INFORME DE GESTION JARDÍN INFANTIL CHAMINADE EL PORTAL DE LOS SUEÑOS		
ASOCIADO: FUNDACION CHAMINADE		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3167 del 13 de Abril de 2020	Fecha Acta de Inicio: 04/05/2020	Fecha de Terminación: 21/01/2021
Modificaciones: Si____No_X____ Suspensiones: Si____No_X___Días Hábiles:_____		
Adiciones: Si___No_X $_____ Prórroga: Si___No_X Tiempo_____		
Periodo del Informe:	01 al 30 de Noviembre de 2020	
Localidad: Rafael Uribe Uribe	Dirección del predio: Diag 51 Sur # 5B 27	Teléfono: 5174095
Representante Legal: Rodrigo Antonio Betancur	Correo Electrónico: fundacionchaminade2009@gmail.com	
Coordinador(a) Aura Rosa Pérez Gil	Correo Electrónico: jardinwillyportal@hotmail.com	
Cobertura Autorizada: 93	Niños(as) Matriculados: 86	

INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL CONVENIO

OBLIGACIONES GENERALES

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	El asociado deberá dar cumplimiento a las directrices que se impartan desde la Secretaría de Integración Social y la Subdirección para la Infancia, en lo que tiene que ver con el Estado de Emergencia decretada por la pandemia del COVID -19, mientras esté vigente.	Se ha dado cumplimiento a las directrices impartidas acorde a la SDIS y la Subdirección Local.	Actas de verificación de cumplimiento de obligaciones por parte de los Profesionales de Apoyo a la Supervisión.
2	El Asociado deberá presentar los documentos del Talento Humano durante los tres (3) primeros días de suscrita el Acta de Inicio, para la verificación del cumplimiento de perfiles, por parte del Supervisor del Convenio.	Se presentaron los documentos del Talento Humano en los plazos establecidos para la verificación del cumplimiento de perfiles, por parte del Supervisor del Convenio.	N/A
3	Contratar el Talento Humano, una vez esté haya sido avalado por el supervisor del convenio, en la proporción indicada en el Anexo Técnico.	Se realizó la contratación del Talento Humano avalado, acorde a lo establecido en el Anexo Técnico.	N/A
4	El Talento Humano contratado deberá realizar actividades virtuales con las niñas y niños beneficiarios del servicio, de acuerdo a las indicaciones impartidas desde la supervisión y las guías publicadas por la SDIS.	El Talento Humano durante el mes de octubre, realizó las actividades virtuales con los participantes acorde a las indicaciones impartidas desde la Supervisión y la SDIS.	Actas de verificación de cumplimiento de obligaciones por parte de los Profesionales de Apoyo a la Supervisión.
5	El Talento Humano de servicios generales deberá realizar actividades, en las que le indique a las padres, madres o cuidadores normas de aseo y de higiene que se deben tener en cuenta en la casa para el cuidado de las niñas y los niños.	El Talento Humano de aseo e higiene durante el mes de noviembre realizó actividades, las cuales fueron socializadas con las familias sobre: - Contenedores de basura, características y clasificación - Características del shut de	Actas de realización de las actividades en medio magnético.

		basuras. - Limpieza y desinfección de canecas. - Recomendaciones e higienización de las canecas en los hogares.	
6	El Asociado deberá atender virtualmente las visitas que en virtud de la supervisión deban desarrollarse para verificar el cumplimiento de cada componente.	Durante el periodo reportado, se atendieron las visitas virtuales de los Profesionales de Apoyo a la Supervisión, para verificación del cumplimiento de cada componente.	Comunicaciones vía telefónica, WhatsApp y correo. Actas de verificación de cumplimiento de obligaciones por parte de los Profesionales de Apoyo a la Supervisión.
7	Presentar al Supervisor del Convenio los informes de ejecución y los demás informes vía correo electrónico al mail establecido por la Supervisión, con los soportes respectivos, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.	Se presentó el informe de ejecución del mes de octubre al Supervisor del Convenio, así como los informes a los Profesionales de Apoyo a la Supervisión, acorde a los lineamientos de cada componente establecidos en el Anexo Técnico.	Radicación del informe del mes de octubre ante la Subdirección Local.
8	Atender las solicitudes que haga la Supervisión y dar respuesta en los términos establecidos.	Se atendieron las solicitudes de la Supervisión en los tiempos establecidos.	Actas de verificación de cumplimiento de obligaciones por parte de los Profesionales de Apoyo a la Supervisión.
9	Permitir la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial.	Se permitió la labor de la Supervisión dando respuesta a sus solicitudes en los términos establecidos y facilitando los archivos requeridos para dar cumplimiento a los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial.	Actas de verificación de cumplimiento de obligaciones por parte de los Profesionales de Apoyo a la Supervisión.
10	En caso de persistir la emergencia actual, se podrán tomar las decisiones a que haya lugar para garantizar la atención de niños y niñas, entre supervisión y asociado, previa validación técnica, financiera y jurídica de la Subdirección para la infancia y ordenación del gasto de la SDIS.	N/A	N/A

COMPONENTE NUTRICIONAL Y SALUBRIDAD

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Implementar acciones y estrategias para la promoción de Prácticas de Cuidado de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad vigentes.	Se implementaron acciones y estrategias para la promoción de Prácticas de Cuidado calificado como: - Prevención de caídas en escaleras. - Estilos de vida saludable: importancia de la actividad física.	Actas de realización de las actividades en medio magnético.
2	Implementar acciones y estrategias para la promoción del Plan de Saneamiento en casa.	Se implementaron acciones y estrategias como: - Contenedores de basura, características y clasificación	Actas de realización de las actividades en medio magnético.

		- Características del shut de basuras. - Limpieza y desinfección de canecas. - Recomendaciones e higienización de las canecas en los hogares.	
3	Implementar acciones y estrategias para la promoción de manejo adecuado de alimentos en casa.	Se implementaron acciones y estrategias como: - Implementos de higienización del área de servicio de alimentos. - Uso adecuado de productos químicos en el área de servicio y almacenaje de alimentos. - Limpieza profunda de menaje, equipos y superficies de la cocina. - Aplicación de las bpm en la preparación de un menú.	Actas de realización de las actividades en medio magnético.
4	Entregar oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos establecidos para el paquete alimentario de contingencia de acuerdo con los parámetros establecidos por la SDIS, dejando registro de la entrega.	Se entregaron 87 paquetes alimentarios el 3 de noviembre, acorde a lo programado y según lo establecido por la SDIS.	Acta de verificación de nutrición Planillas con firmas en constancia de la entrega.

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Planear e implementar estrategias de prevención de accidentes en casa, con padres, madres y/o cuidadores, de acuerdo con la Guía Técnica.	Se implementaron acciones y estrategias de prevención de accidentes en casa como: - Prevención de caídas en escaleras.	Acta de realización de la actividad en medio magnético.

ÁREA GESTIÓN AMBIENTAL

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Planear e implementar estrategias de promoción de adecuado manejo de residuos en casa, con padres, madres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido por la SDIS.	Se implementaron acciones y estrategias como: - La manera correcta de desechar tapabocas y guantes.	Acta de realización de la actividad en medio magnético.

COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÒN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Realizar y entregar a las familias planeaciones pedagógicas por cada grupo de edad, donde se tengan presente aspectos determinantes de las historias de vida de las niñas y los niños.	Durante el mes de noviembre, se realizaron y estregaron las planeaciones pedagógicas, implementando acciones acordes a las indicaciones de la Supervisión.	Planeaciones en medio magnético.

2	Implementar los mecanismos e instrumentos de seguimiento telefónico emitidos por SDIS y remitir en la periodicidad requerida.	Se implementaron los mecanismos de seguimiento en el diligenciamiento diario del link de llamadas, el reporte diario a la Subdirección Local y el registro del proceso a cargo de las profesionales.	Reporte diario entregado a la Subdirección Local Formato de seguimiento de cada nivel
3	Realizar las Jornadas Pedagógicas, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS.	Para este mes, se llevó a cabo jornada pedagógica con el talento humano el día 20 de noviembre. Se trató el tema "Experiencia pedagógica significativa"	Acta y planilla de asistencia.
4	Promover e implementar con los agentes corresponsables (Talento Humano, padres, madres, cuidadores, niñas y niños), acciones de cuidado calificado, teniendo en cuenta las recomendaciones dadas frente al COVID -19.	Se llevaron a cabo acciones de cuidado calificado con el Talento Humano y los participantes como: - Prevención de caídas en escaleras. - Estilos de vida saludable: importancia de la actividad física. - La manera correcta de desechar tapabocas y guantes.	Actas de realización de las actividades en medio digital.
5	Socializar de manera virtual el documento que contiene los procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos, conforme a lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial, incluyendo maltrato institucional.	La Psicóloga Andrea Lovera socializó con el talento humano el tema: "Deber de denuncia y procedimiento de activación de rutas en la modalidad no presencial "	Acta de socialización
6	Implementar los procedimientos de activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico y los demás documentos que hacen parte integral del Convenio.	En el mes de noviembre se activó una ruta por Covid 19, del niño Ángel Matías Muñoz Cuesta y su familia.	Correos informativos a la Subdirección Local Certificados de aislamiento preventivo.

COMPONENTE ADMINISTRATIVO

No	**OBLIGACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**	**SOPORTE**
1	Construir e implementar un plan de acción para la mejora continua que conlleve al cumplimiento de los componentes: Nutrición y salubridad, Ambientes adecuados y seguros, Proceso pedagógico, Talento Humano y Proceso administrativo conforme a lo establecido Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y el procedimiento de seguimiento a la operación del servicio social de Jardines Infantiles.	Se está implementando el plan de acción para la mejora continua de cada uno de los componentes conforme a lo establecido Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y el procedimiento de seguimiento a la operación del servicio social de Jardines Infantiles.	Plan de acción implementado en el mes de noviembre.

2	Contar con un archivo digital compartido con el Supervisor del Convenio en donde se encuentren organizadas las hojas de vida del Talento Humano contratado para la prestación del servicio en las condiciones descritas en el componente administrativo de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial.	Se compartió con el Supervisor del convenio el archivo digital con las hojas de vida del Talento Humano, previo aval. Igualmente, se radicó el archivo con las hojas de vida del Talento Humano que se avaló y contrató.	N/A
3	Mantener actualizada la información correspondiente al seguimiento diario y mensual de niñas y niños en los formatos o sistemas establecidos por la SDIS.	Se implementaron los mecanismos de seguimiento en el diligenciamiento diario del link de llamadas, el reporte diario a la Subdirección Local y el registro del proceso a cargo de las profesionales.	Reporte diario entregado a la Subdirección Local. Formato de seguimiento de cada nivel
4	Contar con un correo electrónico de atención y registro de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias para las familias participantes del servicio.	Para el mes noviembre las familias continúan enviando sus PQR por WhatsApp. Se sigue implementando la matriz de registro y respuesta de PQR y felicitaciones enviadas.	Matriz implementada

GESTION DOCUMENTAL

No	**OBLIGACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**	**SOPORTE**
1	Entregar a la Supervisión, durante la ejecución del Convenio todos los archivos en soporte físico (cuando sean requeridos) y magnético que se hayan producido o recibido con ocasión de la ejecución del Convenio	Durante este mes no se requirieron documentos	N/A

Presento Requerimientos durante este periodo.	Fecha de recibido: DD/MM/AA Componente:
	Fecha de respuesta: DD/MM/AA
	Fecha de cierre: DD/MM/AA
	Existen requerimientos pendientes de Cierre: SI____NO_____
Presenta plan de mejoramiento	Fecha de recibido: DD/MM/AA Componente;
	Fecha de respuesta: DD/MM/AA
	Fecha de cierre: DD/MM/AA

Visitas realizadas por la Supervisión

FECHA DE LA VISITA	**MOTIVO**	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO**	**OBSERVACIONES**
03/11/2020	Visita pedagógica	Olga Turmequé	Entrega de paquete alimentario

11/11/2020	Visita Administrativa	Angela Marcela Torres	Ninguna.
11/11/2020	Visita Ambientes adecuados y seguros	Héctor Julián Orjuela	Ninguna
11/11/2020	Visita Gestión Ambiental	Héctor Julián Orjuela	Ninguna
19/11/2020	Visita pedagógica	Olga Turmequé	Ninguna
23/11/2020	Visita Nutrición	Ivonne Janeth Ospina	Ninguna
25/11/2020	Visita Nutrición	Ivonne Janeth Ospina	Ninguna

Se Informó a la SLIS Si____No___Porque medio _____

_____

FIRMAS

Coordinador

Representante Legal

Revisado:_____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones Supervisión:

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Noviembre 3 de 2020

HORA: 8:00 am. – 01:00 pm.

LUGAR: Jardín Infantil Chaminade Portal de los Sueños.

TEMA: Acompañamiento a entrega de paquetes alimentarios

ASISTENTES: Nutricionista, responsable unidad operativa, talento humano

ORDEN DEL DÍA:

1. Acompañamiento a entrega de paquetes alimentarios

DESARROLLO:

Se lleva a cabo proceso de acompañamiento a entrega de paquetes alimentarios correspondientes a alimentación para niños y niñas en casa por 19 días hábiles, esto en vista de periodo de cuarentena establecido como mecanismo de prevención por riesgo de contagio de Covid – 19. Durante el proceso se realiza la verificación de cumplimiento de buenas prácticas de manufactura en los momentos de recepción, alistamiento, organización, empaque y entrega de los alimentos, además de lotes y fechas de vencimiento. Se hace aplicación de medidas de bioseguridad y recomendaciones establecidas desde el ministerio de salud para prevención de contagio de Covid- 19.

El paquete alimentario está conformado por los siguientes productos:

PAQUETE DE CONTINGENCIA19 DÍAS HÁBILES				
	CANTIDAD ENTREGADA POR NIÑO			
ALIMENTO	UNIDAD DE MEDIDA		FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE
ARROZ BLANCO (Florhuila)	8	500 gramos	12/2021	090920A19V
HUEVO ENTERO (RICO)	30	UNIDADES	10/12/2020	D87
LENTEJA (Diana)	3	500 gramos	09/10/2021	L091021
GALLETA DULCE (NOEL wafers)	8	PAQUETE PRESENTACIÓN INDIVIDUAL x 24 gramos	09/06/2021	20204205:26112028914
GALLETAS Saladas (Club Social)	8	PAQUETE PRESENTACIÓN INDIVIDUAL x 26 gramos	21/08/2021	LM239201601-7
HARINA PARA AREPAS (PAN)	1	1000 gramos	14/10/2021	22186207NUC3
ACEITE (Premier)	1	1000 ml	12/03/2022	715Y2309
SPAGUETTI (DORIA)	2	250 gramos	08/04/2022	2820420
SAL (M&S)	1	500 gramos		19030320
AZUCAR BLANCO (PROVIDENCIA)	1	500 gramos	26/03/2022	260320T1FB1
ATÚN EN LOMITOS DE ACEITE (ARO)	3	LATA X 160gramos	10/07/2024	LYF510G2020
LECHE ENTERA Larga vida (RECREO)	8	1100 ml	12/02/2021	290
AVENA HOJUELA (TONING)	1	500 gramos	03/07/2021	547020820

Se lleva a cabo la entrega de 87 paquetes alimentarios en total, distribuidos de la siguiente manera:

Por nivel:

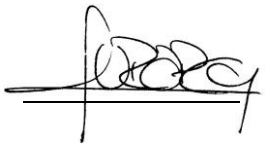
Sala Materna:10
Caminadores: 14
Párvulos: 25
Pre - jardín: 38

Por grupo de edad:

6 meses a 11 meses: 2
1 año a 2 años 11 meses: 47
3 años a 4 años 11 meses: 38

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Diana Giraldo	Nutricionista	SLIS RUU INFANCIA	
Aura Rosa Pérez G.	Responsable del Servicio	JIC Portal de los Sueños	

Anexos:

Elaboró: Diana Giraldo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
6 - 11 MESES

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020	JARDIN: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS	LOCALIDAD: RAFAEL URIBE	
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: XIOMARA PINZÓN		CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS	FIRMA:

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 3 LIBRAS			10
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 8 BOLSAS POR 1100CC		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL	ARROZ 8 Libras- HUEVOS 30 Unidades- GALLETA DULCE 8 Unidades- GALLETA CRAKER 8 Unidades-HARINA DE AREPA 1 Kilo- AVENA 1 Libra- Aceite 1 Litro- PASTA 2 paquetes X 250gr - SAL 1 Libra- AZUCAR 1 Libra-ATUN EN LOMITOS EN ACEITE 3 Unidades por 160-184 Gramos			NO APLICA
FRUTA	NO APLICA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	10

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1140937363	ASLY VICTORIA	GORDILLO	QUEVEDO	MATERNAL	N/A	1013688981	Lizeth	Quevedo	López	Mamá		
2	1140937260	IBETH ARANZA	MORLES	ARIAS	MATERNAL	N/A	23744935	Leticia	Morles	Arias	Mamá		

*Este paquete alimentario corresponde a la entrega del paquete por contingencia para 19 días hábiles debido a la emergencia sanitaria por el COVID 19

Nutricionista SLIS ROO.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑOS 11 MESES

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020 | **JARDIN:** CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS | **LOCALIDAD:** RAFAEL URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: XIOMARA PINZÓN | **CARGO:** PROFESIONALES Y TECNICAS | **FIRMA:**

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 3 LIBRAS			10
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 8 BOLSAS POR 1100CC		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ 8 Libras- HUEVOS 30 Unidades- GALLETA DULCE 8 Unidades- GALLETA CRAKER 8 Unidades-HARINA DE AREPA 1 Kilo- AVENA 1 Libra- Aceite 1 Litro- PASTA 2 paquetes X 250gr - SAL 1 Libra- AZUCAR 1 Libra-ATUN EN LOMITOS EN ACEITE 3 Unidades por 160-184 Gramos			
FRUTA	NO APLICA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	10

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1206225056	BRIANA SARAY	CORTES	HOYOS	MATERNAL	N/A	1000932537	Maria.	Hoyos	Rubio	Mamá	Maria Paula	
2	1145228813	EMILY	MANCILLA	CARO	MATERNAL	N/A	1031177116.	Lucia	Caro	Castillo	Mamá	Lucia Caro	
3	1016747303	EVELIN MARÍA	SABOGAL	PINEDA	MATERNAL	N/A	65743716	Norma	Roa	Guiza	Acudiente	Norma Roa	
4	1206225686	MICHEL DAYANA	VASQUEZ	MILLAN	MATERNAL	N/A	1024517730	Sandra	Millan	Mora	Mamá		
5	1028674467	MIGUEL ANGEL	HERNÁNDEZ	DÍAZ	MATERNAL	N/A	1045486531	Rozbnci	Diaz	Rodriquez	Mamá	ROZANA	
6	1222222294	OLIVER GERARD	NUÑEZ	GONZALEZ	MATERNAL	N/A	1033773759	Brenda.	Gonzalez	Cortés	Mamá	Brenda Gonz	
7	10140935546	YEIKER ALEJANDRO	BENITEZ	MONTERO	MATERNAL	N/A	1047410136	Yesenia	Montero	López	Mamá	Yesenia Montero	
8	1016747125	YULIAN FELIPE	BELTRAN	MONTENEGRO	MATERNAL	N/A	1000614468	María	Montenegro	Albarracín	Mamá	MARIA M.	

*Este paquete alimentario corresponde a la entrega del paquete por contingencia para 19 días hábiles debido a la emergencia sanitaria por el COVID 19

Auxiliar Administrativo 5213 800

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑOS 11 MESES

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020 | JARDIN: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS | LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA MORENO - EDNA LÓPEZ | CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS | FIRMA:

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 3 LIBRAS			14
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 8 BOLSAS POR 1100CC		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ 8 Libras- HUEVOS 30 Unidades- GALLETA DULCE 8 Unidades- GALLETA CRAKER 8 Unidades-HARINA DE AREPA 1 Kilo- AVENA 1 Libra- Aceite 1 Litro- PASTA 2 paquetes X 250gr - SAL 1 Libra- AZUCAR 1 Libra-ATUN EN LOMITOS EN ACEITE 3 Unidades por 160-184 Gramos			
FRUTA	NO APLICA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	14

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1033825949	ANGEL SMITH	VANEGAS		CAMINADORES	N/A	1026079421	Helen	Perez	Carranza	Acudiente		
2	1028793296	BRITANI MARCELA	RENGIFO	PALACIOS	CAMINADORES	N/A	1026560655	leonilde	Palacios	Rengifo	Mama		
3	1023982372	ERICK NICOLAS	GARAY	MALAMBO	CAMINADORES	N/A	31631810	Gricelda	Malambo		Acudiente		
4	1031184594	ETHAN SMITH	SANCHEZ	LEON	CAMINADORES	N/A	1030701311	Carol	León	Rodriguez	Mamá		
5	1140934709	IAN JOEL	RIAÑO	GAMBOA	CAMINADORES	N/A	1022935888	Layber	Gamboa	Cotiva	Mamá		
6	1023984763	JEREMIAS	MONTERO	ARROYO	CAMINADORES	N/A	29646068	Yulimar	Arroyo	Gonzales	Mamá		
7	CD18406765	JIRETH ALICIA	ARIAS	MORLES	CAMINADORES	N/A	23744935	Leticia	Morles	Arias	Mamá		
8	1016745733	JUAN DAVID	MARTÍNEZ	RODRÍGUEZ	CAMINADORES	N/A	1078827971	Yurley	Peñaloza	Aldana	Acudiente		
9	1024606791	JUAN DAVID	LOPEZ	RIVERA	CAMINADORES	N/A	41646190	Alba	Barrero	De Rivera	Mamá		
10	1011253082	JUAN JOSE	SAENZ	ZARATE	CAMINADORES	N/A	1007428571	Stephany	Zarate	Navarro	Mamá		
11	1027539611	LIAN SANTIAGO	ORTIZ	LEGUIZAMÓN	CAMINADORES	N/A	80743589	Carlos	Ortiz	Jimenez	Papá		
12	1023983599	LUCIANA	NIÑO	PEÑALOZA	CAMINADORES	N/A	1031180109	Carolina	Peñaloza	Mendez	Mamá		
13	1031184669	MIA VALENTINA	JIMENEZ	OSPINA	CAMINADORES	N/A	52099148	Yazmín	Ospina	Perdomo	Acudiente		
14	CD18409494	THIAGO ALESSANDRO	VARELA	HERNANDEZ	CAMINADORES	N/A	1082953264	Cristian	Chimas	Delga	Acudiente		

*Este paquete alimentario corresponde a la entrega del paquete por contingencia para 19 días hábiles debido a la emergencia sanitaria por el COVID 19

Nutricionista 5215 RUU

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑOS 11 MESES

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020 | JARDIN: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS | LOCALIDAD: RAFAEL URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PAOLA TOVAR - STEPHANIA MORENO | CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS | FIRMA: Stephanie - Paola Tovar

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 3 LIBRAS			25
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 8 BOLSAS POR 1100CC		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ 8 Libras- HUEVOS 30 Unidades- GALLETA DULCE 8 Unidades- GALLETA CRAKER 8 Unidades-HARINA DE AREPA 1 Kilo- AVENA 1 Libra- Aceite 1 Litro- PASTA 2 paquetes X 250gr - SAL 1 Libra- AZUCAR 1 Libra-ATUN EN LOMITOS EN ACEITE 3 Unidades por 160-184 Gramos			
FRUTA	NO APLICA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	25

N.	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						OBSERVACIONES
	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	
1	1033821720	ADRIAN STIVEN	HILARION	IBAÑEZ	PÁRVULOS	N/A	51623608	Marleny	Sabala		Acudiente	Marleny Z	
2	1220225903	ALLISON MARIANA	TORRES	FERNANDEZ	PÁRVULOS	N/A	1023025720	Ana María	Fernandez	Américo	Mamá	Ana María F.	
3	1025078447	ANGEL MATIAS	MARTIN	MOGOLLON	PÁRVULOS	N/A	1030679122	Margie	Mogollon	Urrego	Mamá	Margie Mogollon	
4	1021692663	ANGEL MATIAS	MUÑOZ	CUESTA	PÁRVULOS	N/A	51752054	María Eugenia	Castaño	Gonzalez	Cuidadora	María E. C.	
5	1069803501	CINTIA SOFIA	SALCEDO	CUENU	PÁRVULOS	N/A	1069794452	Magola	Salcedo	Cuenú	Mamá	Magola	
6	1140933578	CLOE ENELIN	GONZALEZ	PIÑEROS	PÁRVULOS	N/A	1038732692	Jhon	Gonzalez	Guerrero	Papá		
7	1023976197	DANNA SOFIA	CASTAÑEDA	RODRIGUEZ	PÁRVULOS	N/A	1038798188	Karen	Rodriguez	Vaca	Mamá	KAREN RODRIGUEZ	
8	103382013	DANNIT SAMANTA	SIERRA	MONTOYA	PÁRVULOS	N/A	1010155038	Luz	Montoya	Lopez	Mamá	Luz Montoya	
9	1033816475	DAVI LUIS	LEON	AREVALO	PÁRVULOS	N/A	1047410800	Yeneidth	Arevalo	Cabeza	Mamá	Yeneidth AC	
10	1034311342	DILAN ANDRES	MOSQUERA	SANABRIA	PÁRVULOS	N/A	16510035	Celso	Mosquera	Chamorro	Papá	S=150	
11	1033818116	EIMMY LUCIANA	VARGAS	MARTINEZ	PÁRVULOS	N/A	1033801618	Katerine	Martinez	Reyes	Mamá	KATERINE M	
12	1140932588	EMANUEL DAVID	KARDUUS	HERRERA	PÁRVULOS	N/A	35493856	Clara Ines	Gonzalez		Acudiente		
13	1206223168	ERIK SANTIAGO	MILLAN	MORA	PÁRVULOS	N/A	1024517630	Sandra	Millan	Mora	Mamá		
14	1206222883	BRANDON STIVEN	RIVERA	CONTRERAS	PÁRVULOS	N/A	1007228728	Kimberly	Contreras	Guzman	Mamá	Kimberly C.	

*Este paquete alimentario corresponde a la entrega del paquete por contingencia para 19 días hábiles debido a la emergencia sanitaria por el COVID 19

Nutricionista SUISS RUL

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑOS 11 MESES

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020 | JARDIN: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS | LOCALIDAD: RAFAEL URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PAOLA TOVAR - STEPHANIA MORENO | CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS | FIRMA: Entregado - Paola Tovar

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 3 LIBRAS			25
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 8 BOLSAS POR 1100CC		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ 8 Libras- HUEVOS 30 Unidades- GALLETA DULCE 8 Unidades- GALLETA CRAKER 8 Unidades-HARINA DE AREPA 1 Kilo- AVENA 1 Libra- Aceite 1 Litro- PASTA 2 paquetes X 250gr - SAL 1 Libra- AZUCAR 1 Libra-ATUN EN LOMITOS EN ACEITE 3 Unidades por 160-184 Gramos			
FRUTA	NO APLICA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	25

N.	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						OBSERVACIONES
	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	
15	1033316628	IAN SAMUEL	MENDIVELSO	CÁRDENAS	PÁRVULOS	N/A	1000360712	Jeimy	Cardenas	Daza	Mamá	Jeimy Cardenas	
16	1023978855	IKER JADIEL	ZARATE	PEÑA	PÁRVULOS	N/A	39709220	Maria Aurora	Díaz	Montoya	Acudiente	Aurora Diaz	
17	1023976786	JHOAN ALEJANDRO	VILLALOBOS	GUTIERREZ	PÁRVULOS	N/A	39793372	Rubiela	Cubides	Díaz	Acudiente	Ruby	
18	1033817074	JHOAN MANUEL	BENITEZ	MONTERO	PÁRVULOS	N/A	1047410136	Yesenia	Montero	Lopez	Mamá	Yesi Montero L.	
19	1028042103	JHON STITH	MEDRANO	DIAZ	PÁRVULOS	N/A	1045648653	Roxana	Díaz	Rodriguez	Mamá	ROXANA	
20	1033820555	SARA ISABELA	MONTES	CONTRERAS	PÁRVULOS	N/A	51987201	Betty	Contreras	Caicedo	Acudiente	Betty C.	
21	1206223211	SARAY DANIELA	SANCHEZ	CASAS	PÁRVULOS	N/A	35493856	Clara Ines	Gonzalez		Acudiente	Clara	
22	1023980803	SARAY DAYANA	MONTERO	SALAS	PÁRVULOS	N/A	1047448117	Yerner	Montero	Lopez	Papá	Yerner	
23	1033818470	VALERY SALOME	RUIZ	MENJUREN	PÁRVULOS	N/A	1031171138	Lorena	Menjuren	Rincón	Mamá	LORENA MENJUREN	
24	CD18398551	YEIBER ABEL	OLASCUAGA	CARVAJAL	PÁRVULOS	N/A	1134178582	Viviana	Carvajal	Gonzalez	Mamá	Viviana	
25	1010249176	IAN MATIAS	SALAMANCA	RINCÓN	PÁRVULOS	N/A	1000005769	Samantha	Salamanca	Rincón	Mamá		

Manipulador 5215 RW

03-11-20

yo ana Cristina Cuesta Castaño CC: 1026553265 de Bogota Autorizo a la Señora Maria eugenia Castaño Monsalve CC. 51752054 a reclamar el bono del Jardin Portal de los Sueños Por el niño Angel Matias Muñoz Cuesta # Registro 1021692663 Por motivo que yo Ana Cristina tengo Aislamiento Preventivo Por Cuestiones de covi positivo

Gracias por su atencion.

1026553265.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
51752054
NUMERO
CASTAÑO MONSALVE
APELLIDOS
MARIA EUGENIA
NOMBRES.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
05-DIC-1964
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
F
SEXO
29-ABR-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-1500106-42101764-F-0051752054-20020410
04231 02099A 01 113000580

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 A 5 AÑOS

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020 | JARDIN: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS | LOCALIDAD: RAFAEL URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: JULIETH ASTID DÍAZ - HEIDY PALACIOS | CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS | FIRMA:

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	25
LEGUMINOSA	LENTEJA 3 LIBRAS			
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 8 BOLSAS POR 1100CC		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ 8 Libras- HUEVOS 30 Unidades- GALLETA DULCE 8 Unidades- GALLETA CRAKER 8 Unidades-HARINA DE AREPA 1 Kilo- AVENA 1 Libra- Aceite 1 Litro- PASTA 2 paquetes X 250gr - SAL 1 Libra- AZUCAR 1 Libra- ATUN EN LOMITOS EN ACEITE 3 Unidades por 160-184 Gramos			
FRUTA	NO APLICA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	20

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1024593203	ALAN MATIAS	BERNAL	NAVA	PREJARDÍN	N/A	21770291	Ana	Bernal	Nava	Acudiente	Ana Bernal	
2	1023691686	ANDRES FELIPE	GORDILLO	CASTILLO	PREJARDÍN	N/A	79631048	Juan	Gordillo		Papá		
3	1233497267	ANGEL MIGUEL	CORTES	ROJAS	PREJARDÍN	N/A	80779183	Fredd y	Cortes	Pinzon	papá		
4	1023029544	BRAYAN STEVEN	TORRES	FERNANDEZ	PREJARDÍN	N/A	102305720	Ana	Fernandez	America	mamá	Afernandez.	
5	1033810765	BRYAM	MANTILLA	CARO	PREJARDÍN	N/A	1033740742	Laura	Caro	Castillo	Mamá		
6	1013686723	CALEB JOSUE	OSPINA	HERNANDEZ	PREJARDÍN	N/A	52099148	Yazmin	Ospina.		Acudiente		
7	1033815209	DINIELA CAROLINA	HENRIQUEZ	BERNAL	PREJARDÍN	N/A	1033798829	Kelys	Jimenez	Valdez	Acudiente	Kellys Jimenez	
8	1029153714	EILYN LUCIANA	BECERRA	AMADOR	PREJARDÍN	N/A	32724707	Gloria	Rodriguez		Acudiente	Gloria R.	
9	1016741797	EIMY SOFÍA	SÁENZ	DIMATÉ	PREJARDÍN	N/A	1023953764	Maira	Dimaté	Mendoza	mamá	Maira Dimate	
10	1031177543	EMILY DAIANN	SANCHEZ	LEON	PREJARDÍN	N/A	1030701371	Carol	Leon	Rodriguez	Mamá	Carol	
11	1033813558	EMILY JOHANA	ZARATE	MAZUERA	PREJARDÍN	N/A	1013637948	Luisa	Mazuera	Molano	Mamá		

*Este paquete alimentario corresponde a la entrega del paquete por contingencia para 19 días hábiles debido a la emergencia sanitaria por el COVID 19

Nutricionista 5215 RUU

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3-5 AÑOS

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020 | JARDIN: PORTAL DE LOS SUEÑOS | LOCALIDAD: RAFAEL URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: JULIETH ASTID DÍAZ-HEIDY PALACIOS | CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 3 LIBRAS			25
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 8 BOLSAS POR 1100CC		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	NO APLICA
CEREAL	ARROZ 8 Libras- HUEVOS 30 Unidades- GALLETA DULCE 8 Unidades- GALLETA CRAKER 8 Unidades-HARINA DE AREPA 1 Kilo- AVENA 1 Libra- Aceite 1 Litro- PASTA 2 paquetes X 250gr - SAL 1 Libra- AZUCAR 1 Libra- ATUN EN LOMITOS EN ACEITE 3 Unidades por 160-184 Gramos			
FRUTA	NO APLICA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	20

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
12	1033813707	HAROLD DAVID	CASTILLO	SIERRA	PREJARDÍN	N/A	51973919	Gloria	Alfonso	Pineda.	Acudiente.		
13	CD 18435519	GABRIEL ALEXANDER	OSES	VARGAS	PREJARDÍN	N/A	CD109415612	Edward	Oses	Yanes	papá		
14	1031174935	GERLEY JHOANY	MELO	CABEZAS	PREJARDÍN	N/A	1032402125	Gerly	Melo	Heredia	Papa		
15	1033810672	JEAN PAUL	MILLAN	MUÑOZ	PREJARDÍN	N/A	1033720402	Ingrid	muñoz	Trujillo	mamá		
16	1028792273	JUAN DIEGO	VERA	BUITRAGO	PREJARDÍN	N/A	1022338589	Nelly	Buitrago	Campos	mamá		
17	1033811180	KATALINA	PORRAS	SORA	PREJARDÍN	N/A	1013658933	Daniel	Porras	Delgado	papá		
18	1033813194	KEILA SHARIK	PARRA	BLANDON	PREJARDÍN	N/A	39472474	Yamile	Blandon	Parra	mamá		
19	1028672041	MARIA JOSE	SOTO	HERNANDEZ	PREJARDÍN	N/A	1072670197	Alexander	Soto	Contreras	papá		
20	1013684068	OWEN STEBAN	ROJAS	DIAZ	PREJARDÍN	N/A	42887842	Emi	Palmera	Pinto	Acudiente		

*Este paquete alimentario corresponde a la entrega del paquete por contingencia para 19 días hábiles debido a la emergencia sanitaria por el COVID 19

Nutricionista 5215 RUU

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES 3 A 5 AÑOS

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020 | JARDIN: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS | LOCALIDAD: RAFAEL URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: NELLY VARGAS | CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS | FIRMA: nelly Vargas D.

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	LENTEJA 3 LIBRAS			19
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 8 BOLSAS POR 1100CC		NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL	ARROZ 8 Libras- HUEVOS 30 Unidades- GALLETA DULCE 8 Unidades- GALLETA CRAKER 8 Unidades-HARINA DE AREPA 1 Kilo- AVENA 1 Libra- Aceite 1 Litro- PASTA 2 paquetes X 250gr - SAL 1 Libra- AZUCAR 1 Libra-ATUN EN LOMITOS EN ACEITE 3 Unidades por 160-184 Gramos			NO APLICA
FRUTA	NO APLICA		TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	18

N.	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						OBSERVACIONES
	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	
1	1140930816	HELLEN ISABELLA	GIRALDO	MORALES	PREJARDÍN	N/A	1053782622	ANGÉLA	GIRALDO	MORALES	MADRE	Angela Giraldo	
2	1016741618	HELLEN NIKOL	ORDOÑEZ	PEÑA	PREJARDÍN	N/A	1013639620	ANGÉLICA	PEÑA	DÍAZ	MADRE	Angélica P.	
3	1222213395	IAN JOEL	GUZMAN	MENDIVELSO	PREJARDÍN	N/A	1013637113	YESSENIA	CASTRO	TENJO	MADRE	Yesenia Castro	Firma Mamá Ivan Joel
4	1016741515	IAN THOMAS	GIRALDO	PEREZ	PREJARDÍN	N/A	52094589	LUZ DARY	MENDOZA	CORTÉS	ACUDIENTE	Luz Dary	
5	1031175227	IVAN JOEL	RUBIANO	CASTRO	PREJARDÍN	N/A	51.733954	EDILIA	MENDIVELSO	LEÓN	ACUDIENTE.	Edilia Mendivelso	Firma mamá Ian Joel Mendivelso
6	1111697901	JORDAN SMITH	GONZALEZ	QUIÑONES	PREJARDÍN	N/A	1143936635	DIANA	GONZÁLEZ	QUIÑONEZ	MADRE		
7	1140931240	JUAN CAMILO	ESPEJO	SAENZ	PREJARDÍN	N/A	52.233.234	ANGÉLA	GÍL	BARRIOS	ACUDIENTE	Angela Gil	
8	CD 18437175	JUAN JOSE	SANABRIA	GUZMÁN	PREJARDÍN	N/A	17972029	LILIANA	GUZMAN	CEDEÑO	MADRE		
9	1028672026	LUIS FERNANDO	RODRIGUEZ	VANEGAS	PREJARDÍN	N/A	65745627	SANDRA	VANEGAS	ARIAS.	MADRE	Sandra Vanegas	
10	1016742001	MADELEINE	ARIAS	SUAREZ	PREJARDÍN	N/A	1033715091	DIANA	SUAREZ	CORTÉZ	MADRE.	Dineth Suárez.	
11	1023971502	MARIA JOSE	CORZO	GUTIERREZ	PREJARDÍN	N/A	1072394481	NURY	GUTIERREZ	CORTÉS	MADRE	Nury Gutierrez	
12	1092003992	MELANY DARYHANA	BRICEÑO	ROLON	PREJARDÍN	N/A	23375976.	MATILDE	AVENDAÑO	BALEN	ACUDIENTE		
13	1033810314	NASLY SALOME	ROBAYO	MUNEVAR	PREJARDÍN	N/A	1033775331	ROCÍO	MUNEVAR	CONEO	MADRE		
14	1033806216	NICOLAS SMITH	MURILLO	CUADROS	PREJARDÍN	N/A	51669745	BLANCA	RUBIO	AVELLANEDA	ACUDIENTE.		
15	1233499288	SAMAIRA VALENTINA	ESPINOSA	PINZÓN	PREJARDÍN	N/A	1030670210	JHON	ESPÍNOSA	BETANCUR	PADRE	JHON ESPINOSA	
16	1033805781	SAMUEL DAVID	VELASQUEZ	MARIN	PREJARDÍN	N/A	52740739	ZULMA	MARÍN	ROJAS	ACUDIENTE	Zulma Marín	
17	1033812025	SARA SUSANA	PUENTES	RAMIREZ	PREJARDÍN	N/A	1018433762	YURI	RAMÍREZ	RINCÓN	MADRE	Yuri Ramírez	
18	1206221757	WAINER SMITH	POTES	CARABALI	PREJARDÍN	N/A	1143929649	LEIDY	CORDOBA	COICEDO	MADRE	Leidy ACG	

*Este paquete alimentario corresponde a la entrega del paquete por contingencia para 19 dias hábiles debido a la emergencia sanitaria por el COVID 19

Observación: Las firmas de las personas que reclamaron el paquete del niño Jan Joel, número 3 y Iván Joel, número 5: se equivocaron de casilla.

Auxiliar administrativo SLIS RUU

INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN INFANTIL PORTAL DE LOS SUEÑOS		
ASOCIADO: FUNDACION CHAMINADE		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3167 del 13 de abril de 2020	Fecha Acta de Inicio: 04/05/2020	Fecha de Terminación: 21/01/2021
Modificaciones: Si___ No_____ Suspensiones: Si____ No_____ Días Hábiles :____		
Adiciones: Si__ No___ _____ Prórroga: Si___ No___ Tiempo__días hábiles__		
Periodo del Informe:	01 al 30 de noviembre de 2020	
Localidad: Rafael Uribe Uribe	Dirección del predio: Diag 51 Sur # 5B 27	Teléfono 5174095
Representante Legal: Rodrigo Antonio Betancur Arango	Correo Electrónico:fundacionchaminade2009@gmail.com	
Coordinador(a) Aura Rosa Pérez Gil	Correo Electrónico: jardinwillyportal@hotmail.com	
Cobertura Autorizada:93	Niños(as) Matriculados:87	

INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

ASPECTOS FINANCIEROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF).	Registro contable de los gastos realizados durante el periodo de ejecución acorde al mes reportado	Libros auxiliares con los respectivos soportes
2	Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del convenio.	Se pagaron todas las obligaciones adquiridas con los pagos a los proveedores y los gastos de funcionamiento de la planta física	Certificaciones del revisor Fiscal Facturas de pago a proveedores
3	Pagar dentro de los 10 primeros días hábiles del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios, y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar al talento humano acorde con los	Se realizó el pago de los honorarios al talento humano el día 27 de Noviembre de 2020, acorde a los valores establecidos en la estructura de costo para el presente convenio y en proporción al tiempo de ejecución del mes.	Reporte de la transferencia realizada a la cuenta de cada persona del talento humano del jardín. Planilla de pago firmada. Cuentas de cobro

	valores establecidos en la propuesta económica establecida para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar.		
4	Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba en razón del respectivo convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto del mismo y acorde con la propuesta económica objeto del presente proceso competitivo.	Los recursos fueron destinados en la ejecución del periodo reportado, acorde a las obligaciones adquiridas como son Talento Humano, Alimentos, Espacio físico.	Los respectivos soportes avalados en el periodo de ejecución.
5	Suministrar vía correo electrónico al correo establecido por el supervisor, los soportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo a las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta económica objeto del presente proceso competitivo.	Se presentaron los soportes que evidencian la ejecución al profesional de apoyo a la supervisión durante la visita financiera	Los respectivos soportes avalados en el periodo de ejecución. Relación de Soportes Acta Financiera

1. INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO.

CONCEPTO DE GASTO	**VALOR EJECUTADO**	
	APORTE SDIS	**APORTE ASOCIADO**
TALENTO HUMANO	36.996.500	
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL	117.076	2.796.298
VIGILANCIA	0	
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN	0	0
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	0	
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	0	
PAPELERÍA	0	0
MATERIAL DIDÁCTICO	0	
ALIMENTACIÓN	7.921.311	
SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN)		
TOTAL EJECUTADO	**45.034.887**	**2.796.298**

2. TALENTO HUMANO

NOMBRE	PERFIL	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN
AURA ROSA PEREZ GIL	Profesional	Responsable del servicio	Prestación de Servicios
NELLY VARGAS DAZA	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
STEPHANIA MORENO HERRERA	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
XIOMARA ALEXANDRA PINZON	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
JULIETH ASTRID DIAZ	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
PAOLA YOANA TOVAR	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
ELVIA PATRICIA MORENO	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
HEIDY MAYERLY PALACIOS	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
EDNA ROCÍO LÓPEZ	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
DEISY ELIZABETH BORJE BARRETO	Técnico	Auxiliar de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
ROSSLADY PACHECO	Bachiller	Personal de aseo e higiene	Prestación de Servicios
RUBERTH ELINDA QUEVEDO LOPEZ	Bachiller	Personal de aseo e higiene	Prestación de Servicios
NORMA MILEINY VALDERRAMA	Bachiller	Personal de servicios de alimentos	Prestación de Servicios
ROSA ANGELICA ESCOBAR	Bachiller	Personal de servicios de alimentos	Prestación de Servicios

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE
Nómina	0	Planilla de Pago
OPS	14	Planilla de Pago

FIRMAS

Representante Legal

Revisor Fiscal y/o Contador

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones supervisión:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	CÓDIGO
	JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	VERSION
	ASPECTOS FINANCIEROS	Fecha
	RELACIÓN SOPORTES	**Pagina 1 de 1**
	CONVENIO N° 3167 - ZONA 22 OPCIÓN 1 - JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS	**Fecha visita: 7/12/2020**
	SOPORTES CORRESPONDIENTES DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2020	

TALENTO HUMANO

VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	N° DE CUENTA DEBITADA	SDIS	ASOCIADO	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	27/11/2020	Transferencia electronica	BBVA	079-027-801	$ 36.996.500	$ -	$ 36.996.500
TOTAL TALENTO HUMANO					**$ 36.996.500**	**$ -**	**$ 36.996.500**

ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PÚBLICOS	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ 81.069	$ -	**$ 81.069**
PIGA	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ 36.007	$ -	**$ 36.007**
USO DEL INMUEBLE	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ -	$ 2.796.298	**$ 2.796.298**
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ 117.076**	**$ 2.796.298**	**$ 2.913.374**

VIGILANCIA

EMPRESA DE VIGILANCIA	N° FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA DEL PAGO	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	$ -	$ -	**$ -**
TOTAL VIGILANCIA				**$ -**	**$ -**	**$ -**

DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN

CONCEPTO	SOPORTE	TERCERO	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A	N/A		N/A	$ -	$ -	**$ -**
TOTAL DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN				**$ -**	**$ -**	**$ -**

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	$ -	$ -	**$ -**
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				**$ -**	**$ -**	**$ -**

ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	$ -	$ -	**$ -**
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**$ -**	**$ -**	**$ -**

PAPELERÍA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	$ -	$ -	**$ -**
N/A	N/A	N/A	N/A	$ -	$ -	**$ -**
TOTAL PAPELERÍA				**$ -**	**$ -**	**$ -**

MATERIAL DIDACTICO

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	-	**$ -**	**$ -**
MATERIAL DIDACTICO				**$ -**	**$ -**	**$ -**

ALIMENTOS

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
PRODUCTOS LACTEOS EL RECREO S.A	860401826	FEB 134400	3/11/2020	$ 1.731.300	$ -	**$ 1.731.300**
MAKRO SUPERMAYORISTA	900059238-5	01FD178783	30/10/2020	$ 4.067.911	$ -	**$ 4.067.911**
IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ	5909457-3	130	3/11/2020	$ 2.027.100	$ -	**$ 2.027.100**
WILMER TRUJILLO BONILLA	79821813	DSFU012	30/10/2020	$ 95.000	$ -	**$ 95.000**
TOTAL ALIMENTOS				**$ 7.921.311**	**$ -**	**$ 7.921.311**

SALIDA PEDAGOGICA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	$ -	$ -	**$ -**
TOTAL SALIDA PEDAGOGICA				**$ -**	**$ -**	**$ -**

TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL	**$ 45.034.887**	**$ 2.796.298**	**$ 47.831.185**

* Para el concepto de Talento Humano se requiere adjuntar la hoja de trabajo.
* En los espacios donde no hay a lugar observaciones diligenciar N/A (no aplica)

Notas Aclaratorias:

1.Para los Asociados que estén obligados a tener Revisor fiscal, el soporte de ejecución del rubro Espacio Físico Funcional debe ser firmado por éste, de lo contrario deberá ser firmado por el Contador.

2. Para la relación de los soportes correspondientes a los rubros de aseo personal, aseo institucional, papelería y material didáctico solamente se deben incluir los soportes verificados en el jardín infantil cofinanciado que presenten visto bueno de la supervisión.

3. En el rubro de alimentos únicamente se debe relacionar las facturas de los proveedores previamente verificados por el componente de nutrición y que cuenten con concepto higiénico favorable sin observaciones.

4. En caso de presentarse facturas que contengan elementos que no presenten Vo.Bo, en la casilla de observaciones deberá relacionar los elementos y/ó valores que NO serán tenidos en cuenta para el mes verificado.

5. El presente formato NO contempla los Descuentos o Inejecuciones realizadas durante el mes verificado.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA:

EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $45.034.887

Talento Humano: Para este concepto se verificaron los días laborados del mes, por el valor día de cada perfil según estructura de costos.

El valor proyectado del mes verificado es por $36.996.500, valor que se llevó a la ejecución.

VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	N° DE CUENTA DEBITADA	SDIS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	27/11/2020	Transferencia electronica	BBVA	079-027-801	$ 36.996.500
TOTAL TALENTO HUMANO					**$ 36.996.500**

Espacio Físico funcional: El valor proyectado para el mes verificado es por $2.197.802, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $23.628, por la cobertura autorizada según estructura de costos.

El asociado presento servicios públicos por valor de $81.069 y PIGA por valor de $36.007.

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	SDIS
SERVICIOS PÚBLICOS	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ 81.069
PIGA	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ 36.007
USO DEL INMUEBLE	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ -
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ 117.076**

Alimentos: El valor proyectado del mes verificado es por $11.838.900, que corresponde a 19 días hábiles de entrega de paquete alimentario, por valor día niño $6.700 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos menos los descuentos de cobertura.

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS
PRODUCTOS LACTEOS EL RECREO S.A	860401826	FEB 134400	3/11/2020	$ 1.731.300
MAKRO SUPERMAYORISTA	900059238-5	01FD178783	30/10/2020	$ 4.067.911
IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ	5909457-3	130	3/11/2020	$ 2.027.100
WILMER TRUJILLO BONILLA	79821813	DSFU012	30/10/2020	$ 95.000
TOTAL ALIMENTOS				**$ 7.921.311**

EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE $2.796.298

Espacio Físico funcional: El valor proyectado del mes verificado es por $2.796.298, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $30.072 por la cobertura autorizada según estructura de costos.

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	ASOCIADO
SERVICIOS PÚBLICOS	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ -
PIGA	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ -
USO DEL INMUEBLE	YENNY NAIZAQUE USECHE	$ 2.796.298
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ 2.796.298**

Nota: Para los conceptos de Vigilancia, Desgaste y uso de los bienes muebles, equipos industriales y dotación, Elementos de Aseo Personal, Elementos de Aseo Institucional, Papelería y Material Didáctico, no se registró ejecución toda vez que la minuta del convenio establece que durante la atención de la declaratoria de emergencia sanitaria por la COVID-19, serán reconocidos los conceptos de Talento humano, Espacio físico funcional y Alimentos.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA:

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA	Clara Cristancho R	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA	
NOMBRE: CLARA INES CRISTANCHO	CARGO: CONTADORA	NOMBRE:	DANIEL EDUARDO PEÑALOZA BEDOYA
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 63.336.926		CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.030.552.561	

FUNDACION CHAMINADE (NIIF)
(Nit: 900,065,413-2)
Libro Auxiliar por Centro (de 30/OCT/2020 a 30/NOV/2020)

FECHA	DOCUMENTO	CONCEPTO	NIT/CEDULA	DEBITOS	CREDITOS
02	3167 PORTAL	11050501 Caja general	...Saldo inicial		...V LENTE 410.750,00
30/10/2020	CE 00025782	ALIMENTACION FACT 01FD 178783 PORTAL	900059238-5		4.067.911,00
31/10/2020	CE 00025794	TRANSPORTE ALIMENTO DOC SOPORTE 012 PORTAL	79821813-1		95.000,00
21/11/2020	CE 00025856	ESPACIO FISICO BOLSAS FACT FEST 236	1016001728-7		36.007,00
26/11/2020	RC 00002903	INGRESO POR ACTIVIDAD MES NOV 2020 BANCO	222222222	1.763.125,00	
27/11/2020	CE 00025925	TRANSPORTE DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTES A	79821813-1		94.000,00
				1.763.125,00	4.292.918,00
			Saldo a 30/NOV/2020		2.940.543,00
02	3167 PORTAL	11200501 Cuentas de ahorro	...Saldo inicial		63.301.071,00
03/11/2020	CE 00025804	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	528579960		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025801	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1024490259-1		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025802	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52443554-9		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025803	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1033684918-9		3.127.300,00
03/11/2020	CB 00001044	CONSIGNACION MES NOVIEMBRE 2020	899999061-9	46.318.442,00	
03/11/2020	CE 00025805	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	53040159-6		1.858.200,00
03/11/2020	CE 00025845	ALIMENTACION FACT 130 PORTAL	5909457-3		1.980.555,00
03/11/2020	CE 00025806	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39799351-1		1.512.300,00
03/11/2020	CE 00025836	ALIMENTOS FACT 1344400 PORTAL	860401826-8		1.688.017,00
03/11/2020	CE 00025807	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	10336980470		1.512.300,00
03/11/2020	CE 00025808	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52229882		1.571.400,00
03/11/2020	CE 00025810	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39800221		3.952.500,00
03/11/2020	CE 00025809	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	40626489		1.571.400,00
03/11/2020	CE 00025797	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52958696		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025799	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52442436		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025798	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52229242-1		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025800	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1010180658-4		3.127.300,00
26/11/2020	CB 00001055	CONSIGNACION BANCARIA MES NOV 2020	899999061-9	47.060.030,00	
27/11/2020	CE 00025907	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52443554-9		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025908	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	528579960		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025906	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	1024490259-1		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025917	ALIMENTOS FACT 01 FD179270 PORTAL	900059238-5		324.008,00
27/11/2020	CE 00025909	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52958696		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025910	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	53040159-6		1.858.200,00
27/11/2020	CE 00025904	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52442436		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025914	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	39800221		3.952.500,00
27/11/2020	CE 00025905	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	1010180658-4		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025903	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52229242-1		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025913	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52229882		1.571.400,00
27/11/2020	CE 00025912	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	10336980470		1.512.300,00
27/11/2020	CE 00025911	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	39799351-1		1.512.300,00
27/11/2020	CE 00025928	SERVICIO DE GAS MES NOV 2020 PORTAL	800007813-5		19.420,00
27/11/2020	CE 00025924	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	40626489		1.571.400,00
27/11/2020	CE 00025923	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	1033684918-9		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025918	ALIMENTOS FACT 01 FD179269 PORTAL	900059238-5		4.557.792,00
				93.378.472,00	82.562.792,00
			Saldo a 30/NOV/2020		52.485.391,00
02	3167 PORTAL	133095 Otros	...Saldo inicial	46.318.442,00	
03/11/2020	CB 00001044	CONSIGNACION MES NOVIEMBRE 2020	899999061-9		46.318.442,00
10/11/2020	FR 00000607	ORDEN DE PAGO MES OCTUBRE 2020 PORTAL	899999061-9	47.060.030,00	
26/11/2020	CB 00001055	CONSIGNACION BANCARIA MES NOV 2020	899999061-9		47.060.030,00

FECHA	DOCUMENTO	CONCEPTO	NIT/CEDULA	DEBITOS	CREDITOS
				47.060.030,00	93.378.472,00
			Saldo a 30/NOV/2020	0,00	
02 3167 PORTAL		28150601 Asistencia tecnica jardines	...Saldo inicial	176.349.986,00	
03/11/2020 CE 00025800		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1010180658-4	3.127.300,00	
03/11/2020 CE 00025799		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52442436	3.127.300,00	
03/11/2020 CE 00025801		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1024490259-1	3.127.300,00	
03/11/2020 CE 00025798		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52229242-1	3.127.300,00	
03/11/2020 CE 00025797		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52958696	3.127.300,00	
03/11/2020 CE 00025810		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39800221	3.952.500,00	
03/11/2020 CE 00025805		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	53040159-6	1.858.200,00	
03/11/2020 CE 00025809		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	40626489	1.571.400,00	
03/11/2020 CE 00025808		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52229882	1.571.400,00	
03/11/2020 CE 00025807		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	10336980470	1.512.300,00	
03/11/2020 CE 00025806		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39799351-1	1.512.300,00	
03/11/2020 CE 00025802		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52443554-9	3.127.300,00	
03/11/2020 CE 00025804		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	528579960	3.127.300,00	
03/11/2020 CE 00025803		PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1033684918-9	3.127.300,00	
27/11/2020 CE 00025908		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	528579960	3.127.300,00	
27/11/2020 CE 00025911		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	39799351-1	1.512.300,00	
27/11/2020 CE 00025913		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52229882	1.571.400,00	
27/11/2020 CE 00025910		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	53040159-6	1.858.200,00	
27/11/2020 CE 00025912		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	10336980470	1.512.300,00	
27/11/2020 CE 00025909		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52958696	3.127.300,00	
27/11/2020 CE 00025924		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	40626489	1.571.400,00	
27/11/2020 CE 00025903		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52229242-1	3.127.300,00	
27/11/2020 CE 00025907		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52443554-9	3.127.300,00	
27/11/2020 CE 00025923		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	1033684918-9	3.127.300,00	
27/11/2020 CE 00025906		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	1024490259-1	3.127.300,00	
27/11/2020 CE 00025905		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	1010180658-4	3.127.300,00	
27/11/2020 CE 00025914		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	39800221	3.952.500,00	
27/11/2020 CE 00025904		PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 PORTAL	52442436	3.127.300,00	
				73.993.000,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	250.342.986,00	
02 3167 PORTAL		28150603 Alimentos jardines	...Saldo inicial	45.105.539,00	
30/10/2020 CE 00025782		ALIMENTACION FACT 01FD 178783 PORTAL	900059238-5	3.788.459,00	
31/10/2020 CE 00025794		TRANSPORTE ALIMENTO DOC SOPORTE 012 PORTAL	79821813-1	95.000,00	
03/11/2020 CE 00025845		ALIMENTACION FACT 130 PORTAL	5909457-3	1.861.800,00	
03/11/2020 CE 00025836		ALIMENTOS FACT 1344400 PORTAL	860401826-8	1.731.300,00	
27/11/2020 CE 00025925		TRANSPORTE DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTES A	79821813-1	95.000,00	
27/11/2020 CE 00025917		ALIMENTOS FACT 01 FD179270 PORTAL	900059238-5	324.008,00	
27/11/2020 CE 00025918		ALIMENTOS FACT 01 FD179269 PORTAL	900059238-5	4.557.792,00	
				12.453.359,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	57.558.898,00	
02 3167 PORTAL		28150607 Iva gastos secretaria	...Saldo inicial	1.659.416,00	
30/10/2020 CE 00025782		ALIMENTACION FACT 01FD 178783 PORTAL	900059238-5	279.452,00	
03/11/2020 CE 00025845		ALIMENTACION FACT 130 PORTAL	5909457-3	165.300,00	
				444.752,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	2.104.168,00	
02 3167 PORTAL		28150610 Espacio fisico funcional sdis	...Saldo inicial	66.298,00	
21/11/2020 CE 00025856		ESPACIO FISICO BOLSAS FACT FEST 236	1016001728-7	36.007,00	
				36.007,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	102.305,00	
02 3167 PORTAL		51159501 Estampilla pro adulto mayor	...Saldo a la fecha	2.364.918,00	
02 3167 PORTAL		51159502 Estampilla procultura	...Saldo a la fecha	591.230,00	
02 3167 PORTAL		51159503 Estampilla universidad distrital	...Saldo a la fecha	1.300.705,00	

...P A S A

FECHA	DOCUMENTO	CONCEPTO	NIT/CEDULA	DEBITOS	CREDITOS
					...V I E N E
02	3167 PORTAL	512010 Construcciones y edificaciones	...Saldo inicial	15.845.689,00	
12/11/2020	CC 00040714	COFINANCIACION ARRIENDO MES NOVIEMBRE 2020	900065413-2	2.796.298,00	
				2.796.298,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	18.641.987,00	
02	3167 PORTAL	513525 Acueducto y alcantarillado	...Saldo a la fecha	282.270,00	
02	3167 PORTAL	513530 Energia electrica	...Saldo inicial	17.690,00	
30/11/2020	CC 00040740	SERVICIO DE ENERGIA MES NOV 2020	830037248-0	9.950,00	
				9.950,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	27.640,00	
02	3167 PORTAL	513535 Telefono	...Saldo inicial	474.442,00	
26/11/2020	CC 00040725	SERVICIO DE TELEFONO PORTAL	830122566-1	51.699,00	
				51.699,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	526.141,00	
02	3167 PORTAL	513555 Gas	...Saldo inicial	66.750,00	
27/11/2020	CC 00040733	SERVICIO DE GAS MES NOV 2020 PORTAL	800007813-5	19.420,00	
				19.420,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	86.170,00	
02	3167 PORTAL	518301 Gastos de manutención	...Saldo inicial	0,00	
30/10/2020	CC 00040695	DULCES JARDINES MES OCTUBRE D E2020	900059238-5	155.883,00	
30/10/2020	CC 00040691	DULCES JARDINES MES OCTUBRE D E2020	900059238-5	41.834,00	
				197.717,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	197.717,00	
02	3167 PORTAL	518302 Suministros y elementos de aseo	...Saldo inicial	88.000,00	
30/10/2020	CC 00040696	BOLSAS PLASTICAS MES OCTUBRE 2020	900059238-5	19.665,00	
26/11/2020	CC 00040727	SERVICIO DE FUMIGACION MES NOV 2020 PORTAL	19402197-7	130.000,00	
				149.665,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	237.665,00	
02	3167 PORTAL	518398 Iva gastos casa cural	...Saldo inicial	0,00	
30/10/2020	CC 00040695	DULCES JARDINES MES OCTUBRE D E2020	900059238-5	29.617,00	
30/10/2020	CC 00040691	DULCES JARDINES MES OCTUBRE D E2020	900059238-5	7.948,00	
				37.565,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	37.565,00	

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	39800221	AURA ROSA PEREZ GIL	CALLE 48 Q BIS 1 53 SUR	7713765	auropeg@yahoo.es	
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	05/11/2020	46453284	$206.000	

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					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	197.700	0		0		0	0	0	0	197.700	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

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	8.300				8.300	0	0	8.300			83	8.300	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	197.700	197.700
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	8.300	8.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	206.000	206.000

PAGADA
46453284

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	39800221	AURA ROSA PEREZ GIL	CALLE 48 Q BIS 1 53 SUR	7713765	auropeg@yahoo.es	
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	05/11/2020	46453284	$206.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39800221	PEREZ GIL AURA ROSA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.581.000	197.700	14-23	1.581.000	1	8.300		0	0	0	0	0	0	0	0

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	1024490259	EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO	transversal 64 68 h 24 sur	7963792	ednarocio-2009@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	09/11/2020	46559885	$363.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	156.400	0		0		0	0	0	0	156.400	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	200.200	0	0	0	0	0	0		200.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.600				6.600	0	0	6.600			66	6.600	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	156.400	156.400
Pensión	1	200.200	200.200
Riesgos Laborales	1	6.600	6.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	363.200	363.200

PAGADA
46559885

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024490259	EDNA ROCIO LOPEZ ROMERO		transversal 64 68 h 24 sur	7963792	ednarocio-2009@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	09/11/2020	46559885	$363.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024490259	LOPEZ ROMERO EDNA ROCIO	59	0			N																	230201	1.251.000	200.200	0	0	0	0	EPS017	1.251.000	156.400	14-23	1.251.000	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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	52443554	HEIDY MAYERLY PALACIOS CASTIBLANCO	Calle 47 A sur#1. 12	3638143	heidypa8@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I	09/11/2020	46559408	$363.200

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					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	156.400	0		0		0	0	0	0	156.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	200.200	0	0	0	0	0	0		200.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.600				6.600	0	0	6.600			66	6.600	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	156.400	156.400
Pensión	1	200.200	200.200
Riesgos Laborales	1	6.600	6.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	363.200	363.200

PAGADA
46559408

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	52443554	HEIDY MAYERLY PALACIOS CASTIBLANCO	Calle 47 A sur#1. 12	3638143	heidypa8@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I	09/11/2020	46559408	$363.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52443554	PALACIOS CASTIBLANCO HEIDY MAYERLY	59	0			N																	231001	1.251.000	200.200	0	0	0	0	EPS044	1.251.000	156.400	14-23	1.251.000	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0

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	52857996	XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO	TV5 B50C12 SUR	7720956	XIOMITO@YAHOO.COM.AR	
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	09/11/2020	46455599	$363.200	

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	156.400	0		0		0	0	0	0	156.400	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	200.200	0	0	0	0	0	0		200.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.600				6.600	0	0	6.600			66	6.600	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	156.400	156.400
Pensión	1	200.200	200.200
Riesgos Laborales	1	6.600	6.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	363.200	363.200

PAGADA
46455599

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	52857996	XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO	TV5 B50C12 SUR	7720956	XIOMITO@YAHOO.COM.AR	
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	09/11/2020	46455599	$363.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52857996	PINZON NIÑO XIOMARA ALEXANDRA	59	0			N																25-14	1.251.000	200.200	0	0	0	0	EPS008	1.251.000	156.400	14-23	1.251.000	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Señor(a): JULIETH ASTRID DIAZ RODRIGUEZ
No. Identificación: CC1010180658
Dirección: CALLE 91 C 51-38 SUR
Telefono: 2058167
Correo: jdiazrodri4@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346549091

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JULIETH ASTRID DIAZ RODRIGUEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1010180658	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8346549091	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-11-10	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	8225762	**Total Pagado**	363200
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8346549091

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	200200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	156400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010180658
APELLIDOS Y NOMBRES: JULIETH ASTRID DIAZ RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	1250920	1250920	1250920	0	156400	0	200200	0	6600	0

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

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

Señor(a): STEPHANIA MORENO HERRERA
No. Identificación: CC52958696
Dirección: CARRERA 13 # 3 70 SUR
Telefono: 4785759
Correo: juancstefy@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346491947

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	STEPHANIA MORENO HERRERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52958696	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8346491947	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-11-09	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	25496311	**Total Pagado**	388300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8346491947

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	200200	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	25100	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	156400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52958696
APELLIDOS Y NOMBRES: STEPHANIA MORENO HERRERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	1250920	1250920	1250920	1250920	156400	0	200200	0	6600	0

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

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

Señor(a): NELLY VARGAS DAZA
No. Identificación: CC52442436
Dirección: CL 49B BIS 2D 55 ESTE
Telefono: 3053636077
Correo: nellyvargas2909@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346486370

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NELLY VARGAS DAZA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52442436	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8346486370	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-11-05	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	1000000498	**Total Pagado**	388300
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8346486370

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	200200	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	25100	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	156400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52442436
APELLIDOS Y NOMBRES: NELLY VARGAS DAZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	1251000	1251000	1251000	1251000	156400	0	200200	0	6600	0

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	1033684919	PAOLA YOANA TOVAR CASTELLANOS	CRA 4A 53-34 SUR	7712122	paosollim11@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	05/11/2020	46453044	$363.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	156.400	0		0		0	0	0	0	156.400	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	200.200	0	0	0	0	0	0		200.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.600				6.600	0	0	6.600			66	6.600	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	156.400	156.400
Pensión	1	200.200	200.200
Riesgos Laborales	1	6.600	6.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	363.200	363.200

PAGADA
46453044

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	1033684919	PAOLA YOANA TOVAR CASTELLANOS	CRA 4A 53-34 SUR	7712122	paosollim11@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I	05/11/2020	46453044	$363.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1033684919	TOVAR CASTELLANOS PAOLA YOANA	59	0			N																	230201	1.250.920	200.200	0	0	0	0	EPS017	1.250.920	156.400	14-23	1.250.920	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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	52229242	ELVIA PATRICIA MORENO CORREDOR	TRANSVERSAL 69 # 68 20 SUR	2701421	pequitas0322@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	05/11/2020	46453020	$363.200	

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	156.400	0		0		0	0	0	0	156.400	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	200.200	0	0	0	0	0	0		200.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.600				6.600	0	0	6.600			66	6.600	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	156.400	156.400
Pensión	1	200.200	200.200
Riesgos Laborales	1	6.600	6.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	363.200	363.200

PAGADA
46453020

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	52229242	ELVIA PATRICIA MORENO CORREDOR	TRANSVERSAL 69 # 68 20 SUR	2701421	pequitas0322@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	05/11/2020	46453020	$363.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52229242	MORENO CORREDOR ELVIA PATRICIA	59	0			N																	230301	1.251.000	200.200	0	0	0	0	EPS008	1.251.000	156.400	14-23	1.251.000	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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	53040159	DEISY ELIZABETH BORJE BARRETO	Calle 65 D Bis No. 18 D - 40 sur	7653320	deissy2903@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	04/11/2020	46441586	$254.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	4.600				4.600	0	0	4.600			46	4.600	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	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	4.600	4.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	254.900	254.900

PAGADA
46441586

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	53040159	DEISY ELIZABETH BORJE BARRETO	Calle 65 D Bis No. 18 D - 40 sur	7653320	deissy2903@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	04/11/2020	46441586	$254.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53040159	BORJE BARRETO DEISY ELIZABETH	59	0			N																	25-14	878.000	140.500	0	0	0	0	EPS017	878.000	109.800	14-23	878.000	1	4.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 40626489		VALDERRAMA VASQUEZ NORMA MILEINY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 I No. 136 - 21 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5680905	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	9203081977165601	9412387776	I	2020/12/22	2020/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$259,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$9,200		$0	$0
1	CC 40626489	VALDERRAMA NORMA	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40626489		VALDERRAMA VASQUEZ NORMA MILEINY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 I No. 136 - 21 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5680905	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	9203081977165601	9412387776	I	2020/12/22	2020/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$259,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$259,500**	**$0**	**$0**	**$259,500**

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

Señor(a): ROSA ANGELICA ESCOBAR HERNANDEZ
No. Identificación: CC52229882
Dirección: CARRERA 36 A 53 B 26 SUR
Telefono: 3595741
Correo: xiomito@yahoo.com.ar
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346423904

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ROSA ANGELICA ESCOBAR HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC52229882
Número de planilla	8346423904
Fecha pago	2020-11-05
Número de autorización pago	41428267
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	254900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4600	1
230301	Porvenir	140500	1
EPS008	Compensar EPS	109800	1

8346423904

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52229882
APELLIDOS Y NOMBRES: ROSA ANGELICA ESCOBAR HERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	4600	0

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-11-10, 02:07:23 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1033523560 **Referencia pago(PIN)** 8818733620

Periodo Cotización 202011 **Periodo Servicio** 202011

Cliente:

PAGADA 2020-11-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSSLADY PACHECO CARRENO				
Documento	CC 1033698047	**Dirección**	DG 54D SUR #1 - 09		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193207123		
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 1033698047						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	PACHECO CARREÑO ROSSLADY	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
															0	30	30	30	0			$ 877.803	230201		16 %	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 877.803	$ 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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

Escaneado con CamScanner

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

Señor(a): RUBERT ELINDA QUEVEDO LOPEZ
No. Identificación: CC39799351
Dirección: TRANSVERSAL 5C 50A 25 SUR
Telefono: 5687540
Correo: jardinwillyportal@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346399956

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RUBERT ELINDA QUEVEDO LOPEZ
Tipo y número de identificación	CC39799351
Número de planilla	8346399956
Fecha pago	2020-11-04
Número de autorización pago	35525063
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	254900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4600	1
231001	Colfondos	140500	1
EPS008	Compensar EPS	109800	1

8346399956

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39799351
APELLIDOS Y NOMBRES: RUBERT ELINDA QUEVEDO LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	4600	0

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

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONAS JURÍDICAS
Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo **YENNY CARMENZA NAIZAQUE USECHE** identificada con cédula de ciudadanía número 52.280.519 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 91546- T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de la **FUNDACIÓN CHAMINADE** identificada con Nit **900065413-2** entidad sin ánimo de Lucro, debidamente inscrita en la **Cámara de Comercio de Bogotá**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que la entidad realizó el pago de los aportes de seguridad social y parafiscales exigibles por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario.

Dada en Bogotá, a petición de la Secretaria de Integración Social, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2020.

Sin otro particular,



YENNY CARMENZA NAIZAQUE USECHE