	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORME MENSUAL OPERADORES - ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-209 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

DATOS GENERALES

SERVICIO SOCIAL:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE										
OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A ALA VIDA										
CONVENIO No.	8072			de:	29	4	2025	PLAZO:		393	DÍAS
FECHA ACTA DE INICIO:	29	4	2025	FECHA DE TERMINACIÓN:		27	5	2026			
PERIODO DE INFORME:	1	4	2026	a:	30	4	2026		No. Informe:	13	
SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA TOBÓN			DEPENDENCIA:	SUBIDRECCIÓN PARA LA VEJEZ						

OBJETO CONTRACTUAL

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

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO 8072-2025

OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	Se dio cumplimiento a las condiciones establecidas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos que rigen la ejecución del convenio, garantizando su desarrollo con criterios de eficiencia y eficacia. Estas disposiciones fueron debidamente socializadas con el personal responsable, conforme consta en el formato FOR-PSS-209 – Convenio 8072-2025, marzo 2026. Así mismo, se realizó la respectiva socialización con el personal encargado de la ejecución del convenio, dejando evidencia documental del proceso efectuado. 1.01 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Inducción a cargo de facilitadores" del 01/04/2026 1.02 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Reunión de equipo Retroalimentación de la operatividad del servicio" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 08/04/2026 1.03 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Reunión de equipo Seguimiento actividades del servicio" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 14/04/2026 1.04 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Salud Mental en el entorno laboral " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 14/04/2026 1.05 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Reunión de equipo auxiliares de enfermería generalidades de la prestación del servicio área de enfermería y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 16/04/2026 1.06 FOR-GD-404 Formato Ayuda de memoria " Tema: Protocolo de salud Manejo de Convulsiones" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 21/04/2026 1.07 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria " Tema: Reunión de equipo: Lineamiento para cierre de convenio " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 27/04/2026 1.08 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria " Tema: Protocolos de prevención ante síntomas gripales" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 28/04/2026	//13.IG 8072-2025 abril / 2.Compromisos Generales/Compromiso No. 01
2. Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Se dio cumplimiento a los deberes contraídos en calidad de asociado, de conformidad con lo establecido en el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, tal como consta en los informes, actas y demás soportes documentales que reposan en el expediente contractual. De igual forma, el Centro de Cuidado Transitorio Día – Noche dio estricto cumplimiento a las condiciones técnicas, económicas y financieras pactadas en el marco del Convenio de Asociación 6871 de 2023, en concordancia con lo dispuesto en el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, lo cual se evidencia en los informes de ejecución, reportes financieros y demás documentos que respaldan el desarrollo del convenio en el, así como se evidencia en el : 13 .Informe de gestión 8072-2025	//13.IG 8072 - 2025 abril
3. Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte integral del convenio.	Se dio cumplimiento a esta obligación mediante la presentación de los respectivos soportes, tal como se evidencia en el informe mensual, el cual da cuenta de la disposición y adecuada utilización de la totalidad de los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, los Anexos Técnicos, la Invitación Pública, las Adendas y demás documentos que hacen parte integral del convenio, conforme consta en los registros e informes allegados. 13.Informe de gestión 8072-2025	//13.IG 8072 - 2025 abril
4. Suscribir oportunamente el acta inicio y las modificaciones si las hubiera conjuntamente con el Supervisor del mismo.	Para el presente periodo no aplica , teniendo en cuenta que esta obligacion se cumplio en el mes de marzo.	No aplica para el periodo de ejecución
5. Suscribir acta liquidación del convenio.	Para el presente periodo no aplica, teniendo en cuenta que el convenio tenía como fecha de finalización el 28 de abril; sin embargo, se suscribió la Modificación No. 3, consistente en prórroga mediante otrosí modificatorio, extendiendo su vigencia hasta el 27 de mayo de 2026.	No aplica para el periodo de ejecución
6. Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que le solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	Se suministró al Supervisor del Convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos requeridos, con el fin de verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales, conforme consta en los soportes y registros documentales correspondientes. En este sentido, el Centro de Cuidado Transitorio Día – Noche Antonia Santos, en el marco del Convenio 8072-2025, entregó al Supervisor la totalidad de la información, explicaciones, aclaraciones y documentos solicitados, garantizando la transparencia y trazabilidad en la ejecución de las obligaciones establecidas. 6.01 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Cargue al Drive de gestión documental mes de marzo CCT Antonia Santos del 01/04/2026 6.02 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Base de datos BPM/Certificados de Manipulación de alimentos del 01/04/2026 6.03 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:RADICACIÓN INFORME N° 12 PERIODO DE MARZO CONVENIO - 8072-2025 del 07/04/2026 6.04 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Solicitud de eliminaciones Sirbe del 8/04/2026 6.05 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Radicado primeras correcciones informe marzo del 09/04/2026 6.06 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Primeras observaciones financieras conv 8072-2025 marzo 2026 del 13/04/2026 6.07 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Actualización sabana plan mantenimiento preventivo por adición y la Implementación del plan de mejora, solicitud actualización a plan de mantenimiento preventivo y otras observaciones del 15/04/2026 6.08 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud Facturas conv 8072-2025 marzo 2026 del 17/04/2026	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 06
7. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	Se dio cumplimiento a esta obligación mediante la presentación de los respectivos soportes, tal como se evidencia en el informe mensual, en el cual se da cuenta de que se acatan y aplican de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, conforme consta en los registros y documentos anexos 13.Informe de gestión 8072-2025	//13.IG 8072 - 2025 abril
8. Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	Se efectuó el pago oportuno de los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y empleados(as), mediante transferencia bancaria, en estricto cumplimiento de la estructura de costos establecida en el presente convenio. Finalmente, se efectuaron los descuentos correspondientes a los impuestos de ley, los cuales se encuentran debidamente soportados y certificados por el revisor fiscal de manera mensual, conforme se evidencia en los comprobantes de pago, planillas y certificaciones anexas. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 4.1.3 Transferencia bancaria del pago del talento humano	//13.IG 8072-2025 abril //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano.
9. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se dio cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y demás aportes parafiscales, efectuando oportunamente los pagos a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF, así como las respectivas liquidaciones cuando hubo lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos vigentes en la materia. Así mismo, se acreditó el cumplimiento de dichas obligaciones mediante certificación suscrita por el revisor fiscal, conforme a los requerimientos legales, o en su defecto por el representante legal, en la cual consta que la entidad se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), así como en los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, tal como se demuestra en los soportes y certificaciones anexas. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 4.1.2 Planillas de pago de seguridad social del talento humano 4.1.4 Certificación de aportes parafiscales firmada por el representante legal y el revisor fiscal/contador 7. Documentos del Revisor Fiscal Para el presente periodo se cuenta con un nuevo profesional en el ejercicio de la revisoría fiscal, cuyos documentos y soportes se encuentran debidamente actualizados y anexos, en cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	//13.IG 8072-2025 abril //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //13.IG 8072-2025 abril //1. Informe Financiero
10. Cancelar oportunamente los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.	Se cancelaron de manera oportuna los honorarios, impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier naturaleza establecidos por la normatividad colombiana, así como las demás erogaciones necesarias para la adecuada ejecución del convenio. Todos estos costos fueron estimados de manera integral por el asociado e incluidos dentro del valor de la oferta presentada, garantizando la sostenibilidad financiera y el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como se demuestra en los soportes contables y financieros anexos. 10.1. Certificación firmada por la representante legal y el revisor fiscal.	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 10
11. Responder por los documentos físicos, magnéticos y/o digitalizados elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	Se respondió por los documentos físicos, magnéticos y/o digitalizados, elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente. Se garantizó que toda la documentación generada en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio, como se demuestra en: 6.01 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Cargue al Drive de gestión documental mes de marzo CCT Antonia Santos del 01/04/2026 11.1 FOR-GD-017 FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID 11.1.1 FOR-GD-017 FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID ACTIVOS 11.1.2 FOR-GD-017 PQR. 11.2 FOR-GD-016 Formato Entrega de documentos 11.3 FOR-GD-035 Formato identificación de espacios de almacenamiento. 11.4 Registro fotográfico del archivo físico	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 06 //13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 11
12. Mantener vigente la garantía única de cumplimiento y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Publica y convenio, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este. Sin embargo, es necesario resaltar que la póliza de cumplimiento debe estar vigente hasta la liquidación del Convenio.	Para el presente periodo no aplica , teniendo en cuenta que esta obligacion se cumplio en el mes de marzo.	No aplica para el periodo de ejecución
13. Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución de este, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Durante el periodo objeto de reporte, se programó una única reunión dirigida al perfil de coordinadores, en el marco de las actividades de seguimiento. No obstante, por situaciones ajenas a la gestión y control de la coordinación, no fue posible la asistencia a dicho espacio. Se deja constancia de que esta circunstancia obedeció a factores externos, sin que ello implique incumplimiento deliberado de las responsabilidades asignadas, y se mantiene la disposición de participar en las próximas convocatorias que se realicen para garantizar la continuidad de los procesos.	Ninguna

14. Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad	Para el periodo correspondiente al presente informe, se elaboraron y entregaron en su totalidad los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el convenio y de los lineamientos impartidos por la supervisión. 12. Informe de gestión 8072-2025	//13.IG 8072 - 2025 abril
15. Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional Secop II de Colombia Compra Eficiente.	Para el presente mes, se realizó el cargue de todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y poscontractual en la plataforma transaccional SECOP II 15.1. Impresión de pantalla de la plataforma SECOP II del Plan de pagos (Donde se evidencia el cargue de la factura y el informe de ejecución del periodo marzo del 2026)	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 15
16. Presentar oportunamente las facturas, cuentas de cobro, soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se presentaron de manera oportuna las facturas y/o cuentas de cobro, acompañadas de sus respectivos soportes y demás documentos exigidos para el trámite de desembolso de los aportes, en estricto cumplimiento del protocolo de presentación de informes establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social. Lo anterior se encuentra debidamente respaldado en los registros, reportes y anexos correspondientes, los cuales evidencian el cumplimiento de los requisitos formales y los tiempos establecidos para tal fin. 1.1. FOR-PSS-210 Liquidación mensual de cupos 1.2. FOR-PSS-218 Formato certificado aprobación de cupos 2.1. FOR-PSS-212 Informe financiero ejecutor 4.1.4. Certificación Parafiscales 6. FOR-PSS-461 Relación de facturas 7. Documentos Revisor Fiscal Para el presente periodo se cuenta con un nuevo profesional en el ejercicio de la revisoría fiscal, cuyos documentos y soportes se encuentran debidamente actualizados y anexos, en cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	//13.IG 8072-2025 abril//1. Informe Financiero
17. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993.	Se atendió y respondió oportunamente ante las autoridades competentes por los actos u omisiones ejecutados en desarrollo del convenio, cuando de estos se derivó algún perjuicio para la administración o para terceros, en los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 80 de 1993. Lo anterior se encuentra debidamente soportado y evidenciado en los documentos y actuaciones que se relacionan a continuación: 17.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 17
18. Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente.	Se mantuvo indemne a la Secretaría Distrital de Integración Social frente a posibles investigaciones y sanciones administrativas derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control efectuadas por la entidad competente, garantizando el cumplimiento de las obligaciones contractuales, normativas y técnicas establecidas. Lo anterior se encuentra debidamente respaldado en los informes, actas y demás soportes que se relacionan a continuación: 18.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 18
19. Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio.	Durante el periodo de ejecución no se iniciaron acciones en contra de la Secretaría Distrital de Integración Social por parte de terceros que hubiesen sufrido algún daño atribuible al asociado, y que ameritaran la implementación del procedimiento señalado en esta obligación. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los informes, certificaciones y demás soportes que se relacionan a continuación: 19.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 19
20. Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Durante el periodo de ejecución se mantuvo indemne a la Secretaría Distrital de Integración Social. A la fecha, no se han iniciado acciones por parte de terceros que hubiesen afectado a la entidad por causa del asociado, ni se ha configurado situación alguna que ameritara la implementación del procedimiento señalado en esta obligación. Lo anterior se encuentra debidamente soportado en los informes, certificaciones y demás documentos que se relacionan a continuación: 20.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 20
21. Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS.	Durante el periodo de ejecución no se presentaron reclamaciones en contra de la Secretaría Distrital de Integración Social que ameritaran la implementación del procedimiento señalado en esta obligación. No obstante, la Asociación expidió la certificación correspondiente, debidamente suscrita por el representante legal y el contador y/o revisor fiscal, en la cual se deja constancia de lo anteriormente manifestado. 21.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 21
22. Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de demandas o condenas en contra de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, por todas las acciones y/o omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En todo caso la SDIS podrá realizar las acciones legales (llamamiento en garantía, requerimiento, proceso de incumplimiento, etc..)que sean indispensables para defender sus derechos.	Se autorizó a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que esta adeudara. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los documentos y soportes que se relacionan a continuación: 19.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal 20.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal 21.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 19 //13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 20 //13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 21
23. No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género diversas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana	Durante el periodo ejecución no se presentaron conductas que afecten la integridad física y/o moral de ninguna persona, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y coordinadora de la unidad operativa 23.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y la coordinadora Carlota Ramirez Suarez .	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 23
24. Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos de personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 "Código de Procedimiento Penal", en concordancia con la Ley 1952 de 2019 "Código Único Disciplinario", la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción" y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 "Código Penal", y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	Durante el periodo ejecución no se presentaron ninguna eventualidad, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 24.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 24
25. Dar cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el régimen nacional, Distrital y/o municipal para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Dando cumplimiento a los lineamientps, protocoloas,directrices y demas documentos, establecidos por el régimen nacional, Distrital y/o municipal para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública, se realiza con las personas mayores la siguiente socialización 25.1 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Protocolo factores de riesgo y salud pública (Variante influenza A H3N2)" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 09/04/2026 25.2 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Protocolo actuación y prevención ante síntomas gripales y respiratorios " y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 21/04/2026 25.3 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Protocolo Factores de Riesgo y Salud Publica Desarrollo" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 23/04/2026	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 25
26. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto sanitario favorable de la unidad operativa y del servicio de alimentos. En caso de contar con concepto favorable con requerimientos o concepto desfavorable, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria, junto con el plan de mejora.	Durante el presente periodo se continúan ejecutando las acciones orientadas a la obtención del concepto sanitario, en cumplimiento de los requerimientos y lineamientos establecidos por la autoridad competente. Estas acciones incluyen la implementación de medidas correctivas, adecuaciones locativas, fortalecimiento de protocolos de limpieza y desinfección, y la actualización de la documentación exigida. No obstante, a la fecha no se ha recibido la visita de inspección por parte de la Secretaría de Salud, necesaria para la emisión del concepto sanitario correspondiente. En consecuencia, se mantienen como soporte los mismos documentos presentados en el mes de febrero, los cuales evidencian el avance y cumplimiento de las condiciones requeridas, en tanto se programa la respectiva visita de verificación. 26.1 Impresion de pantalla Asunto : Seguimiento concepto sanitario del 15/04/2026 26.2 Impresion de pantalla Asunto : Plan de mejora antecedentes 25.3 Impresion de pantalla aval visita SDS	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 26
27. Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	Se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demuestra en: 27.01 FOR-GA-031 Formato registro control limpieza mantenimiento de trampa de grasa abril 27.02 FOR-PSS-065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes abril 27.03 FOR-PSS-066 Formato Inspección de la presencia de Plagas abril FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Punto ecológico y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 30/04/2026 27.04 FOR-PSS-067 Fromato inspección del manejo de elementos en Desuso,embalajes y empaques abril 27.05 FOR-PSS-068 Formato lista de Verificación de Limpieza, Desinfección y acciones correctivas abril 27.06 FOR-PSS-071 Formato verificación de Hermeticidad abril 27.07 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento 27.08 FOR GD 040 ayuda memoria punto ecol 30042026	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 27
28. Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS.	Se implementó y utilizó de manera adecuada la documentación e información suministrada para la prestación del servicio por la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, garantizando su aplicación conforme a los lineamientos técnicos, administrativos y operativos establecidos. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los registros, formatos diligenciados y demás soportes que se relacionan a continuación: 12. Informe de gestión 8072-2025 abril 2025	//13.IG 8072-2025 abril
29. Cumplir con la vinculación de un mínimo del 5% de la provisión de bienes o servicios y mantener este porcentaje durante la ejecución del convenio, previstas en el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021 que establece el fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema (Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021.	Se cumplió con (5%) correspondiente a la provisión de bienes o servicios con fecha de contrato de servicios hasta el 28 de marzo del 2025 como indica el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021 que establece el fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema (Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 29.1 Impresión de pantalla cargue de documentos al DRIVE Asunto: Puntaje Sisbén - Rosa Idalides Vega Arteaga y RUV - Yisneys Vega Jaramillo	//13.IG 8072-2025 abril //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //13.IG 8072-2025 abril //2.Compromisos Generales/Compromiso No. 29
30. Vincular y mantener un mínimo del 50% de mujeres para la ejecución del contrato, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.	Se mantuvieron contratadas (20 mujeres) para la ejecución del convenio de asociación 8072-2025, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 30.1 Certificado con la relación de personas contratadas que cumplen con lo estipulado en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, firmada por la representante legal Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas de fecha 31 de marzo de 2025	//13.IG 8072-2025 abril //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //13.IG 8072-2025 abril //2.Compromisos Generales/Compromiso No. 30
31. Cumplir con su ofrecimiento de la propuesta para el otorgamiento de puntaje.	Se dio cumplimiento a los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección, garantizando la ejecución de las condiciones técnicas, administrativas y de calidad ofertadas. Lo anterior se encuentra debidamente soportado en los informes, evidencias y demás documentos que se relacionan a continuación: 31.1. Registro fotográfico habitaciones con mayor privacidad (menor número de camas en el espacio habitacional 31.2. Registro fotográfico evidencia uso y estado del vehículo que transporta a las personas mayores 31.3 Documentos transporte para el traslado de las personas mayores 31.4 Certificado de discapacidad 31.5 Sello amigable adulto mayor 31.6 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria .Tema: Ponderable relacionado con la vinculación del 10% de las personas mayores beneficiarias, conforme con la cobertura adjudicada, a procesos educativos, ocupacionales y/o artísticos y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 07/04/2026, 14/04/2026, 21/04/2026, y 28/04/2026.	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 31

32. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	Se cumplieron con las siguientes actividades contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: **32.1 Búsquedas activas** 32.1.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 01/04/2026 32.1.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 02/04/2026 32.1.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 03/04/2026 32.1.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 04/04/2026 32.1.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 05/04/2026 32.1.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada diurna del 06/04/2026 32.1.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 07/04/2026 32.1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 08/04/2026 32.1.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada diurna del 09/04/2026 32.1.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 10/04/2026 32.1.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 11/04/2026 32.1.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 12/04/2026 32.1.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa Jornada Noche del 12/04/2026 32.1.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 13/04/2026 32.1.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 14/04/2026 32.1.16 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 15/04/2026 32.1.17 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 16/04/2026 32.1.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada diurna del 17/04/2026 32.1.19 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 18/04/2026 32.1.20 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 19/04/2026 32.1.21 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada diurna del 20/04/2026 32.1.22 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 21/04/2026 32.1.23 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada diurna del 22/04/2026 32.1.24 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada diurna del 23/04/2026 32.1.25 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada diurna del 24/04/2026 32.1.26 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 25/04/3026 32.1.27 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 26/04/2026 32.1.28 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 27/04/2026 32.1.29 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 28/04/2026 32.1.30 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 29/04/2026 32.1.31 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 30/04/2026 32.2 FOR-ATC-009 Apertura de buzón de sugerencias 32.3 Certificacion compra alimentos 32.4 Certificación Inspección Vigilancia y Control vigente sin anotaciones ni observaciones	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 32
OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE:		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el período correspondiente al presente informe, se dio cumplimiento a esta obligación a través del desarrollo de las siguientes actividades, las cuales permitieron garantizar su ejecución conforme a los lineamientos establecidos: **1.1 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual** 1.1.01 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Jose Inocencio Escobar Salamanca del 01/04/2026 1.1.02 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Gloria Maria Cubillos del 01/04/2026 1.1.03 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Gloria Maria Cubillos del 01/04/2026 1.1.04 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Amadeo Rodriguez Chaves del 01/04/2026 1.1.05 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Omar de Jesús Yepes del 04/04/2026 1.1.06 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Nubia Valencia Molina del 04/04/2026 1.1.07 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Efrain Medina del 04/04/2026 1.1.08 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Omar de Jesus Yepes del 04/04/2026 1.1.09 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Octavio Cordoba del 04/04/2026 1.1.10 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Efrain Medina del 04/04/2026 1.1.11 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Octavio Córdoba del 04/04/2026 1.1.12 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Nubia Valencia Molina del 04/04/2026 1.1.13 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Efrain Medina del 05/04/2026 1.1.14 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gladys Carvajal Prada del 05/04/2026 1.1.15 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gloria Marina Cubillos del 05/04/2026 1.1.16 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Otoniel Ortegon del 05/04/2026 1.1.17 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Luis Alberto Barrera Ochoa del 07/04/2026 1.1.18 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gladys Carvajal Prada del 07/04/2026 1.1.19 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Dilma Irene Clavijo del 08/04/2026 1.1.20 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Elisenia Benitez del 08/04/2026 1.1.21 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Gladys Carvajal del 08/04/2026 1.1.22 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Jose Manuel Tellez del 08/04/2026 1.1.23 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Omar de Jesús Yepes del 09/04/2026 1.1.24 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Aristobulo Rico del 10/04/2026 1.1.25 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Maria de Jesus Forero Torres del 10/04/2026 1.1.26 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Mariela de Jesús Sánchez Borja del 11/04/2026 1.1.27 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Mariela de Jesús Sánchez Borja del 12/04/2026 1.1.28 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gloria Marina Cubillos del 14/04/2026 1.1.29 FOR PSS-224 Formato Seguimiento individual Beatriz Elena Mazo Mazo del 14/04/2026 1.1.30 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Mariela de Jesús Borja del 14/04/2026 1.1.31 FOR- PSS-224 Formato Seguimiento individual Ana Cecilia Arias del 22/04/2026 **1.2 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos** 1.2.01 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Dilma Irene Clavijo Martinez del 1/04/2026 1.2.02 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Cesar Augusto Caro Gonzalez del 2/04/2026 1.2.03 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Luis Eduardo Vargas Moreno del 2/04/2026 1.2.04 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Milady Mina León del 14/04/2026 1.2.05 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Jose Indalecio Herrera Gonzalez del 16/04/2026 1.2.06 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos Luis Ernesto Ruiz del 20/04/2026 **1.3 Faltas pacto de convivencia** 1.3.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Efraín Medina del 06/04/2026 1.3.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Octavio Córdoba del 06/04/2026 1.3.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Gladys Carvajal Prada del 07/04/2026 1.3.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Gloria Marina Cubillos Cubillos del 08/04/2026 1.3.5 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Mariela de Jesús Sánchez Borja del 15/04/2026 1.4 Formato No controlado asistencia mensual 1.5 Herramienta Interna de Trabajo caracterización servicio cuidado transitorio Dia/Noche 1.6 Cronograma mensual psicosocial abril 2026	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 01
2. Presentar al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional -PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	La obligación se presentó en el mes de marzo, razón por la cual no aplica para el presente período.	No aplica para el periodo de ejecución
3. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Dia – Noche.	La obligación se presentó en el mes de marzo, razón por la cual no aplica para el presente período	No aplica para el periodo de ejecución
4. Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información actualizada escrita y digital para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el período correspondiente al presente informe, se dio cumplimiento a esta obligación mediante el desarrollo de las siguientes actividades: Se garantizó el uso y acceso a los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores, promoviendo su participación, el acceso oportuno a la información institucional y el fortalecimiento de los canales de interacción y orientación 4.1 4.1 Registro mensual del uso de sistemas de computo y acceso a medios de comunicación e información-	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 04
5. Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se presentaron 2 gestiones de citas medicas - Se presentaron 10 activaciones de linea de emergencia 123 5.1 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Gestión Citas Médicas 5.2 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Activación de Línea 123 5.3 FOR-PSS-518 Formato registro constantes vitales para persona mayor 5.4 FOR-PSS-575 Formato valoración funcional Integral 5.5 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades- Sección 6 (Registro diario novedades salud) Día 5.6 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades- Sección 6 (Registro diario novedades salud) -Noche	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 05
6. "Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico…"	Durante el período correspondiente al presente informe, se dio cumplimiento a esta obligación mediante el desarrollo de las siguientes actividades, en concordancia con los lineamientos técnicos y administrativos establecidos: **6.1 Componente de Derechos y Ejercicios de Ciudadanía** **6.1.1 Promoción, reconocimiento y ejercicio de derechos** 6.1.1.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Derecho a la paz y a la autodeterminación de los pueblos y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 01/04/2026 6.1.1.2 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Migración y desplazamiento forzado y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 17/04/2026 6.1.1.3 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Justicia Transicional y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 20/04/2026. 6.1.1.4 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Derechos sexuales y reproductivos XIII (Impacto de la cultura y la sociedad en la sexualidad) y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 22/04/2026. 6.1.1.5 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Derechos de los grupos minoritarios y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 28/04/2026. **6.1.2 Activación de Rutas** 6.1.2.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: ARTICULACION CASA DE JUSTICIA: RUTAS DE ATENCION Y ACCESO A LA JUSTICIA. y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 23/04/2026. **6.1.3 Espiritualidad** 6.1.3.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Experiencia personal mística y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 30/04/2026.	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06

	6.1.4 Fortalecimiento de la autonomía 6.1.4.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Mejorando mi calidad de vida y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 09/04/2026. 6.1.4.2 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema:La Importancia de las Redes de Apoyo y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 09/04/2026. 6.1.4.3 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Prevención de violencias y maltratos y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 15/04/2026. 6.1.4.4 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema:Fomento del Envejecimiento Activo y Saludable y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 16/04/2026. 6.1.4.5 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Edadismo y discriminación y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 21/04/2026. 6.1.4.6 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Enriquecimiento intelectual y cultural y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 22/04/2026. 6.1.4.7 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Autonomía en las actividades de la vida diaria en la vejez y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 29/04/2026. 6.1.4.8 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Personas mayores como agentes de cambio y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 30/04/2026. **6.2 Componente Estilos de vida saludables** **6.2.1 Transformación de imaginarios** 6.2.1.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública Distrital Raizal, Política Pública Distrital para el grupo étnico Rrom o Gitano y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 01/04/2026. 6.2.1.02 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública Afrodescendiente, Política Pública para los Pueblos Indígenas en Bogotá D.C y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 06/04/2026. 6.2.1.03 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Sentido del humor y bienestar emocional en la vejez y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 07/04/026 6.2.1.04 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública para la Atención, Prevención y Reparación Integral de las Víctimas del Conflicto Armado y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 10/04/2026 6.2.1.05 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: RESIGNIFICACIÓN DE LA VEJEZ y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 13/04/2026. 6.2.1.06 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública por los Derechos de las personas y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 13/04/2026. 6.2.1.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública Distrital para el Fenómeno de Habitabilidad en Calle y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 15/04/2026. 6.2.1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: Articulación Prevención de Violencia Contra las Mujeres Mayores y FOR-GD-023 Formato Planilla de Asistencia del 17/04/2026. 6.2.1.09 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 21/04/2026. 6.2.1.10 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Identidad y Continuidad en la Vejez y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 24/04/2026. 6.2.1.11 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: La Experiencia de Envejecer en Primera Persona y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 29/04/2026.	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.2.2 Buenas prácticas del envejecimiento 6.2.2.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Salida saludable y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 01/04/2026. 6.2.2.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación subred tuberculosis y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 06/04/2026 6.2.2.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: Articulación Subred grupal ambiental (higiene oral) y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 09/04/2026. 6.2.2.04 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Higiene y lavado de manos y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 10/04/2026. 6.2.2.05 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema:Expresión corporal y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 11/04/2026 6.2.2.06FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria . Tema : Articulación Sub Red Grupal Ambiental y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 13/04/2026. 6.2.2.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: HIPOGLUCEMIA E HIPERGLUCEMIA y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 16/04/2026. 6.2.2.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: ARTICULACIÓN IDRD (INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE) MOVIMIENTOS DE ACTIVACIÓN MUSCULAR y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 17/04/2026. 6.2.2.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Jornada peluquería y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 20/04/2026. 6.2.2.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: Articulación Subred grupal (Educación Ambiental) y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 21/04/2026 6.2.2.11 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Salida saludable y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 22/04/2026	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.2.2.12 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: ALZHEIMER y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 24/04/2026. 6.2.2.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Articulación SUBRED "Taller ambiental huerta" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 24/04/2026. 6.2.2.14 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Recreación Motriz y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 27/04/2026 6.2.2.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación IDRD (Instituto Distrital de Recreación y Deporte) Zumba y juegos recreativos FOR-GD-023 y Formato planilla de asistencia del 28/04/2026. 6.2.2.16 OR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Prostatitis y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 29/04/2026 6.2.2.17 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Actividad física diaria durante el mes de Abril del 30/04/2026 6.2.2.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Autocuidado del 30/04/2026.	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.3 Ocupación humana **Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades** **6**.3.1.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Habilidades cognitivas (Juegos, estimulación) y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 04/04/2026 6.3.1.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: ARTICULACION SENA. ELABORACIÓN DE LLAVEROS y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 06/04/2026. 6.3.1.03 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Alfabetización digital y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 07/04/2026. 6.3.1.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Salida Cultural al Museo del Oro y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 08/04/2026. 6.3.1.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje) Elaboración de productos en cuero con técnicas manuales - Educación formal y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 08/04/2026 6.3.1.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje) Elaboración de productos en cuero con técnicas manuales - Educación formal y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 13/04/2026. 6.3.1.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje) Elaboración de productos en cuero con técnicas manuales - Educación formal y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 20/04/2026. 6.3.1.08 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema:Alfabetización digital y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 20/04/2026 6.3.1.09 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Tejidos Sociales- (Habilidades sociales) y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 22/04/2026 6.3.1.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 22/04/2026. 6.3.1.11 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Viejotek y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 23/04/2026. 6.3.1.12 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Celebración de cumpleaños de las personas mayores y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 25/04/2026. 6.3.1.13 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Alfabetizacion digital y FOR-PSS-729 formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 27/04/2026.	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.3.1.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 27/04/2026 6.3.1.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria .Tema: SENA "Elaboración de productos en cuero con técnicas manuales"Educación formal y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 29/04/2026.	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.4 Participación y redes **6.4.1 Participación** **6**.4.1.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Convivencia y cuidado colectivo/Comité de convivencia y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 10/04/2026 6.4.1.2 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Sisbén y clasificación socioeconómica y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 14/04/2026 6.4.1.3 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Mecanismos de participación en salud y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 20/04/2026. 6.4.1.4 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Corresponsabilidad en salud (Derechos y Deberes) y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 28/04/2026. **6.4.2 Identificación y fortalecimiento de redes familiares** 6.4.2.1 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Encuentro de familias : Comunicación y cuidado digno (Herramientas de comunicación) y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 23/03/2026. **6.4.3 Identificación y fortalecimiento de redes institucionales** 6.4.3.1 FOR GD 002 – V2 Acta .Tema: Sesion Mensual Consejo Red Buen Trato CRBT y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 10/04/2026. 6.4.3.2 FOR GD 002 – V2 Acta .Tema: Sesion del Comite Operativo Local para las Familias COLFA y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 10/04/2026. 6.4.3.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Feria De Servicios y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 23/04/2026 6.4.3.4 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Acciones Interinstitucionales del 30/04/2026	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.4.4 Identificación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias 6.4.4.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Socialización pacto de convivencia servicio día y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 15/04/2026 6.4.4.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: SOCIALIZACIÓN PACTO DE CONVIVIENCIA y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 15/04/2026. 6.4.4.3 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Rutas de atención y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 16/04/2026. 6.4.4.4 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche. Tema: Acciones frente a situaciones de maltrato y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 24/04/2026. **6.5 Soporte fotográfico publicación PAI** **6.6 Cronograma PAI**	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
7. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven los registros fotográficos, videos y demás materiales que permitan evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Durante el período objeto del presente informe, se dio cumplimiento a la obligación mediante la ejecución de acciones orientadas a la adecuada gestión, organización y custodia de la información generada en el marco del Convenio 8072-2025. En este sentido, se dispone de un sistema de archivo tanto físico como digital, en el cual reposan los registros fotográficos, audiovisuales y demás soportes documentales derivados de la ejecución contractual. Dichos insumos son cargados de manera mensual por el equipo profesional en el repositorio institucional (Drive), garantizando su correcta clasificación, actualización, disponibilidad y trazabilidad para efectos de seguimiento y verificación. Así mismo, se cuenta con un depósito de archivo físico debidamente organizado, el cual alberga a la fecha un total de 22 cajas, que contienen 203 carpetas activas y 2 cajas que contienen 13 carpetas correspondientes a historias sociales inactivas o de egreso. Esta organización responde a criterios de gestión documental, asegurando la integridad, conservación y fácil acceso a la información conforme a las disposiciones aplicables. 11.4 Registro fotográfico del archivo físico 7.1. Registro fotográfico del archivo digital	//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 11 //13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 07
8. El asociado debe definir el perfil responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización del supervisor del Convenio.	Para el presente período, y en el marco de la Modificación No. 3 – Prórroga (otrosí modificatorio), se solicita de manera formal la reactivación del usuario en el sistema SIRBE para la facilitadora Leidy Johanna Cubillos Cardona, identificada con el usuario LCUBILLOSC. Lo anterior, con el fin de garantizar la continuidad en la ejecución de sus funciones y el adecuado desarrollo de las actividades asignadas dentro del proceso, conforme a los lineamientos establecidos en el contrato vigente y sus modificaciones. 8.1 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Orientaciones activación usuarios ingreso aplicativo SIRBE - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche del 30/04/2026	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 08

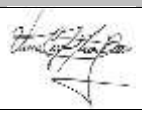
9. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Para el presente período, se envía el informe final de sistematización de experiencias, atendiendo la solicitud realizada con ocasión de la terminación del convenio. 9.1 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Recordatorio entrega final de experiencia significativas del 15/04/2026	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 09
10. Registrar en el sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces) la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche en cada jornada de atención con las planillas de asistencia oficializadas y/o sistemas de información para dicho fin.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 10.1 FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Sección 5 Registro de participación en actividades-Jornada día del 1 al 30 de abril del 2026 10.2 FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Sección 5 Registro de participación en actividades-Jornada noche de l1 al 30 de abril del 2026	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.1) Subcomponente suministro alimentario	Para el cumplimiento de la presente obligación durante el período reportado, se llevaron a cabo las siguientes acciones en el marco del componente nutricional del servicio de cuidado transitorio: *Publicación visible del horario establecido para el suministro de los tiempos de comida. *Publicación de la minuta de alimentos vigente, garantizando su socialización con las personas mayores y el talento humano. *Implementación de intercambios de alimentos conforme a lineamientos técnicos, sin superar dos (2) intercambios por semana. * Elaboración de preparaciones especiales y/o inclusión de alimentos diferentes a los establecidos en la minuta patrón para los tiempos de desayuno, nueves, almuerzo, onces y cena, con ocasión de conmemoraciones especiales (celebraciones de cumpleaños) , previa autorización correspondiente. *Capacitación al talento humano del servicio de alimentación de la unidad operativa en el manejo de la minuta de alimentos (minuta patrón, ciclo de menús y análisis de aporte nutricional). Esta actividad se realizó dentro del primer mes de ejecución del convenio y se programó de manera trimestral y cada vez que ingresa personal nuevo. *Uso de utensilios estandarizados y aforados para el servido de porciones (pocillos, vasos, cucharas y demás elementos de medición), garantizando la exactitud en la distribución de las raciones. * Preparación, servido y distribución de los alimentos en cada tiempo de comida, así como el control y registro de los servicios efectivamente entregados. Como soportes del cumplimiento de esta obligación, se anexan los siguientes documentos y evidencias: 1.1 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Manejo de la minuta de alimentos" del 01/04/2026 1.2 FOR-PSS-206 Formato Ciclo De Menús 1.3 FOR-PSS-244 Formato reporte de asistencia beneficiarios para preparación de alimentos 1.4 FOR-PSS-245 Formato autorizacion cambio de preparacion / alimento 1.5 Registro fotográfico menú especial 1.6 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: aprobación menú especial 1.7 Registro fotográfico publicación de la minuta 1.8 Registro fotográfico publicación ciclo de menú mes abril 1.9 Formato no controlado relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad	//13.IG 8072 -2025 abril /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 01
2. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional"	Para el cumplimiento de la presente obligación durante el período reportado, se llevaron a cabo las siguientes acciones relacionadas con la disponibilidad de equipos para la valoración antropométrica: 2.1 Soporte de la asistencia a la jornada de fortalecimiento técnico en toma de medidas antropométricas 2.2 Formato no controlado elementos antropométricos	//13.IG 8072 -2025 abril /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 02
3. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida"	Para el cumplimiento de la presente obligación durante el período reportado, se llevaron a cabo las siguientes acciones, en concordancia con los lineamientos técnicos, administrativos y operativos establecidos para la adecuada prestación del servicio: 3.1 FOR-PSS- 295 Formato construcción estrategias de información, educación y comunicación para la Promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física - Ppsanaf con FOR-PSS-296 formato listado de asistencia actividades desarrolladas IEC del 07/04/2026 3.2 FOR-PSS- 295 Formato construcción estrategias de información, educación y comunicación para la Promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física - Ppsanaf con FOR-PSS-296 formato listado de asistencia actividades desarrolladas IEC del 14/04/2026 3.3 FOR-PSS-297 Formato cronograma promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física convenio 8072-2025 para la vigencia del convenio 3.4 FOR-PSS-298 Formato Base de consolidación mensual de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.5 FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo mensual promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.6 Formato NO controlado – Test o evaluaciones aplicadas 07/04/2026 3.7 Formato NO controlado – Test o evaluaciones aplicadas 14/04/2026 3.8 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Conmemoración Día Mundial de la Actividad Física" del 06/04/2026	//13.IG 8072 -2025 abril /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 03
4. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.4) Subcomponente de salubridad"	Durante el pres en el componente ente periodo se da cumplimiento a los lineamientos establecidos en el componente nutrición y salubridad 27.01 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento 27.02 FOR-GA-031 Formato registro control limpieza mantenimiento de trampa de grasa 27.03 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Punto ecológico" y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 30/04/2026 27.04 FOR-PSS-064 Formato de control de lavado y desinfección del tanque de agua potable 27.05 FOR-PSS-065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes 27.06 FOR-PSS-066 Formato Inspección de la presencia de Plagas 27.07FOR-PSS-067 Fromato inspección del manejo de elementos en Desuso,embalajes y empaques 27.08 FOR-PSS-068 Formato lista de Verificación de Limpieza, Desinfección y acciones correctivas 27.09 FOR-PSS-071 Formato verificación de Hermeticidad 4.01 FOR-GD 040 Formato ayuda de memorias "Tema: Puntos criticos de contaminación de los alimentos" del 23/04/2026 4.02 Cronograma capacitación Buenas Prácticas de Manufactura para la vigencia del convenio 8072 - 2025 4.03 FOR-PSS-175 Plan de compras semanal asociados 4.04 FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos 4.05 FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura equipos de refrigeración 4.06 FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura equipos de congelación 4.07 FOR-PSS-243 Fromato Preparación de alimentos 4.08 FOR-PSS-246 Formato Evaluación de características organolépticas 4.09 FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual 4.10 FOR-PSS-252 Formato Inspección plan de muestreo porciones servidas 4.11 FOR-PSS-803 Formato Control y medición de desperdicios de alimentos 4.12 No controlado. Relación muestras testigo 4.13 PDF actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos que transportan los alimentos, con concepto sanitario cumple o favorable, con fecha de expedición no superior a un año 4.14 PDF Conceptos sanitarios vigentes de los proveedores - Acta No.AS21N 011501 Carne y pollo fecha de la visita 23/12/2024 - Acta No. ASO6E707328 Huevos, Quesos y Yogurt fecha de la visita 16/07/2024 - Acta No AS02C 145410 Panadería Fecha de la visita 13/05/2025 - Acta No ASO6E 712987 abarrotes Fecha de la visita 17/06/2024 -Acta No AS06E 713590 Fecha de la visita 1/04/2025 4.15 PDF Avisos alusivos a la obligatoriedad y necesidad del cumplimiento de las prácticas higiénicas durante la manipulación de alimentos, establecidos en el área del servicio de alimentación 4.16 Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo el cual contiene como mínimo: cronograma y hojas de vida de cada uno de los equipos, en donde se reflejen las características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos. 4.17 Tabla Relación de certificados manipulación de alimentos este deberá contener nombre de manipuladoras y nutricionista, fecha de expedición y fecha de vencimiento (cuando se realice algún cambio se debe actualizar) 4.18 Tabla Relación de certificados médicos.	**//13.IG 8072-2025 abril /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 27** **//13.IG 8072 -2025 abril /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 04**
OBLIGACIONES PARA LA DOTACIÓN - COMPONENTE: AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Para el presente período, el Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos garantizó la prestación del servicio de atención a las personas mayores en el inmueble correspondiente a las áreas ofertadas, ubicado en la dirección Carrera 80 I N.° 65 - 71 Sur, barrio Antonia Santos, localidad de Bosa. Dicho inmueble se encuentra debidamente avalado por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, con fecha 20 de abril de 2025, conforme a los requisitos técnicos y locativos establecidos. Lo anterior se evidencia en los documentos y soportes que se relacionan a continuación: 1.1 Evaluación Aval de plantas físicas 1.2 Registro fotografico áreas ofertas y avaladas del 30/04/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 01
2. Diseñar y dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo. Realizar actualizaciones en los casos que se requiera garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instalaciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	Se dio cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo conforme a los tiempos y plazos establecidos, manteniéndolo debidamente actualizado y atendiendo tanto los requisitos mínimos como aquellos necesarios para garantizar condiciones óptimas de infraestructura. Así mismo, se aseguraron ambientes sanos, seguros y libres de barreras arquitectónicas, permitiendo el libre desplazamiento al interior de la institución y el acceso adecuado a las diferentes áreas de atención para las personas mayores. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los registros, informes y demás soportes que se relacionan a continuación: 2.1. FOR-PSS-417. Formato Plan de Mantenimiento Preventivo abril sabana- 14 de abril 2.2. FOR-PSS-418 Formato Plan de Mantenimiento Correctivo. 2.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: Soporte mensual de actividades Plan de Mantenimiento Preventivo y correctivo del 29/04/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 02 
3. Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	Se garantizó el suministro oportuno de la dotación de habitaciones, la lencería correspondiente y el mobiliario general, en cumplimiento de los tiempos y especificaciones establecidas en los anexos técnicos del convenio, asegurando su disponibilidad durante toda la ejecución contractual. De igual manera, dichos elementos se mantuvieron en condiciones óptimas de uso, higiene y funcionalidad, mediante acciones permanentes de seguimiento y control, contribuyendo al bienestar, seguridad y comodidad de las personas mayores beneficiarias del servicio. Lo anterior se encuentra debidamente soportado en los registros, actas y demás evidencias documentales que se relacionan a continuación: 3.1. FOR-GD-040 formato ayuda de memoria "Tema: Dotación elementos de habitación tabla 1 y 2 componente Ambientes adecuados y seguros." del 31/03/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 03 
4. Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud (los establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública) con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	Se suministraron a todos los beneficiarios los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Entrega de elementos de aseo personal a personas mayores" y Formato no controlado del 27/04/2026 4.2. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria "Tema: Relación tablas 3, 4 y 6 – Componente Ambientes adecuados y seguros"y Formato no controlado lista de chequeo del 27/04/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 04
5. Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario.	Se dispuso en el Centro de un botiquín tipo B, de fácil traslado, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 705 de 2007 o la norma que la modifique o derogue, garantizando su disponibilidad para la atención de situaciones básicas de primeros auxilios. Así mismo, el botiquín cuenta con su respectivo formato de inventario y control, permitiendo el seguimiento de los insumos, su reposición oportuna y el adecuado manejo de los elementos contenidos. Lo anterior se evidencia en los registros, formatos e inventarios que se relacionan a continuación: 5.1. FOR-TH-066. Inspección y suministro de botiquines tipo B. 5.2.FOR-GD-040 Formato ayuda * Tema: Botiquín Tipo B" del 28/04/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 05

6. Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades y talleres, en concordancia con lo establecido en los anexos técnicos del convenio, asegurando las condiciones adecuadas para la participación y el aprovechamiento de las personas mayores. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los registros, listados, soportes y demás documentos que se relacionan a continuación: 6.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formatos no controlados de lista de chequeo de elementos mínimo para el área de alistamiento, lista de chequeo elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades y lista de chequeo elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias Tema: relación de elementos mínimos tablas: 10,14,15 componente de ambientes adecuados y seguros del 31/03/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 06
7. Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitieran mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 7.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formato no controlado lista de chequeo "Tema: suministro elementos de aseo institucional tabla 16" del N 27/04/2026 7.2 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades seccion 3 Registro Recepción y entrega ropa lavaderia beneficiarios del servicio.	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 07
8. Suministrar la dotación a los perfiles del talento humano que lo requieran conforme al Anexo Técnico (3-4) componente ambientes adecuados y seguros gestión ambiental, dotación y seguridad.	Durante el presente período no se realizó la entrega de suministro correspondiente a la dotación de las operarias de cocina y servicios generales, en razón a que dicha actividad fue ejecutada y finalizada en el mes de marzo. En este sentido, se deja constancia de que la entrega se encuentra debidamente soportada mediante los registros, actas y evidencias documentales que reposan en el archivo del proyecto, los cuales dan cuenta del cumplimiento oportuno de esta obligación conforme a los lineamientos establecidos.	No aplica para el periodo de ejecución
9. Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación e implementación del Plan de Emergencias y Contingencias, así como de los protocolos de seguridad y sus respectivos registros, en cumplimiento de lo establecido en los anexos técnicos. Estas acciones permitieron fortalecer las medidas de prevención, preparación y respuesta ante posibles situaciones de riesgo o emergencia dentro de la unidad operativa. Lo anterior se encuentra debidamente evidenciado en los documentos, registros y demás soportes que se relacionan a continuación: 9.1 FOR-TH-006 Formato de inspeccion de extintores del 30/04/2026 9.2 FOR-TH-007 Formato de inspeccion de camillas del 30/04/2026 9.3 FOR-TH-030 Formato Plan de emergencias y contingencias 9.4 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria "Tema: Socialización PEC (Plan de emergencia y contingencia) y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 16/04/2026 9.5 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema: Articulación Bomberos- capacitación manejo de extintores y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 20/04/2026 9.6 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria " Tema: Socialización Protocolo en caso de evidencia y sospecha: maltrato, abuso sexual y negligencia y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 21/04/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 09
10. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto técnico de Bomberos vigente favorable de la autoridad Distrital o Municipal correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Para el presente periodo, se adelantaron las gestiones correspondientes para la solicitud y obtención del concepto técnico del Cuerpo de Bomberos, en atención a la fecha de vencimiento del certificado, la cual se registró el 13 de marzo de 2026. En este sentido, se ejecutaron las acciones administrativas y técnicas requeridas, orientadas a dar cumplimiento a los lineamientos normativos y garantizar la actualización del concepto dentro de los plazos establecidos. A continuación, se relacionan los soportes que evidencian las gestiones y acciones adelantadas: 10.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria " Evidencias de consulta página bomberos estado del trámite de visita para concepto de bomberos" del 30 de abril del 2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 10
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: GESTIÓN AMBIENTAL		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En el desarrollo del convenio, el asociado deberá dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable o las disposiciones que la desarrollen, modifiquen, sustituyan, deroguen o adicionen, en el objeto del convenio. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional; y de conformidad con lo obligaciones ambientales para el Servicio de Cuidado Transitorio Día-Noche avaladas por la Subdirección Administrativa y Financiera de la Entidad, a través del Memorando Interno N° I2024034970 del 28 de marzo de 2024.	Se implementaron cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.01 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema: Plan de gestión integral de residuos peligrosos y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 08/04/2026 1.02 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Apagón Ambiental y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 08/04/2026 1.03 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Día internacional de la tierra y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 22/04/2026 1.04 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Capacitación mundo verde recolección de residuos y FOR-GD-023 formato planilla de asistencia del 22/04/2026 1.05 FOR GD 040 Formato Ayuda de memoria Tema:Dia del arbol y FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades del 29/04/2026 1.06 FOR-GA-009 Formato registro,medición y control de residuos aprovechables y no aprovechables Abril 30/04/2026 1.07 FOR-GA-010 Formato certificado recolección residuos sólidos aprovechables y seguimiento al acuerdo de corresponsabilidad Abril 30/04/2026 1.08 FOR-GA-021 Formato RH1 registro diario de generación de los residuos hospitalarios Abril 30/04/2026 1.09 Certificado de recolección y disposición final mundo verde trimestre 1.10 Soporte participación día de la movilidad sostenible Abril 1.11 Manifiesto de carga mes de Abril	//13. IG 8072-2025 abril /3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión ambiental/Compromiso No. 01
OBLIGACIONES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Contar durante la ejecución del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 1.1 Plataforma Estrategica	//13.IG 8072-2025 abril 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 01
2. Contar durante la ejecución del convenio con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el Asociado.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 2.1 Registro Fotográfico imagen Institucional 2.2 Registro fotográfico imagen institucional vehículo	//13.IG 8072-2025 abril 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 02
3. Realizar oportunamente los reportes de novedades por cada jornada con oportunidad y calidad; manteniendo la base de datos de la población actualizada.	Durante el periodo de este informe se registraron las novedades de: 1.1 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual - Se presentaron 2 gestiones de citas medicas - Se presentaron 10 activaciones de linea de emergencia 123 5.1 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Gestión Citas Médicas 5.2 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Activación de Línea 123 5.3 FOR-PSS-518 Formato registro constantes vitales para persona mayor 5.4 FOR-PSS-575 Formato valoración funcional Integral 5.5 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades- Sección 6 (Registro diario novedades salud) Día 5.6 FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades- Sección 6 (Registro diario novedades salud) -Noche	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 01 //12.IG 8072 -2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 05
4. Realizar el cargue de la información de las actuaciones de estado e intervención en el Sistema de Información Misional SIRBE, o el que haga sus veces, con calidad y oportunidad	Durante el periodo de este informe se reportaron las novedades en el Sistema de Registro de Beneficiarios SIRBE, cargando las asistencias y participacion en actividades. 10.1 FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Sección 5 Registro de participación en actividades-Jornada día del 1 al 30 de abril del 2026 10.2 FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Sección 5 Registro de participación en actividades-Jornada noche de l1 al 30 de abril del 2026	//13.IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
5. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores.	Durante el periodo correspondiente al presente informe se realizaron tres (3) reuniones de gestión interinstitucional, orientadas a fortalecer la articulación con diferentes entidades y actores institucionales para la atención integral de las personas mayores. Lo anterior se evidencia en las actas, registros y demás soportes que se relacionan a continuación: 5.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: Articulación BIBLORED "El Bogotazo" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 09/04/2026 5.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema:Articulación BibloRed "La Música como Expresión Cultural y Crítica Social" y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 16/04/2026 5.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema : Articulación Red Distrital de Bibliotecas Públicas de Bogotá, BIBLORED y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia del 30/04/2026.	//13.IG 8072-2025 abril 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 05
6. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche y a la estructura de costos.	Para el presente periodo, se garantiza la prestación del servicio con el total del talento humano (TH) contratado, asegurando la cobertura operativa y el cumplimiento de las actividades conforme a los lineamientos y obligaciones establecidas. 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 6.1 Impresión de pantalla Asunto: cargue en el OneDrive de las hojas de vida abril	//13.IG 8072-2025 abril //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //13.IG 8072-2025 abril 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 06
7. Presentar a la supervisión del convenio con cinco (05) días de antelación la necesidad de retiro del personal, las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el Anexo Técnico (3-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano.	Durante el presente período no se registraron novedades en relación con esta obligación, toda vez que los cambios correspondientes fueron efectuados en el mes de marzo, encontrándose debidamente implementados y soportados conforme a los lineamientos establecidos.	No aplica para el periodo de ejecución
8. Entregar y cumplir con los lineamientos estipulados como máximo cinco (5) días hábiles después de la finalización de la ejecución del convenio, el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los beneficiarios del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	El 15 de abril se contó con la visita del apoyo a la supervisión de gestión documental, con el fin de orientar el proceso de cierre del convenio por finalización, brindando lineamientos y acompañamiento para la adecuada organización, revisión y entrega de la documentación correspondiente. 8.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema:Visita de seguimiento avance a la organización archivo Historias Sociales activos, egresos y archivo de gestión por finalización de convenio 8072-2025 del 21/04/20262	//13.IG 8072-2025 abril 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 08
9. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente.	Durante el período objeto del presente informe, se garantizó la prestación continua del servicio de vigilancia, conforme a los lineamientos establecidos, tal como se evidencia en los soportes documentales que se relacionan a continuación. 4.3.2 Otro si vigilancia	//13.IG 8072-2025 abril //1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/ 4.3 Vigilancia
10. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en el Anexo Técnico (4-4) Ambientes Adecuados y Seguros Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche.	Durante el periodo de este informe se garantizó el pago de los servicios púbicos con evidencia en: 4.4.1 Servicios publicos	//13.IG 8072-2025 abril//1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/ 4.5 Servicios públicos
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Certificado de reporte ante el Ministerio de Trabajo de la implementación de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Según la Resolución 0312 de 2019 (Porcentaje de cumplimiento superior al 85%).	Durante el periodo de este informe se adjuntó certificado del Ministerio de Trabajo sobre la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST 1.1 Evaluación estandares mínimos Ministerio del Trabajo con Número Radicado: REME-SGSST - 955903 - 2025 - 1 del 9/03/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 01
2. Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST.	Durante el periodo de este informe se presentó el Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST. 2.1 Plan de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 02

3. Registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica).	Durante el periodo de este informe se presentaron los registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica). 3.1 Matriz mensual de indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo.	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 03
4. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual.	Durante el periodo de este informe se presentó Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. 4.1 Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. Al inicio del convenio y la ejecución.	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 04
5. Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, según el perfil determinado en la normatividad legal vigente.	Durante el periodo de este informe se presentó la Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo 5.1. Impresión de pantalla cargue Hoja de vida con soportes-licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 05
6. Certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo.	Durante el periodo de este informe se presentó el certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo 6.1 Certificado 20 Horas SG-SST Alberto De la hoz	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 06
7. Planilla de pago de aportes a la seguridad social Garantizar que todos los trabajadores, independientemente de su forma de vinculación o contratación están afiliados al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, incluyendo aquellos trabajadores que realicen actividades denominadas de alto riesgo. Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual; así mismo los soportes que evidencien la entrega y reposición de los elementos de protección personal a los trabajadores.	Durante el periodo de este informe se presentó Planilla de pago de aportes a la seguridad social, Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual. 4.1.1 FOR-PSS-214 8072 marzo 4.1.5 Certificación Parafiscales 8072 7.1 Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual.	//13.IG 8072-2025 abril /1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/ 4.1.1 FOR-PSS-214 8072 abril //13.IG 8072-2025 abril /1. Informe Financiero//10. Costos Fijos/ 4.1.5 Certificación Parafiscales 8072 //13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 07
8. Soportes que evidencian la realización de la capacitación en el uso de los elementos de protección personal	Durante el periodo de este informe se presentaron los soportes que, evidencian la realización de la capacitación sobre peligro de condiciones de seguridad. 8.1 Acta de gestion actividades sistema de gestionde seguridad y salud en el trabajo - plan de trabajo SG-SST 24/04/2026	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 08
9. Programa y cronograma de capacitaciones en la cual se evidencien aquellas capacitaciones que controlen los peligros y nivel de riesgo identificados; programa que deberá estar vigente a la fecha de presentación de la propuesta y garantizar que la misma se mantendrá vigente durante ejecución contractual.	Durante el periodo de este informe se presentaron el cronograma y programa de las capacitaciones que evidencian los peligros y nivel de riesgo identificados 9.1 Cronograma de capacitaciones	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 09
10. Listado que incluya las sustancias químicas a utilizar, describiendo nombre de la sustancia, estado físico, riesgos importantes, identificación de sustancias carcinógenas, alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentó informe con el listado de las sustancias químicas utilizadas en la unidad operativa teniendo en cuenta los riesgos y lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado 10.1. Informe de las sustancias químicas utilizadas.	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 10
11. Hojas y fichas de seguridad en idioma español, legibles y disponibles para su uso alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentaron las hojas y fichas de seguridad en idioma español de los productos utilizados. 11.1 Etiquetas sustancias quimicas 11.2 HDS - Alcohol Antiséptico 11.3 HDS - Blanqueador desinfectante 11.4 HDS - Detergente 11.5 HDS - Limpiapisos 11.6 HDS - Limpiavidrios 11.7 HDS-Thinner corriente	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 11
12. Procedimiento de trabajo seguro en los casos que haga uso de herramientas o maquinaria	Durante el periodo se presenta manual de lavadora. 12.1 Manual de seguridad lavadora LG 12.2 Manual de seguridad lavadora secadora Whirlpool 12.3 Manual de seguridad nevera Challenger 12.4 Manual de seguridad nevera Mabe	//13. IG 8072-2025 abril /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 12

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: VIVIANA CAROLINA MELO DÍAZ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53.103.358

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE
Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Asociado / Contratista:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8072-2025

Costo fijo día persona:	$ 93.131	Costo variable día persona:	$ 11.514	Cobertura:	62
Periodo de ejecución:	1/04/2026	al	28/04/2026	Días del mes:	28

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	1/04/2026	58	4	$ 46.056	$ 667.812	
2	2/04/2026	60,5	2	$ 17.271	$ 696.597	
3	3/04/2026	59	3	$ 34.542	$ 679.326	
4	4/04/2026	57	5	$ 57.570	$ 656.298	
5	5/04/2026	59	3	$ 34.542	$ 679.326	
6	6/04/2026	58,5	4	$ 40.299	$ 673.569	
7	7/04/2026	59	3	$ 34.542	$ 679.326	
8	8/04/2026	57	5	$ 57.570	$ 656.298	
9	9/04/2026	56,5	6	$ 63.327	$ 650.541	
10	10/04/2026	57	5	$ 57.570	$ 656.298	
11	11/04/2026	59,5	3	$ 28.785	$ 685.083	
12	12/04/2026	57	5	$ 57.570	$ 656.298	
13	13/04/2026	55,5	7	$ 74.841	$ 639.027	
14	14/04/2026	57,5	5	$ 51.813	$ 662.055	
15	15/04/2026	60	2	$ 23.028	$ 690.840	
16	16/04/2026	61	1	$ 11.514	$ 702.354	
17	17/04/2026	56,5	6	$ 63.327	$ 650.541	
18	18/04/2026	59,5	3	$ 28.785	$ 685.083	
19	19/04/2026	57	5	$ 57.570	$ 656.298	
20	20/04/2026	56	6	$ 69.084	$ 644.784	
21	21/04/2026	56,5	6	$ 63.327	$ 650.541	
22	22/04/2026	59,5	3	$ 28.785	$ 685.083	
23	23/04/2026	56,5	6	$ 63.327	$ 650.541	
24	24/04/2026	58,5	4	$ 40.299	$ 673.569	
25	25/04/2026	59	3	$ 34.542	$ 679.326	
26	26/04/2026	56	6	$ 69.084	$ 644.784	
27	27/04/2026	58,5	4	$ 40.299	$ 673.569	
28	28/04/2026	57,5	5	$ 51.813	$ 662.055	
Total		1623,00	113,00	$ 1.301.082	$ 18.687.222	N/A

Recurso No Ejecutados Mes

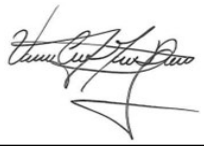
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Servicios públicos	1	$ 9.324.092	$ 9.324.092
Elementos de aseo personal	1	$ 6.436.308	$ 6.436.308
Total			$ 15.760.400

Total Costos Fijos Mes:	$ 161.675.416
Total Costos Variables Mes:	$ 18.687.222
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 15.760.400
Total Costos Por Realización (retroactivo :	$ 3.013.486
Valor a Facturar Mes:	**$ 167.615.724**

Costos por Realización Mes (retroactivo)

Rubro	Valor
Retroactivo del 1 al 28 de abril de 2026	$ 3.013.486
Total	$ 3.013.486

Segun modificacion No. 3 del 30/03/2026 se reconoce retroactivo de los meses de enero, febrero y marzo de 2026



VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal



SANDRA MILENA ARBELAEZ B.
Revisor fiscal



Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II

NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE
Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Asociado / Contratista:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8072-2025

Costo fijo día persona:	$ 95.025	Costo variable día persona:	$ 16.464	Cobertura:	62
Periodo de ejecución:	29/04/2026	al	30/04/2026	Días del mes:	2

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	29/04/2026	56,0	6,0	$ 98.784	$ 921.984	
2	30/04/2026	56,5	5,5	$ 90.552	$ 930.216	
Total		112,50	11,50	$ 189.336	$ 1.852.200	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	**Días**	**Valor Día**	**Valor**
Servicios públicos	1	2.221.808	2.221.808
Elementos de aseo personal	1	421.762	421.762
Total			2.643.570

Costos por Realización Mes (retroactivo)	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 11.783.100
Total Costos Variables Mes:	$ 1.852.200
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 2.643.570
Total Costos Por Realización (retroactivo :	$ -
Valor a Facturar Mes:	**$ 10.991.730**

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

SANDRA MILENA ARBELAEZ B.
Revisor fiscal

Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II

NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE CUPOS	Código: FOR-PSS-218
		Versión: 1
		Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022
		Página: 1 de 1

Bogotá D.C, abril de 2026.

PROYECTO 7937 “Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C.”

Convenio de Asociación	8072-2025
Contratista	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Unidad Operativa	Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Nombredel Servicio	Centro de Cuidado Transitorio día - noche
Periodo de Atención	Del 1 al 30 de abril del 2026

Atenciones proyectadas	Cobertura
1.922	62
Atenciones realizadas	Cupos Contratados Diarios
1.735,5	62

Fuente: Sistema Registro de Beneficiaros SIRBE

Nota: Se cuenta como un (1) cupo la atención realizada en la jornada completa, DIA-NOCHE. Si se atiende solo una jornada cuenta como medio cupo (0,5)

Carlota Ramirez Suarez
Coordinadora Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212	
		Versión: 1	
		Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021	
		Página: 1 de 1	

Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y*		% Ejecución Física	1
Nombre del Servicio:		% Ejecución Financiera	0
Nombre de la Unidad Operativa:		Fecha inicio	45.776
Nombre del Asociado / Contratista:		Fecha fin	46.016
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025		COBERTURA	62
Periodo de ejecución del 01/03/2026 al 31/03/2026		PLAZO DÍAS (MES 30)	29
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	29

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado abril-2026		Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	28/04/2026	30/04/2026			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	353.268	-	353.268	-	4.769.118
Profesional en Trabajo Social	302.789	-	302.789	-	4.087.652
Profesional en Psicología	605.578	-	605.578	-	8.175.303
Profesional en Terapia Ocupacional	302.789	-	302.789	-	4.087.652
Profesional en Nutrición	302.789	-	302.789	-	4.087.652
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	302.789	-	302.789	-	4.087.652
Auxiliares de enfermería	673.248	-	673.248	-	9.088.848
Técnico Facilitadores- as	673.248	-	673.248	-	9.088.848
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	168.312	-	168.312	-	2.272.212
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	628.034	-	628.034	-	8.478.461
Servicios generales	942.051	-	942.051	-	12.717.691
Subtotal Recurso Humano	5.254.895	-	5.254.895	-	70.941.089
Reconocimiento al inmueble (VII)	523.596	-	523.596	-	7.068.555
Mantenimiento al inmueble (VI)	610.894	-	610.894	-	8.247.073
Servicios publicos e internet (VI)	-	-	-	-	-
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	1.267.437	-	1.267.437	-	49.326.628
Bienes consumibles (III)	649.193	-	649.193	-	8.764.116
Vigilancia del 01 de enero al 28 de abril de 2026	-	-	-	-	-
Vigilancia del 29 de abril al 27 de mayo de 2026	1.255.432	-	1.255.432	-	16.948.336
Subtotal Costos Fijos	9.561.447	-	9.561.447	-	144.347.461
Costos Variables	-				
Elementos de aseo personal (V)	755.325	-	755.325	-	18.058.145
Alimentos (VI)	675.112	2.577.149	675.112	2.577.149	10.116.369
Subtotal Costos Variables	1.430.437	2.577.149	1.430.437	2.577.149	28.174.514
Costos por realización	-	-	-	-	-
Subtotal por costos por realización / Causación	-	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:	- 154	-	- 154	-	
Total costos:	10.991.730	2.577.149	10.991.884	2.577.149	172.521.975

Recursos No Ejecutados Por Costo			Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos	2.221.808	-	2.221.808	-	
Recursos No ejecutados- Mes Costos	-	-	-	-	
Recursos No ejecutados- Mes costos por	542.155	-	542.155	-	
Total Recursos Sin Ejecutar	2.763.963	-	2.763.963	-	
				50.356.702	

Observaciones:

10.991.730 2.763.963 - 50.356.702

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

SANDRA MILENA ARBELAEZ B.
Revisor fiscal

Ejecutor	2.577.149
Asociado	411.837.184

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR

Código:	FOR-PSS-212
Versión:	1
Fecha:	Memo I2021032796 - 29/10/2021
Página:	1 de 1

Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*		% Ejecución Física	84,29%
Nombre del Servicio:	Servicio cuidado Transitorio dia-noche	% Ejecución Financiera	7%
Nombre de la Unidad Operativa:	Cuidado transitorio Antonia Santos	Fecha inicio	29/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA	Fecha fin	28/04/2026
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2(	del 24/04/2025	COBERTURA	62
Periodo de ejecución 01/02/2026 al 28/02/2026		PLAZO DÍAS (MES 30)	29
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	29

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado abril-2026						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					29/04/2026	30/04/2026	DIAS COSTOS FIJOS	2	DIAS COSTOS VARIABLES	2			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1,0	5.122.386,0	5.122.386,0	-	353.268,0		353.268,0	-	-	-	353.268,0	-	4.769.118,0
Profesional en Trabajo Social	1,0	4.390.441,0	4.390.441,0	-	302.789,0	-	302.789,0	-	-	-	302.789,0	-	4.087.652,0
Profesional en Psicología	2,0	8.780.881,0	8.780.881,0	-	605.578,0	-	605.578,0	-	-	-	605.578,0	-	8.175.303,0
Profesional en Terapia Ocupacional	1,0	4.390.441,0	4.390.441,0	-	302.789,0	-	302.789,0	-	-	-	302.789,0	-	4.087.652,0
Profesional en Nutrición	1,0	4.390.441,0	4.390.441,0	-	302.789,0	-	302.789,0	-	-	-	302.789,0	-	4.087.652,0
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	1,0	4.390.441,0	4.390.441,0	-	302.789,0	-	302.789,0	-	-	-	302.789,0	-	4.087.652,0
Auxiliares de enfermería	4,0	9.762.096,0	9.762.096,0	-	673.248,0	-	673.248,0	-	-	-	673.248,0	-	9.088.848,0
Técnico Facilitadores- as	4,0	9.762.096,0	9.762.096,0	-	673.248,0	-	673.248,0	-	-	-	673.248,0	-	9.088.848,0
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1,0	2.440.524,0	2.440.524,0	-	168.312,0	-	168.312,0	-	-	-	168.312,0	-	2.272.212,0
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4,0	9.106.495,0	9.106.495,0	-	628.034,0	-	628.034,0	-	-	-	628.034,0	-	8.478.461,0
Servicios generales	6,0	13.659.742,0	13.659.742,0	-	942.051,0	-	942.051,0	-	-	-	942.051,0	-	12.717.691,0
Subtotal Recurso Humano	26,0	76.195.984,0	76.195.984,0	-	5.254.895,0	-	5.254.895,0	-	-	-	5.254.895,0	-	70.941.089,0
Reconocimiento al inmueble (VII)		7.592.151,0	7.592.151,0	-	523.596,0	-	523.596,0	-	-	-	523.596,0	-	7.068.555,0
Mantenimiento al inmueble (VI)		8.857.967,0	8.857.967,0	-	610.894,0	-	610.894,0	-	-	-	610.894,0	-	8.247.073,0
Servicios publicos e internet (VI)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		18.377.837,0	18.377.837,0	-	1.267.437,0	-	1.267.437,0	-	-	-	1.267.437,0	-	17.110.400,0
Bienes consumibles (III)		9.168.708,0	9.168.708,0	-	632.324,0	-	632.324,0	-	-	-	632.324,0	-	8.536.384,0
Vigilancia del 01 de enero al 28 de abril de 2026		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia del 29 de abril al 27 de mayo de 2026		18.203.768,0	18.203.768,0	-	1.255.432,0		1.255.432,0				1.255.432,0	-	16.948.336,0
Subtotal Costos Fijos		138.396.415,0	138.396.415,0	-	9.544.578,0	-	9.544.578,0	-	-	-	9.544.578,0	-	128.851.837,0
Costos Variables		-									-	-	-
Elementos de aseo personal (V)		-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-
Alimentos (VI)		7.311.449,0	7.311.449,0	28.724.053,0	457.425,0	1.797.187,0	504.237,0	46.812,0	1.980.969,0	183.782,0	457.425,0	1.797.187,0	6.854.024,0
Subtotal Costos Variables		36.035.502,0	7.311.449,0	28.724.053,0	457.425,0	1.797.187,0	504.237,0	46.812,0	1.980.969,0	183.782,0	457.425,0	1.797.187,0	6.854.024,0
Costos por realización		-					-		-		-	-	-
Subtotal por costos por realización / Causación		-	-	-									
Ajuste a la Decena:											-	-	
Total costos:		174.431.917,0	145.707.864,0	28.724.053,0	10.002.003,0	1.797.187,0	10.048.815,0	46.812,0	1.980.969,0	183.782,0	10.002.003,0	1.797.187,0	135.705.861,0
			$ 147.497.130										
			$ 1.789.266	Vigilancia									

Recursos No Ejecutados Por Costo										Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos					-					-	-	
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables										-	-	
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización					-					-	-	
Total Recursos Sin Ejecutar				-	-	-	-	-	-	-	-	-

Observaciones: Nota el valor de vigilancia del 1 de enero al 28 de abril de 2026 se encuentra discriminado en la hoja retroactivo vigilancia Mod 3

$1.423.384,00

ADICION	COSTO CUPO	
	SDIS	ASOCIADO
VALOR FIJO	$ 138.396.415	$ 0
VALOR VARIABLE	$ 7.311.449	$ 28.724.053
DIAS	29	29
COBERTURA	62	62
COSTO CUPO FIJO	76972	0
COSTO CUPO V	4066	15975
ASEO	0	0
ALIMENTOS	4066	15975

1.423.384
$ 6.272.077

Ejecutor	#¡REF!
mensual	$169.064.635
balance	$178.607.454

Ejecutor	$10.002.003
mensual	$1.957.854.836
balance	$2.136.462.290

Ejecutor	$1.797.187
Asociado	$411.837.184

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-212
		Versión: 1
	FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021
		Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*				% Ejecución Física	84,29%
Nombre del Servicio:	Servicio cuidado Transitorio dia-noche			% Ejecución Financiera	2%
Nombre de la Unidad Operativa:	Cuidado transitorio Antonia Santos			Fecha inicio	29/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA			Fecha fin	27/05/2026
Convenio de Asociación / Contrato No: 8	del	24/04/2025		COBERTURA	62
Periodo de ejecución **29/04/2026 al 30/04/2026**				PLAZO DÍAS (MES 30)	29
				PLAZO DÍAS	29

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado abril-2026						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					29/04/2026	30/04/2026	DIAS COSTOS FIJOS	2	DIAS COSTOS VARIABLES	2			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	$ 0	$ 0	$ 0			-	-	-	-	-	-	-
Profesional en Trabajo Social	1	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Profesional en Psicología	2	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Profesional en Nutrición	1	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	1	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Auxiliares de enfermería	4	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Técnico Facilitadores- as	4	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Técnico administrativo o de gestión	1	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios generales	6	$ 0	$ 0	$ 0		-	-	-	-	-	-	-	-
Subtotal Recurso Humano	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 0	$ 0	$ 0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 0	$ 0	$ 0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios publicos e internet (VI)		$ 0	$ 0	$ 0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		$ 32.216.228	$ 32.216.228	$ 0	-	-	2.221.808,0	2.221.808,0	-	-	-	-	32.216.228,0
Bienes consumibles (III)		$ 244.601	$ 244.601	$ 0	16.869,0	-	16.869,0	-	-	-	16.869,0	-	227.732,0
Vigilancia del 01 de enero al 28 de abril de 2026		$ 0	$ 0	$ 0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia del 29 de abril al 27 de mayo de 2026			$ 0	$ 0							-	-	
Subtotal Costos Fijos		$ 32.460.829	$ 32.460.829	$ 0	16.869,0	-	2.238.677,0	2.221.808,0	-	-	16.869,0	-	32.443.960,0
Costos Variables		$ 0	$ 0	$ 0						-	-	-	-
Elementos de aseo personal (V)		$ 18.813.470	$ 18.813.470	$ 0	755.325,0	-	1.297.480,0	542.155,0	-	-	755.325,0	-	18.058.145,0
Alimentos (VI)		$ 15.946.476	$ 3.480.032	$ 12.466.444	217.687,0	779.962,0	240.002,0	22.315,0	859.754,0	79.792,0	217.687,0	779.962,0	3.262.345,0
Subtotal Costos Variables		$ 34.759.946	$ 22.293.502	$ 12.466.444	973.012,0	779.962,0	1.537.482,0	564.470,0	859.754,0	79.792,0	973.012,0	779.962,0	21.320.490,0
Costos por realización		$ 0					-	-	-	-	-	-	-
Subtotal por costos por realización / Causación		$ 0	$ 0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:											-	-	-
Total costos:		**$ 67.220.775**	**$ 54.754.331**	**$ 12.466.444**	**989.881,0**	**779.962,0**	**3.776.159,0**	**2.786.278,0**	**859.754,0**	**79.792,0**	**989.881,0**	**779.962,0**	**53.764.450,0**

Recursos No Ejecutados Por Costo									Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos				-					-	-	
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables									-	-	
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización				-					-	-	
Total Recursos Sin Ejecutar				-	-	-	-	-	-	-	-

$668.059,00
1.423.384
$ 6.272.077

REINVERSION	COSTO CUPO	
VALOR FIJO	$ 32.460.829	$ 0
VALOR VARIABL	$ 22.293.502	$ 12.466.444
DIAS	29	29
COBERTURA	62	62
COSTO CUPO	18053	0
COSTO CUPO V	12398	6933
ASEO	10463	0
ALIMENTOS	1935	6933

Ejecutor	#¡REF!
mensual	$169.064.635
balance	$178.607.454

Ejecutor	$989.881
mensual	$1.957.854.836
balance	$2.136.462.290

Ejecutor	$779.962
Asociado	$411.837.184

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR

Código:	FOR-PSS-212
Versión:	1
Fecha:	Memo I2021032796 - 29/10/2021
Página:	1 de 1

Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*						% Ejecución Física	1
Nombre del Servicio:	Servicio cuidado Transitorio dia-noche					% Ejecución Financiera	0
Nombre de la Unidad Operativa:	Cuidado transitorio Antonia Santos					Fecha inicio	45.776
Nombre del Asociado / Contratista:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA					Fecha fin	46.016
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-20	del	24/04/2025				COBERTURA	62
Periodo de ejecución del **01/04/2026 al 28/04/2026**						PLAZO DÍAS (MES 30)	120
						PLAZO DÍAS CALENDARIO	121

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado abril-2026						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					1/04/2026	28/04/2026	DIAS COSTOS FIJOS	28	DIAS COSTOS VARIABLES	28			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	$ 21.196.080	$ 21.196.080	$ 0	4.945.752	-	4.945.752	-	-	-	5.652.288	-	15.543.792
Profesional en Trabajo Social	1	$ 18.167.340	$ 18.167.340	$ 0	4.239.045	-	4.239.045	-	-	-	4.844.622	-	13.322.718
Profesional en Psicología	2	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	8.478.092	-	8.478.092	-	-	-	9.689.248	-	26.645.432
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 18.167.340	$ 18.167.340	$ 0	4.239.046	-	4.239.046	-	-	-	4.844.624	-	13.322.716
Profesional en Nutrición	1	$ 18.167.340	$ 18.167.340	$ 0	4.239.045	-	4.239.045	-	-	-	4.844.622	-	13.322.718
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	1	$ 18.167.340	$ 18.167.340	$ 0	4.239.046	-	4.239.046	-	-	-	4.844.624	-	13.322.716
Auxiliares de enfermería	4	$ 40.394.880	$ 40.394.880	$ 0	9.425.472	-	9.425.472	-	-	-	10.771.968	-	29.622.912
Técnico Facilitadores- as	4	$ 40.394.880	$ 40.394.880	$ 0	9.425.472	-	9.425.472	-	-	-	10.771.968	-	29.622.912
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	$ 10.098.720	$ 10.098.720	$ 0	2.356.368	-	2.356.368	-	-	-	2.692.992	-	7.405.728
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 37.682.048	$ 37.682.048	$ 0	8.792.477	-	8.792.477	-	-	-	10.048.544	-	27.633.504
Servicios generales	6	$ 56.523.072	$ 56.523.072	$ 0	13.188.716	-	13.188.716	-	-	-	15.072.819	-	41.450.253
Subtotal Recurso Humano	**26**	**$ 315.293.720**	**$ 315.293.720**	**$ 0**	**73.568.531**	**-**	**73.568.531**	**-**	**-**	**-**	**84.078.319**	**-**	**231.215.401**
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 113.919.792	$ 113.919.792	$ 0	26.581.284	-	26.581.284	-	-	-	30.378.611	-	83.541.181
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 36.653.656	$ 36.653.656	$ 0	8.552.519	-	8.552.519	-	-	-	9.774.308	-	26.879.348
Servicios publicos e internet (VI)		$ 62.739.663	$ 62.739.663	$ 0	5.315.162	-	14.639.254	9.324.092	-	-	2.165.164	-	60.574.499
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		$ 64.111.097	$ 64.111.097	$ 0	14.959.255	-	14.959.255	-	-	-	17.096.292	-	47.014.805
Bienes consumibles (III)		$ 38.951.624	$ 38.951.624	$ 0	9.088.712	-	9.088.712	-	-	-	10.142.497	-	28.809.127
Vigilancia del 29 de diciembre de 2025 al 28 de abril de 2026		$ 61.228.952	$ 61.228.952	$ 0	14.286.755	-	14.286.755	-	-	-	16.327.720	-	44.901.232
Vigilancia del 01 de enero al 28 de abril de 2026		$ 13.862.034	$ 13.862.034	$ 0	3.013.486	-					-	-	13.862.034
Subtotal Costos Fijos		**$ 692.898.504**	**$ 692.898.504**	**$ 0**	**155.365.704**	**-**	**161.676.310**	**9.324.092**	**-**	**-**	**169.962.911**	**-**	**522.935.593**
Costos Variables		$ 0		$ 0									
Elementos de aseo personal (V)		$ 34.783.464	$ 34.783.464	$ 0	1.087.920	-	8.049.066	6.961.146	-	-	991.247	-	33.792.217
Alimentos (VI)		$ 210.231.856	$ 51.606.742	$ 158.625.114	11.162.994	36.706.637	12.012.017	849.023	36.706.637	2.391.548	13.051.005	36.604.606	38.555.737
Subtotal Costos Variables		**$ 245.015.320**	**$ 86.390.206**	**$ 158.625.114**	**12.250.914**	**36.706.637**	**20.061.083**	**7.810.169**	**36.706.637**	**2.391.548**	**14.042.252**	**36.604.606**	**72.347.954**
Costos por realización		$ 0			-	-	-	-	-	-	-	-	-
Subtotal por costos por realización / Causación		$ 0	$ 0	$ 0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:					- 894	-	-	-	-	-		-	
Total costos:		**$ 937.913.824**	**$ 779.288.710**	**$ 158.625.114**	**167.615.724**	**36.706.637**	**181.737.393**	**17.134.261**	**36.706.637**	**2.391.548**	**184.005.163**	**36.604.606**	**595.283.547**

Recursos No Ejecutados Por Costo											Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos					9.324.092	-					25.312.655	-	
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables					-	-					11.007.442	8.247.597	
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización					6.961.146	-					-	-	
Total Recursos Sin Ejecutar					16.285.238	-	#¡DIV/0!	-	-	-	36.320.097	-	

Observaciones:

12.250.914 -

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

SANDRA MILENA ARBELAEZ B.
Revisor fiscal

Ejecutor	36.604.606
Asociado	411.837.184

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021 Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*		% Ejecución Física	1
Nombre del Servicio:	Servicio cuidado Transitorio dia-noche	% Ejecución Financiera	1
Nombre de la Unidad Operativa:	Cuidado transitorio Antonia Santos	Fecha inicio	45.776
Nombre del Asociado / Contratista:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA	Fecha fin	46.140
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-20	del	COBERTURA	62
Periodo de ejecución del 01/04/2026 al 28/04/2026		PLAZO DÍAS (MES 30)	120
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	121

Rubro/Ítem	Cantidad	Periodo ejecutado abril-2026						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
		1/04/2026	28/04/2026	DIAS COSTOS FIJOS	28	DIAS COSTOS VARIABLES	28			
Costos Fijos		EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	4.945.752		4.945.752	-	-	-	21.196.080	-	-
Profesional en Trabajo Social	1	4.097.744	-	4.097.744	-	-	-	17.561.760	-	2
Profesional en Psicología	2	8.478.092	-	8.478.092	-	-	-	36.334.680	-	-
Profesional en Terapia Ocupacional	1	4.239.046	-	4.239.046	-	-	-	18.167.340	-	-
Profesional en Nutrición	1	3.815.141	-	3.815.141	-	-	-	16.350.604	-	2
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	1	4.239.046	-	4.239.046	-	-	-	18.167.340	-	-
Auxiliares de enfermería	4	9.425.472	-	9.425.472	-	-	-	40.394.880	-	-
Técnico Facilitadores- as	4	9.425.472	-	9.425.472	-	-	-	40.394.880	-	-
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	2.356.368	-	2.356.368	-	-	-	10.098.720	-	-
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	8.755.842	-	8.755.842	-	-	-	36.347.472	-	1.177.567
Servicios generales	6	13.188.716	-	13.188.716	-	-	-	56.366.062	-	157.010
Subtotal Recurso Humano	**26**	**72.966.691**	**-**	**72.966.691**	**-**	**-**	**-**	**311.379.818**	**-**	**1.334.581**
Reconocimiento al inmueble (VII)		26.581.284	-	26.581.284	-	-	-	113.919.791	-	1
Mantenimiento al inmueble (VI)		8.552.519	-	8.552.519	-	-	-	36.653.655	-	1
Servicios publicos e internet (VI)		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		14.959.255	-	14.959.255	-	-	-	64.111.095	-	2
Bienes consumibles (III)		7.571.335	-	7.571.335	-	-	-	32.448.576	-	3
Vigilancia del 29 de diciembre de 2025 al 28 de abril de 2026		14.286.755	-	14.286.755	-	-	-	61.228.951	-	1
Retroactivo del 1 al 28 de abril de 2026		3.013.486	-	3.013.486	- 0	-	-	3.013.486	-	- 3.013.486
Subtotal Costos Fijos		**147.931.325**	**-**	**147.931.325**	**- 0**	**-**	**-**	**622.755.372**	**-**	**- 1.678.897**
Costos Variables								-		-
Elementos de aseo personal (V)			-	-	-	-	-	-	-	-
Alimentos (VI)		7.848.828	27.719.217	8.465.385	616.557	29.650.298	1.931.081	33.137.973	117.459.507	3.142.250
Subtotal Costos Variables		**7.848.828**	**27.719.217**	**8.465.385**	**616.557**	**29.650.298**	**1.931.081**	**33.137.973**	**117.459.507**	**3.142.250**
Costos por realización				-		-		-		-
Subtotal por costos por realización / Causación										
Ajuste a la Decena:	-	894								
Total costos:		**155.780.153**	**27.719.217**	**156.396.710**	**616.557**	**29.650.298**	**1.931.081**	**655.893.345**	**117.459.507**	**1.463.353**

Recursos No Ejecutados Por Costo							Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos		-					165.620.388	-	
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables							10.279.395	3.870.089	
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización		-					-	-	
Total Recursos Sin Ejecutar	-	-	-	-	-	-	165.620.388	-	-

Observaciones:

Ejecutor	163.674.084
mensual	169.064.635
balance	178.607.454

Ejecutor	655.893.345
mensual	1.957.854.836
balance	2.136.462.290

Ejecutor	117.459.507
Asociado	411.837.184

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-212	
		Versión: 1	
	FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021	
		Página: 1 de 1	
Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*		% Ejecución Física	84,29%
Nombre del Servicio:		% Ejecución Financiera	35%
Nombre de la Unidad Operativa:		Fecha inicio	29/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:		Fecha fin	27/05/2026
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025		COBERTURA	62
Periodo de ejecución 01/02/2026 al 28/02/2026		PLAZO DÍAS (MES 30)	120
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	121

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado abril-2026						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	1/04/2026	28/04/2026	DIAS COSTOS FIJOS	28	DIAS COSTOS VARIABLES	28			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	-		-	-	-	-	-	-	-
Profesional en Trabajo Social	141.301	-	141.301	-	-	-	605.575	-	3
Profesional en Psicología	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Profesional en Terapia Ocupacional	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Profesional en Nutrición	423.904	-	423.904	-	-	-	1.816.731	-	3
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Auxiliares de enfermería	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Técnico Facilitadores- as	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	36.635	-	36.635	-	-	-	157.007	-	2
Servicios generales	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Subtotal Recurso Humano	**601.840**	**-**	**601.840**	**-**	**-**	**-**	**2.579.313**	**-**	**8**
Reconocimiento al inmueble (VII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mantenimiento al inmueble (VI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios publicos e internet (VI)	5.315.162	-	14.639.254	9.324.092	-	-	14.125.904	-	48.613.759
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bienes consumibles (III)	1.517.377	-	1.517.377	-	-	-	6.258.443	-	244.602
Vigilancia del 29 de diciembre de 2025 al 28 de abril de 2026	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Subtotal Costos Fijos	**7.434.379**	**-**	**16.758.471**	**9.324.092**	**-**	**-**	**22.963.660**	**-**	**48.858.369**
Costos Variables						-	-		-
Elementos de aseo personal (V)	1.087.920	-	8.049.066	6.961.146	-	-	5.714.584	-	29.068.880
Alimentos (VI)	3.314.166	6.595.872	3.546.632	232.466	7.056.339	460.467	14.385.568	25.113.815	940.951
Subtotal Costos Variables	4.402.086	6.595.872	11.595.698	7.193.612	7.056.339	460.467	20.100.152	25.113.815	30.009.831
Costos por realización			-	-	-	-	-		-
Subtotal por costos por realización /	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:							- 1.909		1.909
Total costos:	**11.836.465**	**6.595.872**	**28.354.169**	**16.517.704**	**7.056.339**	**460.467**	**43.061.903**	**25.113.815**	**78.870.109**

Recursos No Ejecutados Por Costo							Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos		-					14.810.013	-	
Recursos No ejecutados- Mes Costos							8.807.316	4.377.508	
Recursos No ejecutados- Mes costos por		-					-	-	
Total Recursos Sin Ejecutar	-	-	-	-	-	-	14.810.013	-	-

Observaciones: El valor que corrresponde a 1.583.238 se reconoce en la hoja de vigilancia como retroactivo de vigilancia 1 al 14 de julio 2025 y 15 de julio al 24 de diciembre 2025

Ejecutor	$8.730.471
mensual	$169.064.635
balance	$178.607.454

Ejecutor	$43.061.903
mensual	$1.957.854.836
balance	$2.136.462.290

Ejecutor	$25.113.815
Asociado	$411.837.184

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021 Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*	% Ejecución Física	60,27%
Nombre del Servicio: Servicio cuidado Transitorio dia-noche	% Ejecución Financiera	100%
Nombre de la Unidad Operativa: Cuidado transitorio Antonia Santos	Fecha inicio	26/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista: ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA	Fecha fin	25/12/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025 del 24/04/2025	COBERTURA	62
Periodo de ejecución del 1/01/2026 al 28/04/2026	PLAZO DÍAS (MES 30)	389
	PLAZO DÍAS CALENDARIO	394

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado ABRIL						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					1/04/2026	**28/04/2026**	**DIAS COSTOS FIJOS**	**28**	**DIAS COSTOS VARIABLES**	**28**			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	**EJECUTADO SDIS**	**EJECUTADO Asociado**	**PROMEDIO SDIS**	**DIFERENCIA**	**PROMEDIO ASOCIADO**	**DIFERENCIA**	SDIS	Asociado	
Vigilancia del 01 de enero al 28 de abril de 2026		$ 13.862.034	$ 13.862.034	$ 0	$ 3.013.486		$ 3.013.486	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.862.035	$ 0	-$ 1
Subtotal Costos Fijos		$ 13.862.034	$ 13.862.034	$ 0	$ 3.013.486	$ 0	$ 3.013.486	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.862.035	$ 0	-$ 1
Total costos:		$ 13.862.034	$ 13.862.034	$ 0	$ 3.013.486	$ 0	$ 3.013.486	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.862.035	$ 0	-$ 1
					$ 1								
Recursos No Ejecutados Por Costo											Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos					$ -	$ -					-$ 1	$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	-$ 1	$ 0	$ 0
											-$ 1	$ 195.471.506	

Observaciones:

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

SANDRA MILENA ARBELAEZ B.
Revisor fiscal

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código FORPSSLI-11

Versión 1

Fecha Marzo 2022/DICIEMBRE - 2023/2022

Página 1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: 667/2025

Nombre del servicio: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA - NOCHE

Nombre del asociado: FUNDAMOS EN LA VIDA

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

Cobertura: 60 CUPOS

Periodo de reporte: Del AL 30 DIA ABRIL DE 2026

N°	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio del contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según vinculación de nomina / Aportes SENA	Ingreso constitutivo de salario			Prestaciones Sociales				Seguridad social				Parafiscales	Descuentos			Valor consignado (Neto pagado	Talento humano recurrente SENA	Talento humano recurrente Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Aseil de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Cobro de Libranza	Anticipos / Otros	(Automático)	(Automático)	(Automático)		
1	65792792	CAROLINA		ALVAREZ	SOLANO	ATENTAMENTE	1/04/2026	30/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		
2	1073021303	AYDA	MARGOL	BARRIOS	URREGO	TRABAJADORA SOCIAL	6/08/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.047.816								$ 4.047.816	$ 485.737	$ 485.737	1	$ 33.855		$ 234.814			$ 4.097.885	$ 4.047.816	$ -	30		
3	1065571	ANDRES	DE JESUS	PACHECO	ROMERO	PSICOLOGO	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.047.816								$ 4.047.816	$ 485.737	$ 485.737	1	$ 33.855		$ 234.814			$ 4.097.885	$ 4.047.816	$ -	30		
4	1065570176	ANDRES		PACHECO	ROMERO	PSICOLOGO	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.047.816								$ 4.047.816	$ 485.737	$ 485.737	1	$ 33.855		$ 234.814			$ 4.097.885	$ 4.047.816	$ -	30		
5	1024570121	YINABETH		MARTINEZ	CONTRERAS	TRABAJADORA HOGAR/COCINA	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.300.000								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 156.000	1	$ 10.530		$ 75.400			$ 1.316.130	$ 1.300.000	$ -	NA		
6	52965456	ROCIO	SOLANO	CASTRO	YOMAR	AUXILIAR ENFERM	1/04/2026	30/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.047.816								$ 4.047.816	$ 485.737	$ 485.737	1	$ 33.855		$ 234.814			$ 4.097.885	$ 4.047.816	$ -	NA		
7	1013691588	LAURA	JACEYN	CUBILLOS	LOPEZ	EDUCADORA FISICA	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.047.816								$ 4.047.816	$ 485.737	$ 485.737	1	$ 33.855		$ 234.814			$ 4.097.885	$ 4.047.816	$ -	30		
8	1017669584	JHOEL	SNEIDER	ALEAN DIAZ	LOMBANA	AUXILIAR ENFERMERIA	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.164.000								$ 4.164.000	$ 499.680	$ 499.680	1	$ 34.848		$ 241.589			$ 4.216.943	$ 4.164.000	$ -	30		
9	1021312062	MIGUEL	ANGEL	PINEDA	MARIN	AUXILIAR ENFERMERIA	1/04/2026	30/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		
10	1024570121	YINABETH		MARTINEZ	CONTRERAS	TRABAJADORA HOGAR/COCINA	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.300.000								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 156.000	1	$ 10.530		$ 75.400			$ 1.316.130	$ 1.300.000	$ -	NA		
11	1023895367	LAURA	DE LOS ANGELES	SANTA		AUXILIAR ENFERMERIA	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.047.816								$ 4.047.816	$ 485.737	$ 485.737	1	$ 33.855		$ 234.814			$ 4.097.885	$ 4.047.816	$ -	30		
12	1023895369	LEIDY	JOHANA	CUBILLOS	CONCHINA	FACILITADORA	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.047.816								$ 4.047.816	$ 485.737	$ 485.737	1	$ 33.855		$ 234.814			$ 4.097.885	$ 4.047.816	$ -	30		
13	1022-715-226	LORENA		MOLINA	PACHON	AUXILIAR	1/04/2026	30/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		
14	1026545903	LEIDY	YULIANA	PINEDA	MARTINEZ	AUXILIAR	1/04/2026	30/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		
15	1026570121	YINABETH		MARTINEZ	CONTRERAS	TRABAJADORA HOGAR/COCINA	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.300.000								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 156.000	1	$ 10.530		$ 75.400			$ 1.316.130	$ 1.300.000	$ -	NA		
16	1024570121	HEIDY	TATIANA	AVELLAN	ROJAS	GESTORA SOCIOAMBIENTAL	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 4.047.816								$ 4.047.816	$ 485.737	$ 485.737	1	$ 33.855		$ 234.814			$ 4.097.885	$ 4.047.816	$ -	30		
17	1067603333	YENIBETH		GARCIA	GARAVITO	AUXILIAR ENFERMERIA	1/04/2026	30/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		PYAMENTA PORQUE NO
18	63867732	LUZ	ESPERANZA	NIÑA	TORRES	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	5/05/2026	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.300.126								$ 1.760.969	$ 210.932	$ 280.126	1	$ 9.126		$ 20.761			$ 2.302.377	$ 2.300.126	$ -	30		
19	52437768	MARIBELA		RIVERA		MANIPULADORA DE ALIMENTOS	13/05/2026	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.300.126								$ 1.760.969	$ 210.932	$ 280.126	1	$ 9.126		$ 20.761			$ 2.302.377	$ 2.300.126	$ -	30		
20	1049174358	MARTHA	LUCIA	RODRIGUEZ	ESCOBAR	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	7/04/2026	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.300.126								$ 1.760.969	$ 210.932	$ 280.126	1	$ 9.126		$ 20.761			$ 2.302.377	$ 2.300.126	$ -	30		
21	1049208716	NEIDA		RINCONES		TRABAJADORA DE SERVICIOS GENERALES	7/04/2026	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		
22	1024570176	PEDRO		JUAN	DE MARCO	TRABAJADORA DE SERVICIOS GENERALES	7/04/2026	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		TRABAJA UNICAMENTE 15 DIA TRIMESTRE AÑO
23	1024570182	CAMILA	DEL PILAR	VELASQUEZ	CASTRO	OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		
24	1024570182	MARIA	ALEJANDRA	VELASQUEZ	CASTRO	OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		
25	1024570350	YEIS	NATALIA	ROJAS	ROJAS	OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES	29/04/2025	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 1.166.000								$ 1.166.000	$ 140.000	$ 140.000	1	$ 8.190		$ 47.586			$ 1.127.224	$ 1.166.000	$ -	NA		
26	1001560972	NICOLAS	ALEJANDRO	MENDOZA	PEÑA	OPERARIO DE SERVICIOS GENERALES	7/05/2026	29/04/2026	Prestación de servicios	$ 2.300.126								$ 1.760.969	$ 210.932	$ 280.126	1	$ 9.126		$ 20.761			$ 2.302.377	$ 2.300.126	$ -	30		
TOTAL										$ 76.823.427	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 49.267.256	$ 5.753.997	$ 7.499.960	$ 36	$ 345.870	$ -	$ 781.434	$ -	$ -	$ 76.561.993	$ 76.823.427	$ -			

Viviana Carolina Mata Diaz
Representante Legal

Sandra Milena Arbeláez
Revisor fiscal - Contador

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Coordinación Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda No. 0550472900192783
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CINCO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE. ($ 5.299.020)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

CARLOTA RAMIREZ SUAREZ
CC. 65748752 de Soacha

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-14, 03:57:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081281954

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824063493

PAGADO 14/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 65748752	CARLOTA RAMIREZ SUAREZ	59	00								X									0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.119.608	$ 339.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.119.608	$ 265.000	0,522	$ 2.119.608	$ 11.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.119.608	$ 2.119.608	$ 2.119.608	$ 0	$ 339.200	$ 265.000	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615.300	$ 0	$ 615.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


Pago exitoso
Número de comprobante
51084464
Día: 14/04/2026 Hora: 3:37 p.m.
Origen
Cuenta de ahorros Nómina
**** 2783
CARLOTA RAMIREZ
Destino
PAGO SIMPLE (PILA) 01556281
8824063493
Inscriba el destino para agilizar sus pagos.
Valor
$615.300,00

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8341

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	CARLOTA RAMIREZ SUAREZ	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	65748752	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CR 65B 75 10	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:		**Teléfono:**	7036962
Email	contrato98332022@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	521040	FACTURA DE COMPRA	1	Und.	5.299.020	0,00	0	0,00	0	5.299.020

Total de Item: 1

Valor en Letras CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE

Subtotal:	5.299.020
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	5.299.020
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	51.189
TOTAL DOCUMENTO:	5.247.831

Fecha y Hora de Generación: 09/05/2026 16:51:18

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Profesional en Trabajo Social Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros BANCO CAJA SOCIAL N° 24136100519
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012341833	AYDA MARISOL SIERRA URREGO	Calle 63 sur#78 J -38 apto 204 Torre 3	4791292	solmari095@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72838448	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,816,734	$538.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.000	0	0	11.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	538.300	538.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012341833	AYDA MARISOL SIERRA URREGO	Calle 63 sur#78 J -38 apto 204 Torre 3	4791292	solmari095@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72838448	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,816,734	$538.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012341833	SIERRA URREGO AYDA MARISOL	59	0			N																	230201	1.816.734	30	290.700	0	0	0	0	EPS010	1.816.734	30	227.100	14-11	1.816.734	30	1	9.500	CCF24	1.816.734	30	11.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡Transacción exitosa!

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

Fecha y hora: 06 abril 2026 09:49 a.m.

Dirección IP: 181.236.1.131

Número de transacción: APII6096326952122834

Número de confirmación: f22d4370a8ec

Cuenta origen: Cuentamiga *******0519

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 72838448

Referencia 1: 181.236.1.131

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1012341833

Código de la transacción (CUS): 198554999

Fecha de la solicitud: 06 abril 2026

Ciclo de la transacción: 2

Valor: $ 538.300,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del impuesto: $ 0,00

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8249

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	AYDA MARISOL SIERRA URREGO	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1012341833	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 116A 71A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidadhogares4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	521040	SERV. TRABAJADOR SOCIAL | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	4.541.834	0,00	0	0,00	0	4.541.834

Total de Item: 1

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Subtotal:	4.541.834
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	4.541.834
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	43.874
TOTAL DOCUMENTO:	4.497.960

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. 2026-04

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Profesional en Psicologia Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 392246740
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Boris Pacheco G

BORIS DE JESÚS PACHECO GONZALEZ
CC. 72012513 de Baranoa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72012513
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BORIS DE JESUS PACHECO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 3- 53 SUR	TELÉFONO:	7496624
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647780421**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996358792

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.700	$ 0	$ 290.700
SUBTOTALES:										**$ 290.700**	**$ 0**	**$ 290.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 0	$ 0	$ 227.100
SUBTOTALES:													**$ 227.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72012513	PACHECO GONZALEZ BORIS DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.816.734				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.816.734	$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.700	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.816.734	$ 227.100	$ 0	$ 227.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.816.734	72012513	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 527.300

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9637616387	DV: 849366
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	08/04/2026 09:43:16
PAP:	913567
Identificacion:	72012513
Nombre:	BORIS
Apellido 1:	PACHECO
Apellido 2:	GONZALES
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	5454545645
Codigo Planilla:	4647780421
Periodo Pago:	2026/04
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 72012513	Valor: $527.300,00

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8250

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	BORIS DE JESUS PACHECO GONZALEZ	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	72012513	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CR 13 140 46 CA 5	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3008028372	**Teléfono:**	7036962
Email	boris-tg2006@hotmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	521040	SERV. PSICOLOGO | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	4.541.835	0,00	0	0,00	0	4.541.835

Total de Item: 1

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Subtotal:	4.541.835
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	4.541.835
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	43.874
TOTAL DOCUMENTO:	4.497.961

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Profesional en Psicologia Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda No. 466600029725
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

ANDRÉS PARADA HERNÁNDEZ
CC. 16.070.776

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-15, 08:38:08 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080639107

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

PAGADA 14/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16070776	ANDRES PARADA HERNANDEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,816,734	$290,700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,816,734	$227,100	2.436	$1,816,734	$44,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$562,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,816,734	$1,816,734	$1,816,734	$0	$290,700	$227,100	$44,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$562,100	$0	$562,100

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡Transacción exitosa!

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

Fecha y hora: 14 abril 2026 06:35 p.m.

Dirección IP: 186.102.29.121

Número de transacción: APII6104329731115342

Número de confirmación: d0d755e7e2b4

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

Comercio: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Nit del comercio: 9000973339

Código del servicio: 881624

Referencia de Pago: 177620958058795

Referencia 1: 02

Referencia 2: 900097333

Referencia 3: 6311

Código de la transacción (CUS): 223526145

Fecha de la solicitud: 14 abril 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 562.100,00

Descripción de la transacción: Pago PSE. Ref 8823543718-202604-1679242. idTrans 1679242

Valor del impuesto: $ 0,00

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8247

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	ANDRES PARADA HERNANDEZ	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	16070776	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 116A 71A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidadhogares4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	521040	SERV. PSICOLOGO | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	4.541.835	0,00	0	0,00	0	4.541.835

Total de Item: 1

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Subtotal:	4.541.835
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	4.541.835
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	43.874
TOTAL DOCUMENTO:	4.497.961

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Terapeuta Ocupacional Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotà N° 380198333
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

YANETH MONTENEGRO VARGAS
CC. 52.479.701 DE BOGOTÁ

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52479701	YANETH MONTENEGRO VARGAS	CRA 80 I 51 53 SUR	4811776	YMV78@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75393534	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,816,734	$563.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	563.700	563.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52479701	YANETH MONTENEGRO VARGAS	CRA 80 I 51 53 SUR	4811776	YMV78@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75393534	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,816,734	$563.700	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 641202

Miércoles, 15 de abril de 2026, 6:56:56 p. m.

Detalle

$563.700
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	COMPENSAR-OI
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *8333
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha y hora inicio transacción	2026-04-15 18:53:35
NIT del comercio	9998600669427
Número de factura	75393534
Código Único de Seguimiento	227298525
Dirección IP:	181.142.168.218
Referencia 1:	181.142.168.218
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	52479701

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8271

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	YANETH MONTENEGRO VARGAS	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	52479701	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CRA 80 I 51 53	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3115565038	**Teléfono:**	7036962
Email	ymv78@hotmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	521040	SERV. TERAPEUTA OCUPACIONAL | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	4.541.835	0,00	0	0,00	0	4.541.835

Total de Item: 1

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Subtotal:	4.541.835
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	4.541.835
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	43.874
TOTAL DOCUMENTO:	4.497.961

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Nutricionista Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos- Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24125440820
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ
CC. 32.828.565 DE SOLEDAD

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-17, 08:45:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080296947

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

PAGADO 17/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

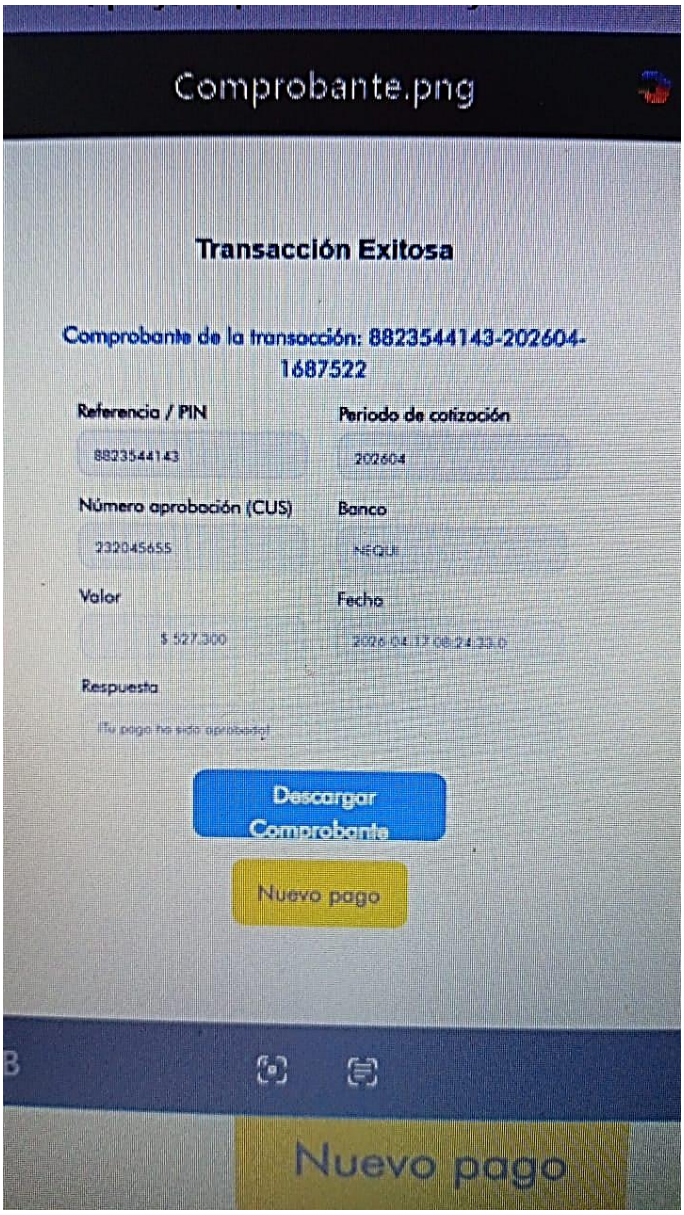
III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


Comprobante.png
Transacción Exitosa
Comprobante de la transacción: 8823544143-202604-1687522
Referencia / PIN
8823544143
Periodo de cotización
202604
Número aprobación (CUS)
232045455
Banco
NEQUI
Valor
$ 527.300
Fecha
2026-04-17 08:24:23.0
Respuesta
¡Tu pago ha sido aprobado!
Descargar Comprobante
Nuevo pago
Nuevo pago

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8268

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	ROCIO SUSANA CAMPO YANIS	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	32828565	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CRA 96 61 B 17 SUR	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3006158604	**Teléfono:**	7036962
Email	susanacampo1970@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. NUTRICIONISTA | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	4.541.834	0,00	0	0,00	0	4.541.834

Total de Item: 1

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Subtotal:	4.541.834
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	4.541.834
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	43.874
TOTAL DOCUMENTO:	4.497.960

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488427328577
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .

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

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Laura Cubillos.
LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012401339	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	CRA86 G BIS N67 21 DUR	3204929349	laurac2904@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75909204	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,816,734	$563.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	563.700	563.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012401339	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	CRA86 G BIS N67 21 DUR	3204929349	laurac2904@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75909204	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,816,734	$563.700	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
238741798

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
20/04/2026

Número de aprobación
00741798

Dirección IP
181.59.3.130

Valor transacción
$ 563.700,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.59.3.130	CC	1012401339

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8256

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1012401339	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CALLE 116 A NO. 71 A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	ocntabilidadhogares4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	521040	SERV. PROFESIONAL NBC EN DEPORTES | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	4.541.835	0,00	0	0,00	0	4.541.835

Total de Item: 1

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Subtotal:	4.541.835
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	4.541.835
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	43.874
TOTAL DOCUMENTO:	4.497.961

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social No. 24141967954
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

JOHAN SNEIDER HUÉRFANO LONDOÑO
CC. 1021669866

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	248417838	9503642666	I	2026/05/19	2026/04/23	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1021669866	HUERFANO JOHAN																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

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

Scanned with CamScanner

4:01

10

independientes.aportesenlinea.com

Resumen del pago

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

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9503642666
Periodo de pago:	2026-04
Fecha de la transacción:	2026/04/23
Valor:	508,300
Banco:	NEQUI
Dirección IP:	10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS):	248417838

Aceptar

3

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8255

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	JOHAN ESNEIDER HUERFANO LONDOÑO	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1021669866	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CALLE 116 A NO. 71 A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidad4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. AUX DE ENFERMERIA | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Colpatria No. 4662063500
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Miguel Angel Ortiz Peña.

MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA
CC. 1021312042

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1021312042	MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA	Calle 17 sur N39-55	3143639234	miguel1021312042@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76265220	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1021312042	MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA	Calle 17 sur N39-55	3143639234	miguel1021312042@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76265220	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
20 de abril de 2026 a las 5:39 a. m.

CUS
238712881

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Factura de comercio
76265220

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8264

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	MIGUEL ANGEL ORTIZ PENA	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1021312042	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CALLE 116 A NO. 71 A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidad4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. AUX DE ENFERMERIA | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Av Villas No. 085937832
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Esmeralda Gonzalez.
SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ
CC. 1031153731

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-31, 09:40:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080084780

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

PAGADO 31/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Comprobante de pago

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Simple

Número de planilla
8823364533

¿Cuánto?
$ 543.400,00

Fecha
30 de marzo de 2026 a las 08:20 p. m.

Referencia
M22150283

Superintendencia financiera de Colombia
VIGILADO

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8270

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1031153731	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CALLA 116 no. 17 a 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:		**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidadhogares4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. AUX DE ENFERMERIA | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria- Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 91290127217
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

MARIA DE LOS ÁNGELES SANTA
CC. 1023896562

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-21, 04:21:30 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080561749

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago 8823467553

PAGADA 17/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023896562	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	59	0																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1,750,905	$218,900	1.044	$1,750,905	$18,300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1,750,905	$35,100	$0	$0	$0	$0	$552,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$280,200	$218,900	$18,300	$35,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$552,500	$0	$552,500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


1:51
reportes.pagosimple.com.co
Transacción Exitosa
Comprobante de la transacción:
8823467553-202604-1688758
Referencia / PIN
8823467553
Periodo de cotización
202604
Número aprobación (CUS)
233100154
Banco
NEQUI
Valor
$ 552.500
Fecha
2026-04-17 13:51:20.0
Respuesta
¡Tu pago ha sido aprobado!
Descargar Comprobante
Nuevo pago

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8261

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1023896562	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CALLE 56 A No. 13 A - 16 SUR	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:		**Teléfono:**	7036962
Email	maria.violet88@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. AUX DE ENFERMERIA | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda N° 0550488416487509
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Leidy Cubillos

LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA
CC. 1022993588 de Bogotá

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 03:58:22 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1081313903

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA				
Documento	CC 1022993588	**Dirección**	DG 50 SUR #53 A - 87 VENECIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222406490		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022993588		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CUBILLOS CORDOBA LEIDY JOHANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

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

IV. TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
226552718

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
15/04/2026

Número de aprobación
00552718

Dirección IP
181.61.247.121

Valor transacción
$ 508.300

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.29.10.57	CC	1022993588

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8257

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	LEIDY JOHANNA CUBILLOS CORDOBA	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1022993588	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 75 1C 07 SUR	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3214990582	**Teléfono:**	7036962
Email	leidyjo01@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. FACILITADORA | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: d5a135b5ef29f10c77124038b94eff95173893dc9d7788e4feaadecda088ccba990045fd50425e86f0a1fc7c01c236e5 --Fecha y Hora de Expedición : 09/05/2026 7:28:01 p. m.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 40200039973
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Leidy Solano

LEIDY LORENA SOLANO CANTOR
CC. 1000775226 de Bogotá

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 12:22:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080654980

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

PAGADO 20/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000775226	LEIDY LORENA SOLANO CANTOR	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Transacción Exitosa

Comprobante de la transacción: 8824004007-202604-1693633

Referencia / PIN

8824004007

Periodo de cotización

202604

Número aprobación (CUS)

239582686

Banco

DAVIPLATA

Valor

$ 508.300

Fecha

2026-04-20 11:58:20.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

Nuevo pago

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8258

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	SOLANO LEIDY	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1000775226	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 116A 71A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	leidylorenasolanocantor120@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. FACILITADOR | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

NOMBRE: **LEIDY YOJANA CRUZ ARAQUE**
CC. 1.030.635.923 de Bogotà
DIRECCION: Bogotá , Colombia
TELEFONO: 3107740093

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04-01**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LEIDY YOJANA CRUZ ARAQUE
CC. 1.030.635.923 de Bogotà
DIRECCION: Bogotá , Colombia

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda N° 0550488453005537
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

LEIDY YOJANA CRUZ ARAQUE
CC. 1.030.635.923 de Bogotà

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030635923	LEIDY YOJANA CRUZ ARAQUE	Carrera 81c # 42F-76	3107740093	leidycruzaraque@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74389456		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030635923	LEIDY YOJANA CRUZ ARAQUE	Carrera 81c # 42F-76	3107740093	leidycruzaraque@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74389456		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1030635923	CRUZ ARAQUE LEIDY YOJANA	59	0			N	R																230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

¡Hola, Leidy yojana cruz araque !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 508.300

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 09/04/2026

CUS: 209846844

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Fecha
09 de abril de 2026 a las 01:41 p. m.

Referencia
M09895362

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8259

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	LEIDY YOJANA CRUZ ARAQUE	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1030635923	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CRA 81 C NO. 42 F 76	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:		**Teléfono:**	7036962
Email	l.y.c.a_14@hotmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. FACILITADORA | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488411558379
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Pilar Sierra T.

PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011035469**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	206254626

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52374330	SIERRA TORRALBA PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	52374330	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Fecha
08 de abril de 2026 a las 11:24 a. m.

Referencia
M06318780

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8267

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	PILAR SIERRA TORRALBA	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	52374330	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CALLE 116 NO 71 A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidadhogares4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. FACILITADORA | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo-Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda No. 0550488452954768
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.

La Suma de: **DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Anyie Tatiana Barajas A

ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242 DE BOGOTÁ

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 09:04:38 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080070151

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

PAGADA 30/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022416242	ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

III. TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


DAVIplata
PAGO DE SERVICIO O CONVENIO
DaviPlata ******8989
Transacción exitosa
Fecha y hora: 30-03-2026 06:34 pm
N° Aprobación: 425812
Valor
$508.300,00
Nombre de la transacción
Pago de servicio o convenio
Motivo
Banco Davivienda S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8248

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1022416242	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CALLE 80 BIS SUR 91 90	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3227748989	**Teléfono:**	7036962
Email	tatiana.a-02@hotmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. TECNICA GESTIÓN DOCUMENTAL | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.524.680	0,00	0	0,00	0	2.524.680

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Subtotal:	2.524.680
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.524.680
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	24.388
TOTAL DOCUMENTO:	2.500.292

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

• DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 0392267662
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-09, 10:10:39 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 84913016

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

PAGADA 2026-04-09 09:48:24.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YISNEYS VEGA JARAMILLO				
Documento	CC 1067903224	**Dirección**	CL 61A SUR #81 D - 31 CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7151412		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067903224		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VEGA JARAMILLO YISNEYS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

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

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-09, 09:44:49 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	YISNEYS VEGA JARAMILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1067903224
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	84913016
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	209098551
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 508.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 0
		Sub Totales:		$ 508.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 508.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8272

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	YISNEYS VEGA JARAMILLO	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1067903224 3	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CR 2 A ESTE 46 B 18 SUR	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3002666859	**Teléfono:**	7036962
Email	noaplica@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. MANIPULADORA ALIMENTOS | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.127	0,00	0	0,00	0	2.355.127

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.127
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.127
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.376

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550456800075628
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Luz Esperanza Rios

LUZ ESPERANZA RIOS TORRES
CC. 53891712 DE SOACHA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-23, 09:37:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080712927

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

PAGADO 23/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

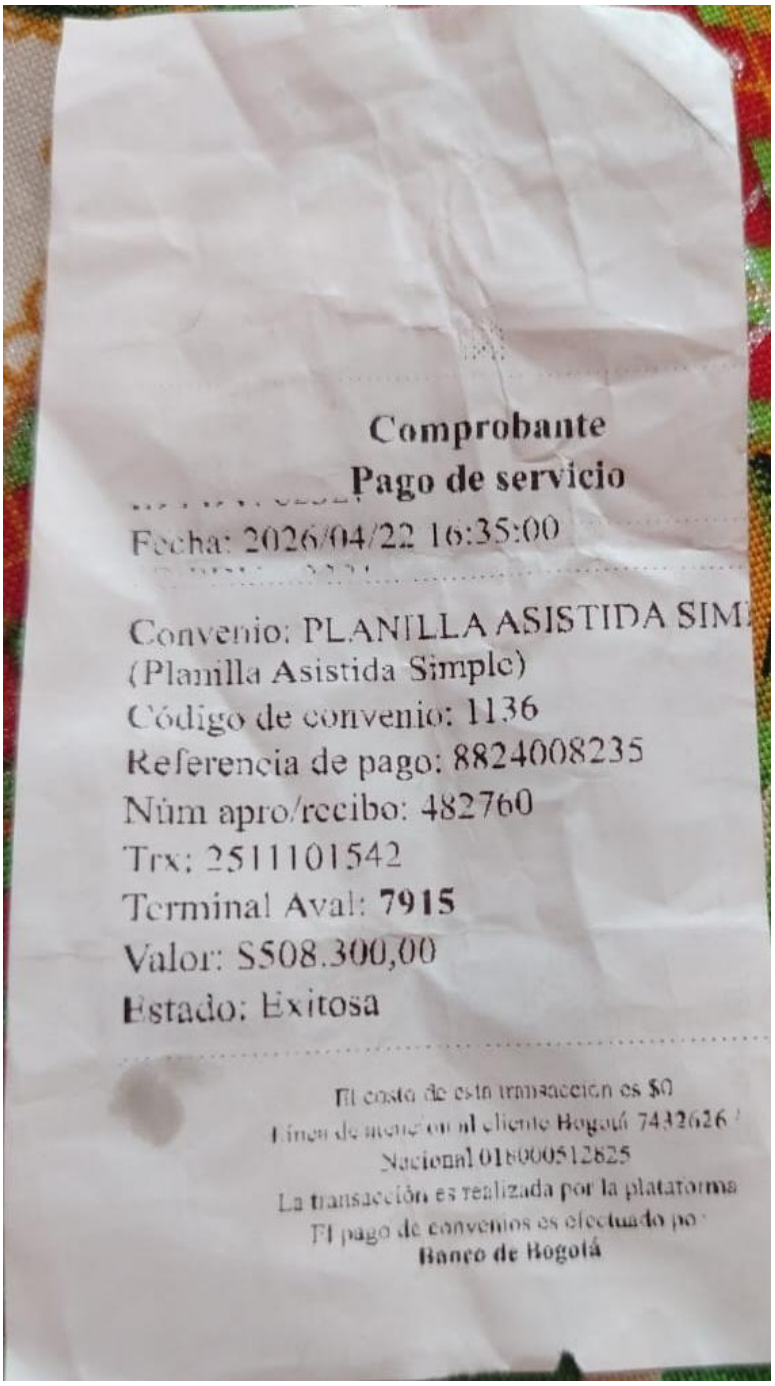
III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



Comprobante
Pago de servicio

Fecha: 2026/04/22 16:35:00

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIM
(Planilla Asistida Simple)
Código de convenio: 1136
Referencia de pago: 8824008235
Núm apro/recibo: 482760
Trx: 2511101542
Terminal Aval: **7915**
Valor: $508.300,00
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Línea de atención al cliente Bogotá 7432626
Nacional 018000512825
La transacción es realizada por la plataforma
El pago de convenios es efectuado po
Banco de Bogotá

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8260

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	LUZ ESPERANZA RIOS TORRES	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	53891712	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 45 10 09	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3046510334	**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidadhogares4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. MANIPULADORA ALIMENTOS | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 60a769b3878b8abf79c6840cf79a58c3872d42f63af1a4495c4ae7576b3ddc146da45ff92d52055369ad51ce0820a86c --Fecha y Hora de Expedición : 09/05/2026 7:28:05 p. m.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 0392245437
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Marisela Rivera Real
MARISELA RIVERA REAL
CC. 52.457.758 DE BOGOTÁ

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-01, 01:42:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080430814

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

PAGADO 01/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Comprobante de pago

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Simple

Número de planilla
8822932006

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Fecha
01 de abril de 2026 a las 07:44 a. m.

Referencia
M01634788

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8262

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	MARISELA RIVERA LEAL	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	52457758	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 49 B SUR 9 A 56 TO 1 AP 601	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3143711376	**Teléfono:**	7036962
Email	stewartaleja@hotmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. MANIPULADORA ALIMENTOS | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

NOMBRE: **MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR**
C.C 22.457.608 DE BARANOA
DIRECCION: CRA 73D # 69F-13 SUR
TELEFONO: 3017316852

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04-01**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR
C.C 22.457.608 DE BARANOA
DIRECCION: CRA 73D # 69F-13 SUR

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotá No. 474296431
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR
C.C 22.457.608 DE BARANOA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22457608		RODRIGUEZ ESCOBAR MARTHA LIGIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 58 # 74 - 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017316852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1001002781	9502907435	I	2026/05/06	2026/04/23	BANCO DE BOGOTA	0	$205,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$0**	**$0**			**$1,575,815**	**$197,000**			**$0**	**$0**			**$1,575,815**		**$8,300**		**$0**	**$0**		**$205,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$0**	**$0**			**$1,575,815**	**$197,000**			**$0**	**$0**			**$1,575,815**		**$8,300**		**$0**	**$0**		**$205,300**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$0**	**$0**			**$1,575,815**	**$197,000**			**$0**	**$0**			**$1,575,815**		**$8,300**		**$0**	**$0**		**$205,300**
1	CC	22457608	RODRIGUEZ MARTHA	X																0	$0	$0	ESSC07	27	$1,575,815	$197,000		0	$0	$0	14-11	27	$1,575,815	0.522%	$8,300	0	$0	$0	No	$205,300
Total	**Afiliados(1)**																				$0	$0			$1,575,815	$197,000			$0	$0			$1,575,815		$8,300		$0	$0		$205,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,000	$0	$0	$197,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$197,000	$0	$0	$197,000
TOTAL				**1**	**$205,300**	**$0**	**$0**	**$205,300**

INVERSIONES MAFEPHONE S.A.S

Comercio:	Comunicaciones Sierra Morena
NIT	12747958
Municipio	BOGOTA, D.C.
Dirección	diagonal70sur#73d/39
Fecha:	20/04/2026 10:52:16
Cód. Dispositivo:	1004197
Jornada:	NORMAL
Tipo Trx:	ON-LINE
Terminal:	8504
Id Trx:	1004197-6700331
Id Aut.:	001766

Recaudo Facturas Otros

Convenio:	PLANILLA AS APORTES EN LINEA
Ref Pago No.:	9502907435
Valor:	$ 205.300
Costo Transacción:	$ 0

****ORIGINAL****

Verifique que el valor impreso en el recibo corresponda al valor entregad por usted

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22457608		RODRIGUEZ ESCOBAR MARTHA LIGIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 58 # 74 - 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017316852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000346	9503864401	N	2026/05/06	2026/04/27	BANCO DE BOGOTA	0	$22,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$175,090	$21,900			$0	$0			$175,090	$900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$175,090	$21,900			$0	$0			$175,090	$900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$175,090	$21,900			$0	$0			$175,090	$900		$0	$0
1	CC	22457608	RODRIGUEZ MARTHA		0	$0	$0	ESSC07	27	($1,575,815)	($197,000)		0	$0	$0	14-11	27	($1,575,815)	($8,300)	0	$0	$0
2	CC	22457608	RODRIGUEZ MARTHA		0	$0	$0	ESSC07	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$175,090	$21,900			$0	$0			$175,090	$900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22457608		RODRIGUEZ ESCOBAR MARTHA LIGIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 58 # 74 - 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017316852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000346	9503864401	N	2026/05/06	2026/04/27	BANCO DE BOGOTA	0	$22,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$0	$0	$900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$900	$0	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$0	$0	$21,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$21,900	$0	$0	$21,900
TOTAL				1	$22,800	$0	$0	$22,800

MOVIRED

27/04/2026 11:36:57

CABINAS TELEFONICAS LEYI
GIOVANNA

#057354

No. transacción
ON260427.1136.J89620

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 15771447424

Convenio: PLANILLA AS
APORTES EN LINEA

No. Ref: 9503864401

Valor: $22,800

LINEA DE ATENCIÓN 01800(
512825 (opción 3) Bogotá:
3077200 (opción 3)

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - *COLPENSIONES*

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2021_9453069 SUB 221115
10 SEP 2021

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DE LA PENSIÓN DE VEJEZ.

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **RODRIGUEZ ESCOBAR MARTHA LIGIA,** identificado(a) con CC No. 22,457,608, solicita el 18 de agosto de 2021 el reconocimiento y pago de una indemnización sustitutiva de una pensión de vejez, radicada bajo el No 2021_9453069.

Que nació el 17 de junio de 1964 y actualmente cuenta con 57 años de edad.

Que obra declaración juramentada extrajuicio en la que el(a) solicitante manifiesta su imposibilidad de continuar cotizando al sistema general de pensiones.

Que el (la) peticionario(a) ha cotizado los siguientes tiempos de servicio:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
CIRCULO DE LECTORES S A	19871118	19871231	TIEMPO SERVICIO	44
CIRCULO DE LECTORES S A	19880101	19880430	TIEMPO SERVICIO	121
CIRCULO DE LECTORES S A	19880501	19880601	TIEMPO SERVICIO	32
MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR	20020601	20020831	TIEMPO SERVICIO	90
MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR	20021001	20021031	TIEMPO SERVICIO	30
MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR	20030101	20030131	TIEMPO SERVICIO	30
MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR	20030201	20030227	TIEMPO SERVICIO	27
MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR	20030301	20030327	TIEMPO SERVICIO	27
MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR	20030701	20030827	TIEMPO SERVICIO	57
MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR	20031001	20031231	TIEMPO SERVICIO	90
RAPIMERCAR S A	20160601	20160618	TIEMPO SERVICIO	18
RAPIMERCAR S A	20160701	20160731	TIEMPO SERVICIO	30
RAPIMERCAR S A	20160801	20160831	TIEMPO SERVICIO	30

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8263

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	MARTHA LIGIA RODRIGUEZ ESCOBAR	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	22457608	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 116A 71A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidadhogares4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523515	SERV. MANIPULADORA ALIMENTOS | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: c49abef2bd71e52872d58f8c595712aeb8bf9a8a1ba15db2f65b643376f6f131033bb077779a37107a7cef04764b731b --Fecha y Hora de Expedición : 09/05/2026 7:28:08 p. m.

NOMBRE: **ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA**

CC.52242816

DIRECCION: TV 20d # 61-30 sur

TELEFONO: 3116840511

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A

ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA

CC. 52.242.816

DIRECCION: TV 20d # 61-30 sur

Por Concepto de:	Operaria de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotá N° 450220744
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA
CC. 52242816

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	241400765	9503403989	I	2026/05/07	2026/04/21	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	52242816 VEGA ROSA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9503403989	241400765	I	2026-04-21	EPS	EPSC34	CAPITAL SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	12.5%	$218,900
9503403989	241400765	I	2026-04-21	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	16%	$280,200
9503403989	241400765	I	2026-04-21	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-04	30																		$0
9503403989	241400765	I	2026-04-21	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-04	30																		$0
9503403989	241400765	I	2026-04-21	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-04	30																	0%	$0
9503403989	241400765	I	2026-04-21	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-04	30																	0%	$0
9503403989	241400765	I	2026-04-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	1.044%	$18,300

Este certificado se expide el día 2026-04-20 a las 09:28.

Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 517.400,00

Fecha
20 de abril de 2026 a las 09:24 p. m.

Referencia
M24556177

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8269

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	52242816	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 58 SUR 20D 60	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3116840511	**Teléfono:**	7036962
Email	ridalides@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523505	SERV. OPERARIA SERVICIOS GENERALES | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24113463697
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYO LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Franco Fajardo
FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-23, 04:38:43 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080550264

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

PAGADA 22/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022941716	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,750,905	$280,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

III. TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9639731070 DV: 257326
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 22/04/2026 13:29:11
PAP: 905792
Nombre: FRANCO
Apellido 1: ARNULFO
NUM PLANILLA: 8823458089
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1022941716
PERIODO: 202604
Referencia: 8823458089Valor: $508.300,00

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

¡Más que Fácil, SIMPLE!

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8253

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1022941716	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CR 4 A 101 25 SUR	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3128642607	**Teléfono:**	7036962
Email	francoa@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523505	SERV. OPERARIA SERVICIOS GENERALES | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 49f953c6d4dca31a20d62d54e67645ecf3e849cd89c445d3b9de9a45e034be844d305612b52a14341e41da2e0b2915bd --Fecha y Hora de Expedición : 09/05/2026 7:27:57 p. m.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Operaria de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Confiar Cooperativa N° 980035976
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1001001997	9503326656	I	2026/05/21	2026/04/23	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	52479280	VELANDIA CAROLINA																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

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

ABR 20 2026 10:24:11 RBMDES10.5

CORRESPONSAL
MEGANET BOSA
CL 65 78L 50 SUR LC 1

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0025587239 TER: AAQ00539
V.ELECTRON Cc
**0815 RECIBO: 013931 RRN: 025767
RECAUDO APRO: 945903

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009503326656

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 508.300

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

ABR 20 2026 - 10:24:08
CORRESPONSAL
MEGANET BOSA
CL 65 78L 50 SUR LC 1
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009503326656
VALOR: $ 508.300

TOTAL: $ 508.300

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8252

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	52479280	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CALLE 116 A NO. 71 A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	contabilidadhogares4@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523505	SERV. OPERARIO SERVICIOS GENERALES | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 960d916e1606b395e0f6ae532e1570bb39fa8278c47c9ccc0af2db1cf26db9ffdb21b4dc141c66f31e90fbc3e4bb0eb3 --Fecha y Hora de Expedición : 09/05/2026 7:27:56 p. m.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Operaria de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 392245122
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Nubia Patricia Ramirez Suarez
NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93003016	9502527024	I	2026/05/25	2026/04/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	52037092 RAMIREZ NUBIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93003016	9502527024	I	2026/05/25	2026/04/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

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

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9639560465 DV: 702492
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 21/04/2026 12:34:07
PAP: 905792
Nombre: NUBIA
Apellido 1: PATRICIA
NUM PLANILLA: 9502527024
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52037092
PERIODO: 202604
Referencia: 9502527024Valor: $508.300,00

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

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8266

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	52037092	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 75 SUR 1 A 85 ESTE	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3153510615	**Teléfono:**	7036962
Email	patriciar1371@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523505	SERV. OPERARIA SERVICIOS GENERALES | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: d1c19b75b489e132721fcb8bbf71fadbef8aec6eafc1eb9393c8104309666d5bc7e92f0554afd647d15acd11759f640a --Fecha y Hora de Expedición : 09/05/2026 7:28:11 p. m.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Operaria de Servicios Generales -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Bancolombia N° 33758885068
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,

Ines Solano J
INES MATILDE SOLANO JIMENEZ
CC. 1.067.876.090

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-14, 11:01:57 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 85026127

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

PAGADA 2026-04-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INES MATILDE SOLANO JIMENEZ				
Documento	CC 1067876090	**Dirección**	CL 61A SUR #81 D - 31		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2307545		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067876090		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SOLANO JIMENEZ INES MATILDE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

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

IV. TOTALES

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

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
221699477

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
14/04/2026

Número de aprobación
00699477

Dirección IP
186.194.62.114

Valor transacción
$ 508.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.29.10.57	CC	1067876090

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8254

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	INES MATILDE SOLANO JIMENEZ	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1067876090	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CRA 4 188 58	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	3217193281	**Teléfono:**	7036962
Email	inesmsolano@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523505	SERV. OPERARIA SERVICIOS GENERALES | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2026-04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Abril de 2026
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0570488471689130
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .

La Suma de: **DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 30 de abril 2026

Atentamente,



NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA
CC. 1001060574 DE BOGOTÁ

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001060574	NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA	CL 48Z BIS 5D 26	3232516120	roldanniko31@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76449772	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001060574	NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA	CL 48Z BIS 5D 26	3232516120	roldanniko31@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76449772	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1001060574	MERCHAN PEÑA NICOLAS ALEJANDRO	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Fecha
21 de abril de 2026 a las 03:14 p. m.

Referencia
M12923306

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764105256172 que habilita desde CUDS7662 hasta CUDS10000. Vence 30-01-2027

No CUDS 8265

Numero Documento Externo:

Datos de Emisor:		Datos de Adquiriente:	
Razón Social / Nombre y Apellidos:	NICOLAS ALEJANDRO MERCHAN PEÑA	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit:	1001060574	**Nit:**	900175374 - 5
Dirección:	CL 116A 71A 39	**Dirección:**	Dirección: CALLE 116 A 71 A 39
Ciudad:	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Teléfono:	6017036962	**Teléfono:**	7036962
Email	nclsmrchn@gmail.com	**Email:**	Contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 30 04 2026

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	Valor Unit.	% Desc.	Desc.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	523505	SERV. OPERARIO SERVICIOS GENERALES | ABRIL 1 AL 30 | CPS-8072 TRANSITORIO	1	Und.	2.355.128	0,00	0	0,00	0	2.355.128

Total de Item: 1

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Subtotal:	2.355.128
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	2.355.128
Total Retefuente:	0
Total Reteica:	22.751
TOTAL DOCUMENTO:	2.332.377

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 17:07:07

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 9da3720681ff640f274c89e1e52df60a5439f0a02eeb92a7849472ea16ac426079ef73b7babe787dd3c96df986ea6d1c --Fecha y Hora de Expedición : 09/05/2026 7:28:10 p. m.

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

29/Apr/26 16:43:30

Información del fichero

Referencia:	PAP 29042026	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	NOMINA TRANSITORIO	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	29/04/2026	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	78.061.993,00
Ordenes:	26	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000010224162420	Angye Tatiana Barajas Alba	1 Abono/cargo cuenta	0550488452954768	N/A	2.500.292,00
0000000160707760	ANDRES PARADA HERNANDEZ	1 Abono/cargo cuenta	466600029725	N/A	4.497.961,00
0000010123418330	AYDA MARISOL SIERRA URREGO	1 Abono/cargo cuenta	24136100519	N/A	4.497.961,00
0000000720125130	BORIS DE JESUS PACHECO GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	0392000200246740	N/A	4.497.961,00
0000000657487520	CARLOTA RAMIREZ	1 Abono/cargo cuenta	0550472900192783	N/A	5.247.831,00
0000000524792800	CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO	1 Abono/cargo cuenta	980035976	N/A	2.332.377,00
0000010229417160	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	1 Abono/cargo cuenta	24113463697	N/A	2.332.377,00
0000010678760900	INES MATILDE SOLANO JIMENEZ	1 Abono/cargo cuenta	33758885068	N/A	2.332.377,00
0000010216698660	JOHAN SNEIDER HUERFANO LONDNO	1 Abono/cargo cuenta	24141967954	N/A	2.500.292,00
0000010124013390	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	1 Abono/cargo cuenta	0550488427328577	N/A	4.497.961,00
0000010229935880	Leidy Johana Cubillos Cordoba	1 Abono/cargo cuenta	0550488416487509	N/A	2.500.292,00
0000010007752260	LEIDY LORENA SOLANO	1 Abono/cargo cuenta	40200039973	N/A	2.500.292,00
0000010306359230	LEIDY YOJANA CRUZ ARAQUE	1 Abono/cargo cuenta	0550488453005537	N/A	2.500.292,00
0000000538917120	Luz Esperanza Rios Torres	1 Abono/cargo cuenta	0550456800075628	N/A	2.332.377,00
0000000524577580	Maricela Rivera Real	1 Abono/cargo cuenta	0392000200245437	N/A	2.332.377,00
0000000224576080	Martha Ligia Rodriguez Escobar	1 Abono/cargo cuenta	474296431	N/A	2.332.377,00
0000010238965620	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	1 Abono/cargo cuenta	21414393	N/A	2.500.292,00

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

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374 – 5

CERTIFICACION

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

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y al anexo técnico del Convenio de asociación No. 8072 de 2025, con sus modificaciones No. 1 del 6 de agosto de 2025, mediante las cuales se procedió a la liberación en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 9140 del 12 de marzo de 2025, modificación No. 2 del 24 de diciembre de 2025 y modificación No. 3 del 20 de marzo de 2026 donde se rigen las siguientes estipulaciones: PRÓRROGA, OTROSÍ, REINVERSIÓN y ADICIÓN del Convenio de asociación 8072 de 2025, ante lo cual, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales, de conformidad con la estructura de costos inicial del Convenio de asociación No. 8072, suscrito en abril de 2025:

1. Talento humano

Periodo: Del 1 al 30 de abril de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio 8072 de 2025: Talento humano	**$ 78.823.426**
TOTAL RUBRO	**$ 78.823.426**
EN LETRAS: SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.	

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

Que durante el período comprendido entre el 1 al 30 de abril de 2026, se prestaron de manera adecuada, cumpliendo a cabalidad con el anexo técnico, los servicios sociales por parte del recurso humano asignado para el servicio, que fueron reconocidos los pagos por prestación de servicios de dicho personal en su momento por valor **$ 78.823.426** Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos.

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

Rubro	Valor ejecutado
Coordinador (a)	$ 5.299.020
Profesional en Trabajo Social	$ 4.541.834
Profesional en Psicología (2)	$ 9.083.670
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.541.835
Profesional en Nutrición	$ 4.541.834
Profesional en Deportes, Educación Física	$ 4.541.835
Auxiliares de enfermería (4)	$ 10.098.720
Facilitadores (4)	$ 10.098.720
Técnico Administrativo y de Gestión Documental	$ 2.524.680
Operarios de cocina (Manipuladores de alimentos) (4)	$ 9.420.511
Servicios generales (6)	$ 14.130.767

2. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 30 de abril de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Reconocimiento al inmueble De acuerdo con documento estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$ 27.104.880**
TOTAL RUBRO	**$ 27.104.880**
EN LETRAS: VEINTISIETE MILLONES CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.	

3. Mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 30 de abril de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Mantenimiento al inmueble según el plan de mantenimiento preventivo y correctivo.	**$9.163.413**
TOTAL RUBRO	**$9.163.413**
EN LETRAS: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE.	

4. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 30 de abril de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Desgaste y uso de los bienes no consumibles (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona, equipos y utensilios servicio de alimentación, dotación mobiliario general de la unidad operativa (sillas, escritorios mesas, computadores, puestos de trabajo, televisores, video beam, micrófonos, cabinas de sonido). elementos para desarrollo de actividades. De acuerdo estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$16.226.692**
TOTAL RUBRO	**$16.226.692**
EN LETRAS: DIEZ Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.	

5. Vigilancia

Periodo: Del 1 al 30 de abril de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: La Asociación de hogares si a la vida suscribió el contrato con la empresa SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del centro de cuidado transitorio Bosa de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico. **Del 1 al 30 de abril de 2026**	**$ 18.555.673**
TOTAL RUBRO	**$ 18.555.673**
EN LETRAS: DIEZ Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.	

6. Servicios públicos

Periodo: Del 1 al 30 de abril de 2026	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Servicios públicos de Enel, Empresa de acueducto de Bogotá, Vanti y Claro	**$ 5.315.162**
TOTAL RUBRO	**$ 5.315.162**
EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	

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

Ejecución de Costos Fijos

Rubro	Valor ejecutado
Talento Humano	$ 78.823.426,00
Reconocimiento al inmueble	$ 27.104.880,00
Mantenimiento al inmueble	$ 9.163.413,00
Desgaste y uso de los bienes no consumibles	$ 16.226.692,00
Vigilancia	$ 18.555.673,00
Servicios Públicos	$ 5.315.162,00
Bienes consumibles	$ 9.737.905,00
Total	**$ 164.927.151,00**

La presente certificación se expide el 30 de abril de 2026.

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

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

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 308

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

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

APORTE SDIS 2.719.536

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

Nit 830121471 - 6

No somos Grandes Contribuyentes

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

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

POR CONCEPTO DE

ALIMENTOS ABRIL DE 2026 BOSA TRANSITORIO 8072 DE 2025

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
30/04/2026	30/04/2026	JENNY MARITZA MUÑOZ GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Huevos cubeta x 30 unid	24,00	Und.	$ 23.000,00	0%	$ 0,00	$ 552.000,00
2		Queso campesino en bloque	11,00	Und.	$ 22.500,00	0%	$ 0,00	$ 247.500,00
3		Leche líquida descremada, litro	466,00	Und.	$ 7.100,00	0%	$ 0,00	$ 3.308.600,00

Total líneas o ítems: 3

SUBTOTAL	**4.108.100,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**0,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**4.108.100,00**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES CIENTO OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2026 21:45:42

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

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

CUFE: 2ae9f231b0a228bf04e886190107587c9339f6e1e3c7efea2c49909e86ae5ed209e7e8ade0e06549988149e06e4e3387 --Fecha y Hora de Expedición : 30/04/2026 9:48:52 p. m.

Espacio para
Logo Corporativo

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

Factura electrónica de venta
No. SO 26

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

Fecha y hora Factura	
Generación	30/04/2026, 12:26
Expedición	30/04/2026, 12:26
Vencimiento	30/04/2026

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

Total items: 8

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

Forma de pago:
Contado

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

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

Observaciones:

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092599710 aprobado en 20250430 prefijo SO desde el número 1 al 5000 Vigencia: 24 Meses Meses**
- Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 33fc035e50640d7fcecb5866a80e9cd9c9e577f10aa865099d2c55f392e8b515cc1e8a1494b3dbdcb865cc77797b8840



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

Factura electrónica de venta
No. FEPA 17187

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

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-04-10, 11:56
Expedición	2026-04-10, 11:56
Vencimiento	2026-04-10

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	30	94	00829	FILETE DE TILAPIA 5/7 oz	16,500.00	495,000.00

Total items: 1

Total Bruto	495,000.00
Total a Pagar	**495,000.00**

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

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo Cajeros $ 495,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764082620230 aprobado en 20241031 prefijo FEPA desde el nùmero 1 al 50000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: 8a06d76e88c0bc46bc8b9c4f30232579feb441c58de3b71c91179f9c59a3e11619a9fbaf07664c4333d247fe3303e557

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



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

Factura electrónica de venta
No. FEPA 16958

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

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-04-06, 12:17
Expedición	2026-04-06, 12:17
Vencimiento	2026-04-06

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	17	94	00829	FILETE DE TILAPIA 5/7 oz	16,500.00	280,500.00

Total items: 1

Total Bruto	280,500.00
Total a Pagar	**280,500.00**

Valor en Letras:
Doscientos ochenta mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo Cajeros $ 280,500.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764082620230 aprobado en 20241031 prefijo FEPA desde el nùmero 1 al 50000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: 869be2a982b64aa96032a1b81a39ebaa22980ee35c6e4370f2eca4bf23bbe1e86700dd7e98536818d5b0b423b8b765cd

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



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

Factura electrónica de venta
No. FEPA 17518

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

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-04-17, 11:58
Expedición	2026-04-17, 11:59
Vencimiento	2026-04-17

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	13	94	00829	FILETE DE TILAPIA 5/7 oz	16,500.00	214,500.00

Total items: 1

Total Bruto	214,500.00
Total a Pagar	**214,500.00**

Valor en Letras:
Doscientos catorce mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo Cajeros $ 214,500.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764082620230 aprobado en 20241031 prefijo FEPA desde el nùmero 1 al 50000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: 65160914d0aa492ce6f8cbd1818cbd3c020ee890143180a9a756773b315a222b70351e473dc08f8e8ff3652cd097dd03

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

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4723

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 6 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
13/04/2026	13/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AHUYAMA2	AHUYAMA	10,00	kg	3.289	0%	0	32.895
2	0001	AJO	0,50	kg	11.184	0%	0	5.592
3	0081	ARVEJA DESGRANADA	2,50	kg	17.105	0%	0	42.763
4	0080	BANANO	12,00	kg	3.947	0%	0	47.368
5	0113	CALABAZA	6,00	kg	2.895	0%	0	17.368
6	CEB CABE2	CEBOLLA CABEZONA	1,50	kg	3.553	0%	0	5.329
7	CEB LAR2	CEBOLLA LARGA	3,00	kg	8.289	0%	0	24.868
8	0210	CEBOLLA CABEZONA ROJA	1,50	kg	4.211	0%	0	6.316
9	0069	CURUBA	6,00	kg	5.921	0%	0	35.526
10	CU	CUBIO	5,00	kg	5.263	0%	0	26.316
11	0051	FRESAS	10,00	kg	9.868	0%	0	98.684
12	0094	GRANADILLA	14,00	kg	12.105	0%	0	169.474
13	0070	GUANABANA	9,00	kg	9.211	0%	0	82.895
14	0071	GUAYABA	4,00	kg	4.605	0%	0	18.421

total de items	40

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.730.886**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.730.886**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.730.886**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/04/2026 13:42:27

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: dce6614508acb557e23adf7b477c4b66ff4e92a612631fe774c0406066d8263e4f6cbcdf5f6e098eaf68cccc3045a741 --Expedición: 13/04/2026 06:53 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4723

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 6 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
13/04/2026	13/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
15	LI2	LIMON	2,00	kg	6.974	0%	0	13.947
16	00531	LULO	4,00	kg	7.985	0%	0	31.939
17	0096	MANDARINA	16,00	kg	7.368	0%	0	117.895
18	00066	MANGO TOMMY	9,00	kg	7.237	0%	0	65.132
19	MANZANA A	MANZANA ANA	2,00	kg	6.579	0%	0	13.158
20	0058	MARACUYA	9,00	kg	7.632	0%	0	68.684
21	MARZ2	MAZORCA DESGRANADA	1,00	kg	8.947	0%	0	8.947
22	0074	MELON	6,00	kg	5.526	0%	0	33.158
23	0054	MORA	2,00	kg	9.868	0%	0	19.737
24	PAPA CRI2	PAPA CRIOLLA	7,50	kg	7.237	0%	0	54.276
25	PAPAYA PIN	PAPAYA PINTONA 85 %	10,00	kg	3.947	0%	0	39.474
26	00794	PATILLA	24,00	kg	3.421	0%	0	82.105
27	0078	PERA	2,00	kg	5.263	0%	0	10.526
28	0055	PIÑA	10,00	kg	4.474	0%	0	44.737

total de items	40

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.730.886**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.730.886**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.730.886**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/04/2026 13:42:27

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: dce6614508acb557e23adf7b477c4b66ff4e92a612631fe774c0406066d8263e4f6cbcdf5f6e098eaf68cccc3045a741 --Expedición: 13/04/2026 06:53 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4723

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 6 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
13/04/2026	13/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
29	PLATANO PI	PLATANO PINTON 75% MADURACION	17,00	kg	5.263	0%	0	89.474
30	PLAT V3	PLATANO VERDE	2,90	kg	5.263	0%	0	15.263
31	0034	TOMATE CHONTO	20,00	kg	5.526	0%	0	110.526
32	U12	UVA ISABELL	3,00	kg	10.526	0%	0	31.579
33	YU AR	YUCA ARMENIA	15,00	kg	7.895	0%	0	118.421
34	0011	ZANAHORIA	10,00	kg	3.289	0%	0	32.895
35	APIO1	APIO	0,50	kg	3.026	0%	0	1.513
36	0140	AROMATICAS EN RAMA	3,70	kg	9.211	0%	0	34.079
37	CILAN2	CILANTRO	2,00	kg	8.553	0%	0	17.105
38	CHAMPIÑON	CHAMPIÑONES	1,00	kg	36.842	0%	0	36.842
39	005	LECHUGA	3,50	kg	6.579	0%	0	23.026
40	00152	TOMILLO Y LAUREL	0,20	kg	13.158	0%	0	2.632

total de items	40

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.730.886**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.730.886**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.730.886**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/04/2026 13:42:27

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: dce6614508acb557e23adf7b477c4b66ff4e92a612631fe774c0406066d8263e4f6cbcdf5f6e098eaf68cccc3045a741 --Expedición: 13/04/2026 06:53 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4782

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 17 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
25/04/2026	25/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	0002	AGUACATE	2,70	kg	9.211	0%	0	24.868
2	AHUYAMA2	AHUYAMA	9,00	kg	3.289	0%	0	29.605
3	0001	AJO	0,50	kg	10.526	0%	0	5.263
4	0081	ARVEJA DESGRANADA	3,00	kg	17.105	0%	0	51.316
5	0087	ARRACACHA	2,50	kg	7.632	0%	0	19.079
6	0080	BANANO	16,00	kg	3.684	0%	0	58.947
7	0113	CALABAZA	4,00	kg	2.895	0%	0	11.579
8	CEB CABE2	CEBOLLA CABEZONA	2,00	kg	3.684	0%	0	7.368
9	CEB LAR2	CEBOLLA LARGA	15,00	kg	5.263	0%	0	78.947
10	CEB PUERR	CEBOLLA PUERRO	5,00	kg	5.658	0%	0	28.289
11	0210	CEBOLLA CABEZONA ROJA	2,50	kg	5.526	0%	0	13.816
12	CH0120	CHUGUAS	1,00	kg	11.842	0%	0	11.842
13	CU	CUBIO	4,50	kg	4.605	0%	0	20.724
14	CUR	CURCUMA	0,50	kg	4.605	0%	0	2.303

total de items	50

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.191.316**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.191.316**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.191.316**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/04/2026 15:03:01

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: 098e81179fef168b4558a2affb6092a6141e1a99c360f469a1754c81d492b068d70518baa70849c42666b47cd0eab121 --Expedición: 25/04/2026 10:48 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)



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

Factura electrónica de venta
No. FEPA 17849

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

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-04-24, 12:53
Expedición	2026-04-24, 12:53
Vencimiento	2026-04-24

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

Total items: 1

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

Valor en Letras:
Seiscientos sesenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

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

Observaciones:

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764082620230 aprobado en 20241031 prefijo FEPA desde el nùmero 1 al 50000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: f8db2901fb2c89ba82f53448a4b775c9f24db5b659820f869426209ff9e24a0a406bf992c3323ab89b241ae50924e3c4

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4782

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 17 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
25/04/2026	25/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
15	0051	FRESAS	12,50	kg	10.526	0%	0	131.579
16	0091	FRIJOL VERDE DESGRANADO	2,00	kg	15.789	0%	0	31.579
17	0094	GRANADILLA	22,00	kg	10.921	0%	0	240.263
18	0071	GUAYABA	4,50	kg	6.184	0%	0	27.829
19	0092	HABAS DESGRANADA	1,00	kg	1.579	0%	0	1.579
20	J1	JENGIBRE	0,50	kg	4.605	0%	0	2.303
21	00531	LULO	2,00	kg	6.842	0%	0	13.684
22	0096	MANDARINA	20,00	kg	5.921	0%	0	118.421
23	00066	MANGO TOMMY	10,00	kg	6.579	0%	0	65.790
24	MANZANA A	MANZANA ANA	4,00	kg	6.842	0%	0	27.368
25	0021	MANZANA VERDE	1,50	kg	11.184	0%	0	16.776
26	0058	MARACUYA	6,50	kg	5.658	0%	0	36.776
27	MARZ2	MAZORCA DESGRANADA	2,00	kg	9.211	0%	0	18.421
28	MAZORCA E	MAZORCA ENTERA	7,00	kg	10.789	0%	0	75.526

total de items 50

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.191.316**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.191.316**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.191.316**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/04/2026 15:03:01

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: 098e81179fef168b4558a2affb6092a6141e1a99c360f469a1754c81d492b068d70518baa70849c42666b47cd0eab121 --Expedición: 25/04/2026 10:48 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4782

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 17 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
25/04/2026	25/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
29	0074	MELON	9,00	kg	4.737	0%	0	42.632
30	0054	MORA	12,00	kg	9.211	0%	0	110.526
31	PAPA CRI2	PAPA CRIOLLA	10,00	kg	9.474	0%	0	94.737
32	0077	PAPAYA	13,00	kg	4.211	0%	0	54.737
33	00794	PATILLA	24,00	kg	3.421	0%	0	82.105
34	PEP2	PEPINO COHOMBRO	1,50	kg	5.263	0%	0	7.895
35	0060	PIMENTON	1,50	kg	5.921	0%	0	8.882
36	0055	PIÑA	12,00	kg	4.605	0%	0	55.263
37	PLATANO PI	PLATANO PINTON	21,00	kg	5.000	0%	0	105.000
38	PLAT V3	PLATANO VERDE	3,00	kg	5.000	0%	0	15.000
39	0034	TOMATE CHONTO	15,00	kg	6.316	0%	0	94.737
40	U12	UVA ISABELL	10,00	kg	10.526	0%	0	105.263
41	U 001	UCHUVA	2,00	kg	8.289	0%	0	16.579
42	YU AR	YUCA ARMENIA	10,00	kg	5.526	0%	0	55.263

total de items	50

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.191.316**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.191.316**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.191.316**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/04/2026 15:03:01

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: 098e81179fef168b4558a2affb6092a6141e1a99c360f469a1754c81d492b068d70518baa70849c42666b47cd0eab121 --Expedición: 25/04/2026 10:48 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4782

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 17 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
25/04/2026	25/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
43	0011	ZANAHORIA	8,00	kg	3.289	0%	0	26.316
44	APIO1	APIO	2,50	kg	3.026	0%	0	7.566
45	0140	AROMATICAS EN RAMA	3,70	kg	10.526	0%	0	38.947
46	CILAN2	CILANTRO	2,00	kg	9.211	0%	0	18.421
47	0052	GUASCAS	0,25	kg	7.895	0%	0	1.974
48	005	LECHUGA	1,50	kg	7.895	0%	0	11.842
49	0142	LECHUGA ROMANA	2,00	kg	5.263	0%	0	10.526
50	CHAMPIÑON	CHAMPIÑONES	1,50	kg	36.842	0%	0	55.263

total de items 50

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.191.316**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.191.316**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.191.316**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/04/2026 15:03:01

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: 098e81179fef168b4558a2affb6092a6141e1a99c360f469a1754c81d492b068d70518baa70849c42666b47cd0eab121 --Expedición: 25/04/2026 10:48 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4750

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 10 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
16/04/2026	16/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	0002	AGUACATE	2,80	kg	8.553	0%	0	23.947
2	AHUYAMA2	AHUYAMA	10,00	kg	3.289	0%	0	32.895
3	0081	ARVEJA DESGRANADA	3,50	kg	15.789	0%	0	55.263
4	0087	ARRACACHA	3,00	kg	7.895	0%	0	23.684
5	BANANO PIN	BANANO PINTON X 120 GR(250 UND)	16,50	kg	3.947	0%	0	65.132
6	0113	CALABAZA	5,00	kg	2.895	0%	0	14.474
7	CEB CABE2	CEBOLLA CABEZONA	1,50	kg	3.684	0%	0	5.527
8	CEB LAR2	CEBOLLA LARGA	6,50	kg	6.579	0%	0	42.763
9	0210	CEBOLLA CABEZONA ROJA	1,00	kg	5.132	0%	0	5.132
10	C01	COCO	4,00	Und.	7.895	0%	0	31.579
11	0016	COLICERO	5,00	kg	4.605	0%	0	23.026
12	0069	CURUBA	6,00	kg	5.921	0%	0	35.526
13	CU	CUBIO	1,00	kg	5.263	0%	0	5.263

total de items	50

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.789.421**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.789.421**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.789.421**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/04/2026 11:14:06

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: b7abe6ec19a254dab8156fb47d97a0bba2d3f68f565b5ee94d81a1d2abbbb9b2cd96519698dbd34f53c084f751cf71a0 --Expedición: 16/04/2026 08:11 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4750

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 10 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
16/04/2026	16/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	CH0120	CHUGUAS	1,00	kg	14.474	0%	0	14.474
15	0051	FRESAS	10,00	kg	9.211	0%	0	92.105
16	0091	FRIJOL VERDE DESGRANADO	2,00	kg	15.789	0%	0	31.579
17	0094	GRANADILLA	7,50	kg	11.842	0%	0	88.816
18	0070	GUANABANA	5,00	kg	9.211	0%	0	46.053
19	0071	GUAYABA	6,00	kg	5.000	0%	0	30.000
20	0092	HABAS DESGRANADA	2,00	kg	15.789	0%	0	31.579
21	HAB2	HABICHUELA	7,50	kg	7.895	0%	0	59.211
22	00531	LULO	2,00	kg	7.368	0%	0	14.737
23	00066	MANGO TOMMY	15,00	kg	7.500	0%	0	112.500
24	MANZANA A	MANZANA ANA	2,00	kg	6.579	0%	0	13.158
25	0058	MARACUYA	6,50	kg	7.632	0%	0	49.605
26	MARZ2	MAZORCA DESGRANADA	1,50	kg	9.211	0%	0	13.816
27	MAZORCA E	MAZORCA ENTERA	2,60	kg	11.184	0%	0	29.079

total de items	50

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.789.421**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.789.421**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.789.421**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/04/2026 11:14:06

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: b7abe6ec19a254dab8156fb47d97a0bba2d3f68f565b5ee94d81a1d2abbbb9b2cd96519698dbd34f53c084f751cf71a0 --Expedición: 16/04/2026 08:11 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4750

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO 10 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
16/04/2026	16/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
28	0074	MELON	6,00	kg	4.342	0%	0	26.053
29	0054	MORA	7,50	kg	9.868	0%	0	74.013
30	0089	NARANJA	11,90	kg	4.474	0%	0	53.237
31	PAPA CRIOL	PAPA CRIOLLA DELGADA PAREJA	10,00	kg	7.895	0%	0	78.947
32	PAPAYA PIN	PAPAYA PINTONA 85 %	10,00	kg	4.211	0%	0	42.105
33	00794	PATILLA	24,00	kg	3.421	0%	0	82.105
34	0055	PIÑA	13,00	kg	4.605	0%	0	59.868
35	0060	PIMENTON	5,00	kg	7.237	0%	0	36.184
36	PLAT4	PLATANO (3)	5,80	kg	5.263	0%	0	30.526
37	PLAT V3	PLATANO VERDE	2,90	kg	5.263	0%	0	15.263
38	PEP2	PEPINO COHOMBRO	2,00	kg	6.053	0%	0	12.105
39	REM2	REMOLACHA	3,50	kg	3.947	0%	0	13.816
40	0059	TOMATE DE ARBOL	10,00	kg	5.921	0%	0	59.211
41	0034	TOMATE CHONTO	7,50	kg	6.316	0%	0	47.368

total de items	50

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.789.421**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.789.421**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.789.421**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/04/2026 11:14:06

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: b7abe6ec19a254dab8156fb47d97a0bba2d3f68f565b5ee94d81a1d2abbbb9b2cd96519698dbd34f53c084f751cf71a0 --Expedición: 16/04/2026 08:11 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4750

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
SUCURSAL	
NIT	900175374 5
DIRECCIÓN	CALLE 116A # 71 A 39
CIUDAD	Bogota D.C.
TELÉFONO	
POR CONCEPTO DE	DESPACHO REALIZADO 10 ABRIL 2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
16/04/2026	16/04/2026	DIANA CAROLINA NIETO GARCIA	Credito

Código		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
42	YU AR	YUCA ARMENIA	7,00	kg	7.237	0%	0	50.658
43	0011	ZANAHORIA	7,50	kg	3.289	0%	0	24.671
44	0085	ACELGAS	1,50	kg	3.026	0%	0	4.539
45	APIO1	APIO	0,50	kg	3.026	0%	0	1.513
46	0140	AROMATICAS EN RAMA	3,70	kg	10.526	0%	0	38.947
47	CILAN2	CILANTRO	1,00	kg	9.211	0%	0	9.211
48	ESP2	ESPINACA	0,50	kg	7.895	0%	0	3.947
49	005	LECHUGA	4,80	kg	6.579	0%	0	31.579
50	0112	PEREJIL CRESPO	0,25	kg	10.526	0%	0	2.632

total de items 50

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.789.421**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.789.421**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.789.421**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/04/2026 11:14:06

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

CUFE: b7abe6ec19a254dab8156fb47d97a0bba2d3f68f565b5ee94d81a1d2abbbb9b2cd96519698dbd34f53c084f751cf71a0 --Expedición: 16/04/2026 08:11 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4815

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE

DESPACHO REALIZADO EL 24 DE ABRIL

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/04/2026	30/04/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	0002	AGUACATE	2,00	kg	10.526	0%	0	21.053
2	AHUYAMA2	AHUYAMA	5,00	kg	2.895	0%	0	14.474
3	0001	AJO	0,50	kg	11.184	0%	0	5.592
4	0081	ARVEJA DESGRANADA	2,00	kg	17.105	0%	0	34.211
5	0087	ARRACACHA	4,00	kg	8.553	0%	0	34.211
6	0080	BANANO	12,00	kg	3.421	0%	0	41.053
7	0113	CALABAZA	5,00	kg	2.368	0%	0	11.842
8	CEB CABE2	CEBOLLA CABEZONA	5,00	kg	3.947	0%	0	19.737
9	0210	CEBOLLA CABEZONA ROJA	2,50	kg	3.947	0%	0	9.868
10	CH0120	CHUGUAS	1,00	kg	14.474	0%	0	14.474
11	C01	COCO	4,00	Und.	10.526	0%	0	42.105
12	0100	FEIJOA	4,00	kg	9.605	0%	0	38.421
13	0051	FRESAS	7,50	kg	8.553	0%	0	64.145

total de items 49

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.827.697**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.827.697**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.827.697**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2026 12:20:39

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b8b00054d515369e98db81351922dbbf12c0eb59d48d0c9b2a6a231696402a76727c3d4c927ec7ef6d7a813f469ea502 --Fecha y Hora de Expedición : 30/04/2026 12:56:11 p. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4815

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 24 DE ABRIL

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/04/2026	30/04/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	GRANADA KI	GRANADA KILO	8,00	kg	13.158	0%	0	105.263
15	0070	GUANABANA	5,00	kg	7.895	0%	0	39.474
16	0071	GUAYABA	5,00	kg	5.263	0%	0	26.316
17	HAB2	HABICHUELA	9,00	kg	5.263	0%	0	47.368
18	LI2	LIMON	5,00	kg	5.921	0%	0	29.605
19	00531	LULO	9,00	kg	6.974	0%	0	62.763
20	0096	MANDARINA	15,00	kg	5.921	0%	0	88.816
21	00066	MANGO TOMMY	10,00	kg	6.974	0%	0	69.737
22	0058	MARACUYA	10,00	kg	5.658	0%	0	56.579
23	MARZ2	MAZORCA DESGRANADA	0,50	kg	9.211	0%	0	4.605
24	MAZORCA E	MAZORCA ENTERA	3,80	kg	11.842	0%	0	45.000
25	0074	MELON	6,00	kg	4.605	0%	0	27.632
26	0054	MORA	4,00	kg	8.553	0%	0	34.211

total de items 49

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.827.697**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.827.697**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.827.697**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2026 12:20:39

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b8b00054d515369e98db81351922dbbf12c0eb59d48d0c9b2a6a231696402a76727c3d4c927ec7ef6d7a813f469ea502 --Fecha y Hora de Expedición : 30/04/2026 12:56:11 p. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4815

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE
DESPACHO REALIZADO EL 24 DE ABRIL

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/04/2026	30/04/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
27	0089	NARANJA	3,00	kg	4.342	0%	0	13.026
28	PAPA CRI2	PAPA CRIOLLA	10,00	kg	8.816	0%	0	88.158
29	0077	PAPAYA	13,00	kg	3.947	0%	0	51.316
30	00794	PATILLA	12,00	kg	4.342	0%	0	52.105
31	PEP2	PEPINO COHOMBRO	1,50	kg	3.947	0%	0	5.921
32	0078	PERA	6,00	kg	3.947	0%	0	23.684
33	0060	PIMENTON	4,00	kg	5.921	0%	0	23.684
34	0055	PIÑA	10,00	kg	4.342	0%	0	43.421
35	PLATANO PI	PLATANO PINTON	20,80	kg	4.605	0%	0	95.789
36	PLAT V3	PLATANO VERDE	5,80	kg	4.605	0%	0	26.711
37	0059	TOMATE DE ARBOL	2,00	kg	6.579	0%	0	13.158
38	0034	TOMATE CHONTO	15,00	kg	6.579	0%	0	98.684
39	U 001	UCHUVA	1,00	kg	9.211	0%	0	9.211

total de items 49

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.827.697**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.827.697**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.827.697**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2026 12:20:39

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b8b00054d515369e98db81351922dbbf12c0eb59d48d0c9b2a6a231696402a76727c3d4c927ec7ef6d7a813f469ea502 --Fecha y Hora de Expedición : 30/04/2026 12:56:11 p. m.

Factura Electrónica De Venta No FE No. 4815

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

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

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

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

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

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

POR CONCEPTO DE

DESPACHO REALIZADO EL 24 DE ABRIL

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
30/04/2026	30/04/2026	LIXXY XIMENA DEVIA TORRES	Credito

Código		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
40	YUC2	YUCA	15,00	kg	5.000	0%	0	75.000
41	0011	ZANAHORIA	10,00	kg	3.026	0%	0	30.263
42	APIO1	APIO	1,00	kg	2.632	0%	0	2.632
43	00220	AROMATICAS	3,80	kg	10.526	0%	0	40.000
44	CILAN2	CILANTRO	2,00	kg	9.211	0%	0	18.421
45	0052	GUASCAS	0,25	kg	15.789	0%	0	3.947
46	005	LECHUGA	12,00	kg	6.579	0%	0	78.947
47	CHAMPIÑON	CHAMPIÑONES	1,00	kg	36.842	0%	0	36.842
48	0112	PEREJIL CRESPO	0,25	kg	15.789	0%	0	3.947
49	0056	REPOLLO	0,50	kg	8.553	0%	0	4.276

total de items 49

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.827.697**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.827.697**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.827.697**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2026 12:20:39

AV CR 80 2 51 BG 85 LC 0011 Teléfono 2938588
Correo Electrónico Coopymerck2020@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b8b00054d515369e98db81351922dbbf12c0eb59d48d0c9b2a6a231696402a76727c3d4c927ec7ef6d7a813f469ea502 --Fecha y Hora de Expedición : 30/04/2026 12:56:11 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 301

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

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

No somos Grandes Contribuyentes

Nit 830121471 - 6

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

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

POR CONCEPTO DE

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

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
25/04/2026	30/04/2026	MARISOL ARIAS RODRIGUEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1		Máquina de afeitar desechable de 3 hojas	25,00	Und.	$ 3.736,13	19%	$ 709,87	$ 93.403,36
2		Desodorante en barra o roll-on (frasco de 50 ml.)	25,00	Und.	$ 11.036,13	19%	$ 2.096,87	$ 275.903,36
3		Crema dental 100 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	30,00	Und.	$ 9.561,34	19%	$ 1.816,66	$ 286.840,34
4		Papel higiénico doble hoja de 25 mts color blanco, acolchado	25,00	Und.	$ 2.170,59	19%	$ 412,41	$ 54.264,71
5		Enjuague bucal de 1000 ml	1,00	Und.	$ 29.159,66	19%	$ 5.540,34	$ 29.159,66
6		Crema corporal hidratante de 1000 ml	2,00	Und.	$ 25.988,24	19%	$ 4.937,76	$ 51.976,47
7		Seda dental de 400 mts	1,00	Und.	$ 20.168,07	19%	$ 3.831,93	$ 20.168,07

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 301

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

FUNDACION TRABAJANDO UNIDOS

Regimen Entidad sin Animo de Lucro - Actividad Economica 9199

No somos Grandes Contribuyentes

Nit 830121471 - 6

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

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

POR CONCEPTO DE
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL ABRIL DE 2026 TRANSITORIO BOSA 8072 DE 2025

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
25/04/2026	30/04/2026	MARISOL ARIAS RODRIGUEZ	Credito

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

Total líneas o ítems: 9

SUBTOTAL	**914.218,49**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**173.701,51**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.087.920,00**

Valor en Letras

UN MILLON OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 25/04/2026 10:02:58

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 152 117 75 AP 101 Teléfono 3058456

Correo Electrónico trabajandounidos2003@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: edf7f945db8dce1df96751b1ad6784005821ae69e76404328fe190c77b47a057fdbdb1e6502f3f0fe7ca8ac3b611b1ae --Fecha y Hora de Expedición : 25/04/2026 10:09:29 a. m.

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

Convenio/Contrato:	8072-2025
Nombre asociado/Contratista:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Periodo del informe:	del 1 al 30 de abril de 2026.

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	F15B81588334	VANTI GAS NATURAL	Costos fijos	Servicios Públicos	1,155,160	1,155,160
2	391087988-8	ENEL CODENSA	Costos fijos	Servicios Públicos	1,432,470	1,432,470
3	R1146702013	CLARO	Costos fijos	Servicios Públicos	144,554	144,554
4	15919210912	EMPRESA DE ACUEDUCTO DE BOGOTA	Costos fijos	Servicios Públicos	3,429,720	2,582,978
5	FVE 302	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	1,656,285	1,656,285
6	FVE 303	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	5,508,300	4,711,496
7	FVE 304	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	549,896	549,896
8	FVE 305	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	343,156	343,156
9	FVE 306	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	2,477,072	2,477,072
11	SFS 2370	SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA	Costos fijos	Vigilancia	19,148,711	18,132,845
12	FVE 301	FUNDACION TRAU	Costos variables	Elementos de aseo	1,087,920	1,087,920
13	FVE 308	FUNDACION TRAU	Costos variables	Alimentos	4,108,100	2,719,536
14	SO 26	OFELIA ESCOBAR	Costos variables	Alimentos	7,683,200	-
15	FEPA 11187	PRODISMAR SAS	Costos variables	Alimentos	495,000	495,000
16	FEPA 16958	PRODISMAR SAS	Costos variables	Alimentos	280,500	280,500
17	FEPA 17849	PRODISMAR SAS	Costos variables	Alimentos	660,000	660,000
18	FEPA 17518	PRODISMAR SAS	Costos variables	Alimentos	214,500	214,500
19	FE 4723	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	Costos variables	Alimentos	$ 1,730,886	1,730,886
20	FE 4782	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	Costos variables	Alimentos	$ 2,191,316	2,191,316
21	FE 4750	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	Costos variables	Alimentos	$ 1,789,421	1,789,421
22	FE 4815	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 1,827,697	1,827,697
				TOTAL GENERAL		**$ 46,182,688**
				TOTAL COSTOS FIJOS		**$ 33,185,912**
				TOTAL COSTOS VARIABLES		**$ 12,996,776**
				TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		**$ -**

Anotaciones:	Factura de Vigilancia, Se toma como valor base para aplicar los porcentajes de aportes, el valor mes reconocido por la estructura de costos, la cual hace parte integral del convenio de asociación y del proceso competitivo

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52806741

ARBELAEZ BAQUERO

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1982

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-JUN-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500109-45109471-F-0052806741-20030127 02294 03024A 01 133577312

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

276573-T



SANDRA MILENA
ARBELAEZ BAQUERO
C.C. 52806741
RES. INSCRIPCION 2489 DEL 07/12/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

298386 312811

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A8FEF4995BC61452

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA MILENA ARBELAEZ BAQUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52806741 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 276573-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141147322138

(415)7707212489984(8020) 000014114732213 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 8 0 6 7 4 1	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBELAEZ	BAQUERO	SANDRA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 102 154 30 AP 108 TO 4

42. Correo electrónico: sandyar98@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARBELAEZ BAQUERO SANDRA MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO