,715.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,526,215.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,525,740.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,523,240.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,522,765.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,520,265.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,519,790.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,517,290.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,516,815.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,514,315.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,513,840.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,511,340.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,510,865.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,508,365.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,507,890.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,505,390.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,504,915.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,502,415.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,501,940.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,499,440.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,498,965.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,496,465.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,495,990.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,493,490.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,493,015.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,490,515.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,490,040.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,487,540.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,487,065.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,484,565.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,484,090.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,481,590.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,481,115.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,478,615.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,478,140.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,475,640.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	185,475,165.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	185,472,665.20

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
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-475.00	185,472,190.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-2,500.00	185,469,690.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-475.00	185,469,215.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-2,500.00	185,466,715.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-475.00	185,466,240.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-2,500.00	185,463,740.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-475.00	185,463,265.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-2,500.00	185,460,765.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-475.00	185,460,290.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-2,500.00	185,457,790.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,456,669.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,450,769.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,449,648.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,443,748.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,442,627.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,436,727.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,435,606.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,429,706.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,428,585.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,422,685.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,421,564.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,415,664.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,414,543.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,408,643.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,407,522.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,401,622.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,400,501.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,394,601.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,393,480.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,387,580.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,386,459.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,380,559.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,379,438.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,373,538.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,372,417.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,366,517.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,365,396.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,359,496.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,358,375.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,352,475.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,351,354.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,345,454.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,344,333.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,338,433.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,337,312.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,331,412.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,330,291.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,324,391.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,323,270.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,317,370.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,316,249.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,310,349.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,309,228.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,303,328.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,302,207.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,296,307.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,295,186.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,289,286.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,288,165.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,282,265.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,281,144.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,275,244.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,274,123.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,268,223.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,267,102.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,261,202.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,260,081.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,254,181.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,253,060.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,247,160.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,246,039.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,240,139.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,239,018.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,233,118.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,231,997.20
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	CII Murillo		-5,900.00	185,226,097.20
01/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	CII Murillo		-1,121.00	185,224,976.20

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
01/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	185,219,076.20
01/10	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-1,264.00	185,217,812.20
02/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	185,216,691.20
02/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	185,210,791.20
02/10	0670	Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 0000000000000000009411367668 Nit 0009999001472382	Bogota	G Conv Oper Elec	0000000	-254,900.00	184,955,891.20
02/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	7888020	-1,150,000.00	183,805,891.20
02/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	6855021	-3,337,750.00	180,468,141.20
02/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-14,527,048.00	165,941,093.20
02/10	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-77,107.00	165,863,986.20
05/10	0670	Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 0000000000000000009411420821 Nit 0009999001472382	Bogota	G Conv Oper Elec	0000000	-14,639,200.00	151,224,786.20
05/10	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-58,557.00	151,166,229.20
08/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	7459022	-794,000.00	150,372,229.20
08/10	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-3,176.00	150,369,053.20
20/10	0095	Pago cheque a terceros Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	9418023	-2,219,000.00	148,150,053.20
20/10	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-8,876.00	148,141,177.20
29/10	0593	Cr Ach Dir.Tesronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902	Bogota	G Conv Oper Elec		382,167,844.00	530,309,021.20
30/10	0509	Timbre Chequera	Barranquilla	Cil Murillo		-300.00	530,308,721.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-190.00	530,308,531.20
30/10	0849	Comision disfon nomina interna	Barranquilla	Cil Murillo		-1,000.00	530,307,531.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-190.00	530,307,341.20
30/10	0849	Comision disfon nomina interna	Barranquilla	Cil Murillo		-1,000.00	530,306,341.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,305,866.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,303,366.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,302,891.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,300,391.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,299,916.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,297,416.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,296,941.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,294,441.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,293,966.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,291,466.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,290,991.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,288,491.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,288,016.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,285,516.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,285,041.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,282,541.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,282,066.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,279,566.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,279,091.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,276,591.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,276,116.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,273,616.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,273,141.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,270,641.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,270,166.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,267,666.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,267,191.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,264,691.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,264,216.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,261,716.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,261,241.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,258,741.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,258,266.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,255,766.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,255,291.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,252,791.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,252,316.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,249,816.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,249,341.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,246,841.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,246,366.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,243,866.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,243,391.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,240,891.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,240,416.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,237,916.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,237,441.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,234,941.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,234,466.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,231,966.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-475.00	530,231,491.20

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-2,500.00	530,228,991.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,227,870.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,221,970.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,220,849.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,214,949.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,213,828.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,207,928.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,206,807.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,200,907.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,199,786.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,193,886.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,192,765.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,186,865.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,185,744.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,179,844.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,178,723.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,172,823.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,171,702.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,165,802.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,164,681.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,158,781.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,157,660.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,151,760.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,150,639.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,144,739.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,143,618.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,137,718.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,136,597.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,130,697.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,129,576.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,123,676.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,122,555.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,116,655.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,115,534.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,109,634.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,108,513.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,102,613.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,101,492.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,095,592.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,094,471.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,088,571.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,087,450.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,081,550.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,080,429.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,074,529.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,073,408.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,067,508.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,066,387.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,060,487.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,059,366.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,053,466.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,052,345.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,046,445.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,045,324.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,039,424.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,038,303.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,032,403.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,031,282.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,025,382.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,024,261.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,018,361.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,017,240.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,011,340.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,010,219.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	530,004,319.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	530,003,198.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	529,997,298.20
30/10	GT26	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-1,121.00	529,996,177.20
30/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Barranquilla	Cil Murillo		-5,900.00	529,990,277.20
30/10	0508	Cargo IVA	Barranquilla	Cil Murillo		-32,302.00	529,957,975.20
30/10	0110	Compra de Chequera Chequera No.3001266353	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-170,010.00	529,787,965.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APORTE 9412077961 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0489294	-254,900.00	529,533,065.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APORTE 9412093043 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0490256	-254,900.00	529,278,165.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APORTE 9411990673 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0490768	-254,900.00	529,023,265.20

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9411336202 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0491494	-254,900.00	528,768,365.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9411257401 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0491989	-254,900.00	528,513,465.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9411802457 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0492501	-254,900.00	528,258,565.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9411889101 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0493060	-254,900.00	528,003,665.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412215679 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0493512	-254,900.00	527,748,765.20
30/10	0219	Pago de Seg Soc.PILAPLANILLA ASISTID form 8606396118 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0496581	-254,900.00	527,493,865.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9411995531 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0497528	-254,900.00	527,238,965.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412253996 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0497986	-254,900.00	526,984,065.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412260141 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0498517	-254,900.00	526,729,165.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412019018 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0498968	-254,900.00	526,474,265.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9411996755 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0499336	-254,900.00	526,219,365.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9411854565 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0499798	-254,900.00	525,964,465.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412106060 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0500219	-254,900.00	525,709,565.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412051345 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0500675	-254,900.00	525,454,665.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412109984 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0501127	-254,900.00	525,199,765.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412004223 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0501776	-254,900.00	524,944,865.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412038633 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0502325	-254,900.00	524,689,965.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412258744 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0497105	-341,400.00	524,348,565.20
30/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	7951028	-348,969.00	523,999,596.20
30/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	1165029	-348,969.00	523,650,627.20
30/10	0219	Pago de servicios PLAN ASIS APOORTE 9412281997 Internet Empresarial realizado el 30/10/2020	Bogota	G Conv Oper Elec	0502927	-391,100.00	523,259,527.20
30/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	3602026	-394,560.00	522,864,967.20
30/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	8057027	-394,560.00	522,470,407.20
30/10	0216	Cargo transferencia por Internet o Banca Movil o Swift	Barranquilla	Cil Murillo		-794,000.00	521,676,407.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	520,765,974.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	519,855,541.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	518,945,108.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	518,034,675.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	517,124,242.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	516,213,809.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	515,303,376.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	514,392,943.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-910,433.00	513,482,510.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-936,283.00	512,546,227.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-936,913.00	511,609,314.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-941,957.00	510,667,357.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-941,957.00	509,725,400.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-945,545.00	508,779,855.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-945,545.00	507,834,310.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-974,500.00	506,859,810.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-998,109.00	505,861,701.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-998,109.00	504,863,592.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	503,863,712.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	502,863,832.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	501,863,952.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	500,864,072.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	499,864,192.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	498,864,312.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	497,864,432.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	496,864,552.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	495,864,672.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	494,864,792.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	493,864,912.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	492,865,032.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	491,865,152.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	490,865,272.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	489,865,392.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	488,865,512.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	487,865,632.20

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	486,865,752.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	485,865,872.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	484,865,992.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	483,866,112.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-999,880.00	482,866,232.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,191,900.00	481,674,332.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	480,444,937.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	479,215,542.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	477,986,147.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	476,756,752.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	475,527,357.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	474,297,962.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	473,068,567.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	471,839,172.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,229,395.00	470,609,777.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,325,440.00	469,284,337.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,325,440.00	467,958,897.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,340,440.00	466,618,457.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,479,520.00	465,138,937.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,503,130.00	463,635,807.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,577,944.00	462,057,863.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,631,892.00	460,425,971.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,801,799.00	458,624,172.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,883,980.00	456,740,192.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-1,883,980.00	454,856,212.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-2,561,018.00	452,295,194.20
30/10	0216	Cargo transferencia por Internet o Banca Movil o Swift	Barranquilla	Cil Murillo		-2,905,086.00	449,390,108.20
30/10	0591	Cargo Dispersion Pago de Nomina	Barranquilla	Cil Murillo	0000000	-2,938,976.00	446,451,132.20
30/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	3328024	-10,062,402.00	436,388,730.20
30/10	0013	Pago cheque en Oficina Chequera No.3001289800	Barranquilla	Cil Murillo	0424025	-63,600,750.00	372,787,980.20
30/10	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Barranquilla	Cil Murillo		-630,110.00	372,157,870.20
----- - FIN MOVIMIENTOS - -----							

**RELACION DE GASTOS FINANCIEROS
DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE 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		779,090
IVA	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		134,731
COMISION	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		539,100
CHEQUERA	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		170,010
IMPUESTO TIMBRE	BANCO DE BOGOTA	EXTRACTO BANCARIO		300
TOTAL GASTOS OPERATIVOS				1,623,231



Elaboro:
Dpto de Contabilidad



FORMATO PARA REALIZAR CONCILIACIONES BANCARIAS No 31102020

BANCO: BOGOTA

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

No de DE CUENTA: 392559092

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

Fecha de Corte en la que se elabora la Conciliacion

Saldo según libros

373,781,101.20

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	31.10.2020	779,090.00
IVA	31.10.2020	134,731.00
COMISION	31.10.2020	539,100.00
CHEQUERA	31.10.2020	170,010.00
IMPUESTO DE TIMBRE	31.10.2020	300.00

-1,623,231.00

SALDO SEGÚN BANCOS

372,157,870.20

TOTAL SALDO

372,157,870.20

DIFERENCIA CONCILIACION

-

Elaboro

Reviso

1. Año **2 0 2 0**

3. Período **1 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

3504616375333



(415)7707212489984(8020) 000350461637533 3

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	Báse 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 22,548,000	56 1,145,000
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	36 402,653,000	61 10,066,000
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
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 11,211,000

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	Total retenciones	87 11,211,000
	Sanciones	88 0
	Total retenciones más sanciones	89 11,211,000

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 del sello
(Firma del Contador o Revisor Fiscal)
2020-11-23 / 10:40:51 AM
2 0 Fecha Acuse de Recibo 0 : 5 1
Firmado

980. Pago total \$ 0

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

91000745026201

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

1. Año **2020** 2. Concepto **61** 3. Período **10**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **4910430251132**



(415)7707212489984(8020) 000491043025113 2

Datos del obligado	5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
	802011332	7					
	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	28. De	
					1	1	
					29. No. de formulario 3504616375333		
30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial	32. Fecha para el pago de este recibo		33. Cód. Título			
	AAAA MM DD	20201123		USO OFICIAL			
Pagos	Valor pago sanción					34	0
	Valor pago intereses de mora					35	0
	Valor pago impuesto					36	11,211,000

Deudor solidario o subsidiario	37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
				40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres
	44. Razón social						
	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) 2020-11-23 17:02:27		980. Pago total \$ 11,211,000	

Firma deudor solidario o subsidiario

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

01999903027989