



PARA: DRA. GLORIA CERQUERA ARAGÓN
Subdirectora Local Rafael Uribe Uribe

DE: LEIDY ESPERANZA PATIÑO GARCIA
Responsable del Servicio JIC CHAMINADE BUENOS AIRES

ASUNTO: ENTREGA INFORME DE GESTIÓN MES DE NOVIEMBRE CONVENIO 3168 DE 2020

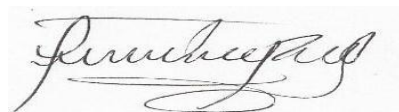
FECHA: 02 DE DICIEMBRE DE 2020

Cordial saludo.

Por medio de la presente hago entrega de los siguientes documentos:

- 1) Informe de gestión.
- 2) Meta física.
- 3) Novedades en SIRBE, presentadas durante el mes.
- 4) Acta de Jornada Pedagógica, con planilla de asistencia formato actualizado SIRBE
- 5) Formatos de entrega de paquete alimentario
- 6) Acta de verificación de entrega de paquete FIRMADA por la nutricionista, especificando número de paquetes entregados
- 7) Autorizaciones para recepción de entrega de paquete a personas que no sean padres o acudientes registrados.
- 8) Archivo con evidencias por componente

Se suscribe a Usted,



LEIDY E. PATIÑO G.
Responsable del Servicio
JIC Chaminade Buenos Aires

Anexos: 30 folios, archivo con evidencias

**INFORME DE GESTION
JARDÍN INFANTIL CHAMINADE BUENOS AIRES**

ASOCIADO: FUNDACION CHAMINADE		
Número y fecha de suscripción del Convenio: 3168 DE 13 DE ABRIL DE 2020	Fecha Acta de Inicio: MAYO 04 DE 2020	Fecha de Terminación: ENERO 21 DE 2021
Modificaciones: Si ☐ No ☒ Suspensiones: Si ☐ No ☒ Días Hábiles: _____		
Adiciones: Si ☐ No ☒ \$ _____ Prórroga: Si ☐ No ☒ Tiempo _____		
Periodo del Informe:	NOVIEMBRE 01 AL 30 DE 2020	
Localidad: RAFAEL URIBE URIBE	Dirección del predio: CALLE 49 C BIS 3-31 ESTE	Teléfono: 2058167
Representante Legal: RODRIGO ANTONIO BETANCUR	Correo Electrónico: fundacionchaminade2009@gmail.com	
Coordinador(a) LEIDY ESPERANZA PATIÑO GARCIA	Correo Electrónico: jardinwillybuenosaires@hotmail.com	
Cobertura Autorizada: 80	Niños(as) Matriculados: 71	

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 decretado por la pandemia del COVID -19, mientras esté vigente.	El jardín cofinanciado Chaminade Buenos Aires ha cumplido con las directrices que ha transmitido la Secretaría de Integración Social y la Subdirección Local, en todo lo relacionado con la emergencia COVID 19.	Actas de visita de los diferentes componentes de supervisión de la SDIS y acompañamiento de profesionales asignados desde la Subdirección Local.
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.	El jardín cofinanciado Chaminade Buenos Aires dio cumplimiento en el tiempo establecido, donde presentó los documentos requeridos para su verificación y cumplimiento de los perfiles por parte de supervisor del convenio.	Evidencia pantallazo compartido con el Supervisor de Convenio.
3	Contratar el Talento Humano, una vez esté haya sido avalado por el supervisor del convenio, en la proporción indicada en el Anexo Técnico.	El jardín cofinanciado Chaminade Buenos Aires cuenta con doce personas de talento humano con respectivo contrato avalado por el Supervisor del convenio, tal cual como lo indica el Anexo Técnico.	Carpeta compartida en drive con el asociado y pantallazo de la misma donde se evidencian los documentos del talento humano.
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 realizó las diferentes actividades y estas fueron enviadas a los grupos de Whatsapp Párvulos A y B Pre jardín A y B a niños y niñas beneficiarios del servicio, siguiendo las indicaciones de supervisión y las guías publicadas por la SDIS.	Actas, pantallazos de cumplimiento de actividades compartidas a beneficiarios.

5	El Talento Humano de servicios generales deberá realizar actividades, en las que le indique a los 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.	Las personas de Servicios Generales realizaron las diferentes actividades que se compartieron por medio electrónico whatsapp a padres de familia, teniendo en cuenta las normas de aseo e higiene en casa para el cuidado de niñas y niños.	Actas de socialización de actividades de aseo e higiene. Temas: + Limpieza y desinfección de baños. + Limpieza y desinfección de juguetes
6	El Asociado deberá atender virtualmente las visitas que en virtud de la supervisión deban desarrollarse para verificar el cumplimiento de cada componente.	La responsable del servicio estableció comunicación virtualmente, con cada componente de supervisión, donde se verificó el cumplimiento de las diferentes obligaciones.	Pantallazos donde evidencia envío de cumplimiento de las diferentes obligaciones de verificación de cada uno 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.	En el mes de Octubre la responsable del servicio presentó el informe de Gestión, correspondiente al convenio 3168 Se radica los primeros cinco días del mes siguiente. 04/11/2020	Radicado del informe mes de Octubre del presente año.
8	Atender las solicitudes que haga el Supervisor y dar respuesta en los términos establecidos.	En los tiempos establecidos, se atendió y se dio respuesta a la solicitud que hizo la supervisión	Actas de verificación de profesionales de apoyo a la supervisión en cada uno de los componentes.
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.	La supervisión en articulación con los equipos técnicos y Administrativos de la SDIS orientó el cumplimiento de los Estándares de Educación Inicial. En los tiempos establecidos.	Actas de verificación de profesionales de apoyo a la supervisión en cada uno de los componentes.
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	De acuerdo a los estándares Técnicos de calidad de la Educación Inicial y las diferentes guías técnicas de Nutrición y Salubridad, se implementaron acciones y estrategias para la promoción de prácticas	<ul style="list-style-type: none"> * Acta Plato saludable * Valla informativa Lactancia materna

	Educación Inicial y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad vigentes.	de cuidado.	
2	Implementar acciones y estrategias para la promoción del Plan de Saneamiento en casa.	Se realizaron actividades para la implementación del plan de saneamiento en casa.	<ul style="list-style-type: none"> • Acta Control de Plagas
3	Implementar acciones y estrategias para la promoción de manejo adecuado de alimentos en casa.	Se realizó actividad de manejo adecuado de alimentos. <ul style="list-style-type: none"> • Como organizar la nevera, temperatura de alimentos, congelación y refrigeración de alimentos. 	Acta de actividad y video
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.	El jardín Chaminade Buenos Aires hizo entrega de 71 paquetes alimentarios por contingencia el día 03 de Noviembre del presente año, dando cumplimiento a los parámetros establecidos por la SDIS.	<p>Registro de entrega de paquete (planillas con firmas de padres y acudientes)</p> <p>Acta de acompañamiento apoyo de Nutrición desde nivel Local.</p> <p>Acta de verificación componente de nutrición SDIS.</p>

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 realizó actividad de prevención de riesgos y se compartió a padres y niños.	Acta de la actividad desarrollada. *Prevención de accidentes Por riesgo eléctrico.

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.	De acuerdo con lo establecido por la SDIS se implementó actividad de promoción de manejo de residuos en casa.	Acta y diapositivas de la actividad desarrollada. *Clasificación de residuos en casa

COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN 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.	Se realizó plan de trabajo con docentes para realizar las planeaciones por niveles de atención, párvulos y pre – jardín, donde se tuvo en cuenta las historias de vida de niñas y niños y vivencia por aislamiento COVID 19	Planeaciones correspondientes al mes Noviembre
2	Implementar los mecanismos e instrumentos de seguimiento telefónico emitidos por SDIS y remitir en la periodicidad requerida.	Se realizaron llamadas telefónicas de acuerdo a lo establecido en las orientaciones emitidas por la SDIS. Dos llamadas por semana.	Registro de llamadas telefónicas en google forms, evidencia formato de llamadas compartida Subdirección local.
3	Realizar las Jornadas Pedagógicas, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS.	Se realizó jornada pedagógica el día 20 de Noviembre del presente año al talento humano.	Socialización de agenda pedagógica Subdirección local, pantallazo correo. Acta jornada pedagógica. Planillas firmas jornada pedagógica
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 realizaron actividades de acciones de cuidado calificado con T.H, padres y niños teniendo en cuenta las recomendaciones de COVID-19.	Planeación practica de cuidado hábitos alimentación complementaria, plato saludable.
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.	Socialización presentación prevención de conductas de riesgo, asociadas a la violencia familiar social y los malos tratos a la infancia, padres y docentes	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.	<p>Se realizó seguimiento, casos activación de rutas administrativas por restablecimientos de derechos de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico.</p> <p>1. Andrey Leonardo Álvarez León (quemadura antebrazo derecho) Se realizó novedad de seguimiento durante el mes</p> <p>2. Siomara Andrea Ortega (Medida protección ICBF), custodia la tiene un familiar del padre de la menor, se realizó seguimiento durante el mes profesionales de atención a la primera infancia</p> <p>3. Isabella Wilchez, después del alcance a ICBF se realizó seguimiento durante el mes profesionales de atención a la primera infancia</p> <p>4. Breiner Mateo Wilchez después del alcance a ICBF se realizó seguimiento durante el mes profesionales de atención a la primera infancia</p> <p>5. Alyson Nohara Cuneme Pedraza Después del radicado de informe SDIS realizó seguimiento durante el mes profesionales de atención a la primera infancia y psicóloga local.</p> <p>6. Zara Valentina Ochoa García Después del radicado de informe SDIS realizó seguimiento durante el mes profesionales de atención a la primera infancia y psicóloga local.</p>	Seguimiento novedades profesionales de atención a la primera infancia y psicóloga Subdirección local
---	--	--	--

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 realizó implementación del plan de acción, con la asesoría de la profesional de apoyo para la implementación de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial, Jazmín Gutiérrez.	Pantallazo matriz plan de acción compartido a Jazmín Gutiérrez.

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.	Las hojas de vida del Talento Humano se organizaron y se compartió el archivo con el Supervisor del Convenio	Pantallazo carpeta compartida con el Supervisor del Convenio. Radicado oficio en Subdirección Local. Carpeta compartida con el asociado Drive.
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 realizaron llamadas telefónicas, de acuerdo a lo establecido en las orientaciones. Se diligenció el formulario en Google Forms, con la información recolectada de las llamadas telefónicas. Se realizó seguimiento a las situaciones registradas en el formulario de seguimiento de llamadas telefónicas.	Formato seguimiento a llamadas telefónicas
4	Contar con un correo electrónico de atención y registro de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias para las familias participantes del servicio.	Se cuenta con el correo electrónico del jardín para cualquier reporte generado con los usuarios del jardín. a la fecha no se generó ningún reporte por escrito, las inquietudes se han resuelto a través de las dos llamadas telefónicas durante la semana.	Evidencia formato PQRF.

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.	No se presentaron novedades en el mes	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 entes de Control

FECHA DE LA VISITA	MOTIVO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	OBSERVACIONES

Visitas realizadas por la Supervisión

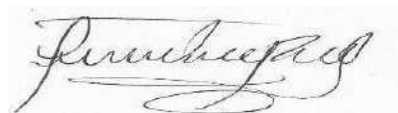
FECHA DE LA VISITA	MOTIVO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
9,13,19,24,25 noviembre 2020	Visita de Nutrición	Ivonne Ospina	Acompañamiento virtual
11 noviembre 2020	Visita pedagógica	Olga Turmequé	Acompañamiento virtual
13 noviembre 2020	Visita Administrativa	Ángela Marcela Torres	Acompañamiento virtual
09 noviembre 2020	Visita Ambientes adecuados y seguros	Héctor Julián Orjuela	Acompañamiento virtual
09 noviembre 2020	Visita Gestión Ambiental	Héctor Julián Orjuela	Acompañamiento virtual

Se Informó a la SLIS Si ____ No ____ Porque medio _____

FIRMAS

Coordinador

Representante Legal



LEIDY ESPERANZA PATIÑO
Responsable del Servicio



RODRIGO ANTONIO BETANCUR
Representante Legal

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones Supervisión:

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 3 Noviembre 2020

HORA: 10:00 am.

LUGAR: SI. C.F. Buenos Aires

TEMA: Acompañar - verificar Entrega Paquete Alimenticio

ASISTENTES: Responsable Encargado, Docentes, Personal Servicio de
Alimentación y General, y nutricionistas Apoyo

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo.
2. Desarrollo del Acompañamiento. Paquete Alimenticio.
3. _____
4. _____

DESARROLLO:

Se inició con 9:30 se inicia el acompañamiento entrega paquete
alimenticio a Poder de familiales. Paquete que cubre los
requerimientos nutricionales por 19 días del mes de noviembre
2020 a los más y menos residentes del SI. Buenos Aires.

<u>Grupo de Alimedes</u>	<u>Fecha nacimiento</u>	<u>La fe</u>	<u>Cantidad.</u>
1. <u>Arroz Floribunda</u>	<u>12/2021</u>	<u>L. 240920A036</u>	<u>8X 500grs</u>
2. <u>Grain Blanco P.A.N.</u>	<u>14/10/21</u>	<u>L. 2210 6224 Nov 13</u>	<u>1 Kilo.</u>
3. <u>Spaghetti Dorado</u>	<u>8/4/22</u>	<u>L 282 24201</u>	<u>250gx2.</u>
4. <u>Arroz Mopela Tomy</u>	<u>3/8/21</u>	<u>L 547010820</u>	<u>9:23 400 grs + 100grs.</u>
5. <u>Leche Doreada</u>	<u>9/10/21</u>	<u>51M2 03 18-17-16</u>	<u>500 grs X3.</u>
6. <u>ATUN ARO</u>	<u>10/07/2024</u>	<u>L: 24F5 106 2020</u>	<u>3 lata X 160 grs</u>
7. <u>Queso acido Premium</u>	<u>12/03/22</u>	<u>L: 715 42309 02.00</u>	<u>1000 Com</u>
8. <u>Pol. Dependencia M & C</u>	<u>Yodale. Yodale L</u>	<u>- 070 30 3201</u>	<u>= 500grs.</u>
9. <u>Azúcar Provisional</u>	<u>26/03/22</u>	<u>L. 26 03 20T1</u>	<u>500grs</u>
10. <u>Galleta Biskart</u>	<u>21/08/2021</u>	<u>L 237201601</u>	<u>8 pck galleta</u>
11. <u>Galleta dulce Noel</u>	<u>9/6/21</u>	<u>L2024 45 0.41</u>	<u>12201/202914</u>

Nota aclaratoria. Item 8. Paquete de Arroz por 500grs. Tomy M. Mole.

12. 1 cubeta Huevo 71.67 30 unidades. 1A 430 x 20 10/12/20 Lote. D87
13. Seche reverse 1.100 cc. 8 Bolsas.
Euler's VTO: 12 Feb/21 L: 290 C14 T: H T B105: 23.
Nivel porvals PU. 15 + 20 = 35
Nivel Porprodein RSA = 21 + 15 = 36
Total = 71 total porvals
interceptos o faldas de familia

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Jenny Hinojosa Bonilla	Notarista Propio	Elis Pac Interai	<i>[Firma]</i>
Lilly Patiño G.	Responsable Servicio	Cheminate Bens Aro	<i>[Firma]</i>

Anexos: 22 comillas.
Elaboró: 4 comillas.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES

1 AÑO - 2 AÑOS 11 MESES

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020

JARDIN: CHAMINADE BUENOS AIRES

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: SOLANLLY CERVERA Y SANDRA TOVAR

CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS

FIRMA *Solanly Cervera - Sandra Tovar*

ALIMENTOS ENTREGADOS							CANTIDAD		COBERTURA				
LEGUMINOSA	Arroz blanco 8 Libras, Lenteja 3 Libras, Huevos 30 Unidades ,Harina para arepa 1 Kilo, Avena 1Libra, -Atun lomititos en aceite 3 Latas por 160-184 Gramos								NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:				20
LACTEO	Leche entera UHT 8 Litros por 1000CC												
CEREAL	Galleta dulce 8 Unidades, Galleta Craker 8 Unidades, Aceite 1 Litro, Spaguetti, sal 1 Libra, Azucar 1 Libra.												
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	1011250994	ELIZABETH SALOME	PATÍÑO	BOTIA	PARVULOS A	N.A.	1023893306	Jessica	Patino	Botia	Mamá	[Firma]	
2	1011251280	AMMY ISABELLA	TORO	ORTIZ	PARVULOS A	N.A.	1031166820	Angie N.	Ortiz	Cubillo	Mamá	[Firma]	
3	1023976161	SARA VALERIA	LEON	NUÑEZ	PARVULOS A	N.A.	1000833801	Luz Angela	Núñez	Ubique	Mamá	[Firma]	
4	1023980222	ANDREY LEONARDO	ALVAREZ	LEON	PARVULOS A	N.A.	1033803649	Sonia	León	Tolosa	Mamá	[Firma]	
5	1028672841	SCHAROL CELESTE	GALINDO	JIMENEZ	PARVULOS A	N.A.	52938068	Leidy	Jimenez	Cepeda	Mamá	[Firma]	Es acudiente
6	1033815874	JOHAN SANTIAGO	HERNANDEZ	ROJAS	PARVULOS A	N.A.	1033772543	Tatiana	Rojas	Escobar	Mamá	[Firma]	
7	1033816083	KAROL JMENA	MONTAÑEZ	BELLO	PARVULOS A	N.A.	52300684	Gloria	Bello	Mesa	Mamá	[Firma]	
8	1033819059	JOSEPH SMITH	CEPESDES	LOZANO	PARVULOS A	N.A.	1033771243	Jessica	Lozano	Amaya	Mamá	[Firma]	
9	1033819103	MARIA CAMILA	LARGACHA	RIVAS	PARVULOS A	N.A.	1033726269	Sandra	Rivas	Largacha	Mamá	[Firma]	
10	1033819179	JEAN PAUL	CAICEDO	MENDEZ	PARVULOS A	N.A.	1033812987	Angie	Mendez	Rojas	Mamá	[Firma]	
11	1033820378	IBZAN DAVID	VELEZ	VALENZUELA	PARVULOS A	N.A.	1033763220	Yuleidy	Valenzuela	Gonzalez	Mamá	[Firma]	
12	1092465189	SALOME	SALAS	MARTINEZ	PARVULOS A	N.A.	53910415	Blanca	Martinez	Caic	Mamá	[Firma]	
13	1140933354	FREDYY ANDRES	RUBIANO	CASTILLO	PARVULOS A	N.A.	1032397326	Patricia	Castillo		Mamá	[Firma]	
14	1140933584	AYLEN LUCIANA	CASTRO	PINEDA	PARVULOS A	N.A.	1000047220	Dailyn	Castro	Pineda	Mamá	[Firma]	
15	1140933597	ISABELLA	WILCHES	TIBASOSA	PARVULOS A	N.A.	1023028997	Daryana	Wilches	Tibasosa	Mamá	[Firma]	
16	1140933736	ITAN ESTIVEN	CASALLAS	BARRETO	PARVULOS A	N.A.	1076237130	Sara	Barreto	Jimenez	Mamá	[Firma]	
17	CD18436341	DULCE MARIA	PETIT	ROQUE	PARVULOS A	N.A.	CD18425143	Aula	Roque	Soto	Mamá	[Firma]	
18	CD18439537	JAIDIMAR ALEJANDRA	LOPEZ	GONZALEZ	PARVULOS A	N.A.	CD18439552	Deimar	Gonzalez	Cebilla	Mamá	[Firma]	
19	1115745476	NICOL SAMARA	CARMONA	PABON	PARVULOS A	N.A.	1049324069	Sandra	Pabon	Lico	Mamá	[Firma]	
20	1010245787	MICHELLE ALEXANDRA	TRUJILLO	MUÑOZ	PARVULOS A	N.A.	1032497877	Beatriz	Trujillo	Munoz	Mamá	[Firma]	

[Firma]
MUNOZ 10002390
31/10/2020

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

Número 1.032.358.233

GALEDO JIMENEZ

APellidos

NICOL VIRETH

Nombres

Nicol Vireth Galedo

Firma



FECHA DE EMISIÓN
BOGOTÁ D.C.
(SUPERINTENDENCIA)

03-AGO-2013

FECHA DE VENCIMIENTO

03-AGO-2021

O+

F

FECHA DE EXPIRACIÓN

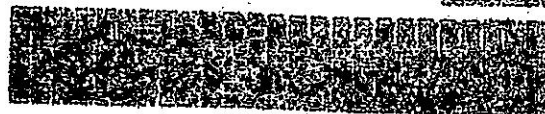
03-RH

01-NOV-2019 BOGOTÁ D.C.

FECHA DE EXPIRACIÓN

01-NOV-2019 BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ D.C.



A-TECHNO-01032358233-F-IDENTIFICACION

03-AGO-2013

11032358233

Bogotá.

03.11.2020

Señores

chaminade la siguiente es para.
informarles que yo nicol yireth Galindo
con TI: 1032358239. Bta.

autorizo ala señora leidy Johana Jimenez
con cc. 52938068 Bta a realizar la entrega
del paquete. alimentario de mi hija scharol
celesté Galindo.

de antemano agradezco su atención

Att nicol yireth Galindo

TI 1032358239

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.938.068

NUMERO
JIMENEZ CEPEDA
 APELLIDOS
LEYDI JOHANNA
 NOMBRES
Leydi Johanna Jimenez



[Signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: **08-ABR-1985**
BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-NOV-2003 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALVARO PATRIZ BARRERO LOPEZ



P-1500105-47 127381-F-0052938088-20040727 0086304208A 02 153484121

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES

1 AÑO - 2 AÑOS 11 MESES

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020	JARDIN: CHAMINADE BUENOS AIRES	LOCALIDAD: RAFAEL URIBE
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PAOLA REAL	CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS	FIRMA: Paola Real.

ALIMENTOS ENTREGADOS							CANTIDAD		COBERTURA						
LEGUMINOSA		Arroz blanco 8 Libras, Lenteja 3 Libras, Huevos 30 Unidades ,Harina para arepa 1 Kilo, Avena 1Libra, -Atun lomititos en aceite 3 Latas por 160-184 Gramos											15		
LACTEO		Leche entera UHT 8 Litros por 1000CC							NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:				NO APLICA		
CEREAL		Galleta dulce 8 Unidades, Galleta Craker 8 Unidades, Aceite 1 Litro, Spaguetti, sal 1 Libra, Azucar 1 Libra.													
FRUTA		NO APLICA							TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:				15		
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	1023035204	ANDRES DAVID	RODRIGUEZ	CRUZ	PARVULOS B	N.A.	1005703057	Natalia	Cruz	Pomero	Mama	Natalia Cruz			
2	1033816816	BREINER STIVEN	LAITON	DELGADILLO	PARVULOS B	N.A.	1033815124	Blanca	Laiton	Delgadillo	Mama	Blanca			
3	1032504908	CHIARA LINDA	CASTRO	GARCIA	PARVULOS B	N.A.	1097444279	Ana	Garcia	San Martin	Mama	Ana			
4	1016743495	DAIAN NAYIVE	CARDONA	VILLARRAGA	PARVULOS B	N.A.	1031144386	Angelica	Villarraga	Monpague	Mama	Angelica Villarraga			
5	1016743809	DOMINYD LEANDRO	VELEZ	TARAZONA	PARVULOS B	N.A.	1033699902	Diana	Velez	Tarazona	Mama	Diana			
6	1031179915	ELIAN SAMUEL	ALVAREZ	MENDOZA	PARVULOS B	N.A.	39669561	Rosalba	Rada	Mendoza	Acudiente	Rosalba Rada			
7	1011247984	ERICK MATIAS	VALENCIA	CORTES	PARVULOS B	N.A.	1087191897	Vicenta	Cortes	Palacios	Mama	Vicenta			
8	1025078002	MARIANA	MEDELLIN	URIBE	PARVULOS B	N.A.	1031166357	Leydy	Unbe	Villamizar	Mama	Leydy Unbe			
9	1021692261	MARIANA VALENTINA	BARRETO	BUSTOS	PARVULOS B	N.A.	1022978928	Sandra	Bustos	Chavarro	Mama	Sandra Bustos			
10	1025078003	SALOME	MEDELLIN	URIBE	PARVULOS B	N.A.	1031166357	Leydy	Unbe	Villamizar	Mama	Leydy Unbe			
11	1016743430	VALERY XIMENA	ROJAS	HERNANDEZ	PARVULOS B	N.A.	1013683143	Laura	Hernandez	Monsalve	Mama	Laura Hernandez			
12	1033818290	ZARA VALENTINA	OCHOA	GARCIA	PARVULOS B	N.A.	1018414895	Karen	Garcia	Morales	Mama	Karen Garcia			
13	1016743324	ANGEL DANIEL	MENDOZA	PEÑALOZA	PARVULOS B	N.A.	1033715359	Ingrid	Peñaloza	Gastiblanco	Mama	Ingrid			
14	1012924133	VALERY MILLEY	CANDELA	SANTOS	PARVULOS B	N.A.	1033786900	Oscar	Candela	Quisacue	Papa	Oscar			
15	101976682	YESID MATHIAS	BABATIVA	PATÍÑO	PARVULOS B	N.A.	1022944839	Andres	Babativo	Arenas	Papa	Andres			

Paola Real
Trabaja en MND 02390
3/ noviembre 2020

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.033.694.844

NUMERO

MENDOZA RADA

APELLIDOS

MARIA ELENA

NOMBRES



[Signature]
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

05-ABR-2006 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO PATRICIO RANGULO LOPEZ



P-1500106-45149524-F-1033094844-20060612

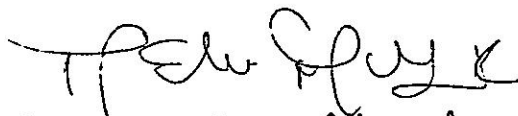
02303081638 02 185783032

Bogotá, Noviembre 03-2020,

Señores.

Jardin Chamade
Buenos Aires.

Por medio del presente me permito autorizar
a mi mamá la señora Rosalba Rada
identificada con cédula de ciudadanía,
Nº 39.689.561 de Bogotá, para reclamar el
mercado correspondiente a mi hijo Elian
Samuel Alvarez Mendoza NIP 1031179975
Agradezco su colaboración con la anterior,
cordialmente,


Maria Elena Mendoza R.
cc, 1033694844
cel= 3167342866

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **39.669.561**
RADA MENDOZA

APELLIDOS
ROSALBA

NOMBRES
Rosalba Rada

FIRMA




 INOICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1964**
FLORENCIA
 (CAQUETA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.45
 ESTATURA **O+** **F**
 G.S. RH SEXO
30-DIC-1982 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARCEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00020121-F-0039689561-20080709 000080668A 1 1330018434

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES

3 - 5 AÑOS

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020

JARDIN: CHAMINADE BUENOS AIRES

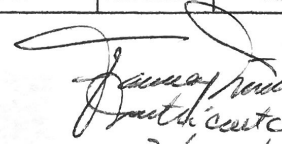
LOCALIDAD: RAFAEL URIBE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: MARTHA TORRES Y CLAUDIA CRUZ

CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS

FIRMA: Martha y Amile Torres

ALIMENTOS ENTREGADOS							CANTIDAD		COBERTURA					
LEGUMINOSA		Arroz blanco 8 Libras, Lenteja 3 Libras, Huevos 30 Unidades ,Harina para arepa 1 Kilo, Avena 1Libra, -Atun lomititos en aceite 3 Latas por 160-184 Gramos							NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:				25	
LACTEO		Leche entera UHT 8 Litros por 1000CC											NO APLICA	
CEREAL		Galleta dulce 8 Unidades, Galleta Craker 8 Unidades, Aceite 1 Litro, Spaguetti, sal 1 Libra, Azucar 1 Libra.												
FRUTA		NO APLICA							TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:				21	
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	1033810586	BRANDO ESTIBEN	SANCHEZ	BELTRAN	PREJARDIN A	N.A.	1023959818	JHESICA T.	BEITRAN	SANCHE	MAMA	. Yesica B		
2	1104711962	MILAN ALEJANDRO	BABATIVA	ARANGO	PREJARDIN A	N.A.	1104696407	Yuly A.	BABATIVA	ARANGO	Mama	Yulian		
3	CD18398131	DYLAN ISAAC	GRIMON	RAMIREZ	PREJARDIN A	N.A.	CD18760099	ANGELLY V.	GRIMON	RAMIREZ	MAMA			
4	1033813340	EMILLY TATIANA	MURCIA	BRAVO	PREJARDIN A	N.A.	1026567884	NAYARETH	BRAVO	JIMENEZ	MAMA	Nayareth		
5	1023972385	IAN SAMUEL	CASTELLANOS	BRACHO	PREJARDIN A	N.A.	1033803801	DANNA L.	BRACHO	DAVILA	MAMA	Danna Lorenza		
6	1021690799	ISABELA STEFANIA	TAVERA	JIMENEZ	PREJARDIN A	N.A.	1007161.608	PAULA	JIMENEZ	JIMENEZ	MAMA	Paula Jimenez		
7	1033814483	JEYDAN STEVEN	CARDONA	CAICEDO	PREJARDIN A	N.A.	1033.811.779	MARITZA	CAICEDO	PATINO	MAMA	Maritza Cardona		
8	1023967837	JHORIAN ADRIAN	LEON	ROA	PREJARDIN A	N.A.	52.276.442	SANDRA	CASTAÑEDA	MEDILLIN	ACUDIENTE	Sandra f. Castañeda		
9	1028671879	MAILY SOFIA	GUTIERREZ	JIMENEZ	PREJARDIN A	N.A.	1019.08288	PAMELA A.	JIMENEZ	MATOMA	MAMA	Pamela		
10	1033806599	MARIA ALEJANDRA	COCUNUBO	CARRILLO	PREJARDIN A	N.A.	53.089864	BLANCA F.	CARRILLO	CAICEDO	MAMA	. Blanca C.S.		
11	1023030258	PAULA SARAY	CAYCEDO	HERNANDEZ	PREJARDIN A	N.A.	1033.705831	ELIANA	HERNANDEZ	SUAREZ	MAMA	Eliana H.S.		
12	1033813534	SAMANTA	GARCIA	TORRESS	PREJARDIN A	N.A.	5630.732	NESTOR	GARCIA	ATESTA	PAPA			
13	1033811027	SARA MILENA	SUTA	RAMIREZ	PREJARDIN A	N.A.	1033.814.109	CRISTINA	RAMIREZ	RODRIGUEZ	MAMA	Cristina R.		
14	1033811106	SARA NICOL	QUINTERO	TIBAZOZA	PREJARDIN A	N.A.	40.160.314	YOLANDA	TIBAZOZA	CALIXTO	ACUDIENTE	Yolanda		
15	1033813782	ALYSON NOHARA	CUNEME	PEDRAZA	PREJARDIN A	N.A.	40.285.465	SARA	MENDOZA	PALACIO	ACUDIENTE	Sara Mendoza		
16	1078828954	HAILYN MARIANA	MENDOZA	ZONA	PREJARDIN A	N.A.	1026.305534	MARIA F.	MENDOZA	ZONA	MAMA	Maria F.M.		
17	1074822364	MELANY FERNANDA	HURTADO	MARTINEZ	PREJARDIN A	N.A.	1033.811.779	MARITZA	CAICEDO	PATINO	ACUDIENTE	Maritza Cardona		
18	1140931372	MIGUEL ANGEL	CAPERA	MEDINA	PREJARDIN A	N.A.	93406.297	EDUAR	CAPERA	HERNANDEZ	PAPA	.Eduardo Capera		
19	1023973079	IAN FELIPE	SANTAMARIA	SANABRIA	PRE JARDIN A	N.A.	1007698742	MARIANA	SANABRIA	COLORADO	MAMA	.Mariana S.		
20	1023968748	LIZETH MARIANA	CASAS	ROJAS	PRE JARDIN A	N.A.	1007.106294	DIANA V.	ROJAS	LOPEZ	MAMA	Diana		
21	1023972909	LIAM ALEJANDRO	PARDO	MORALES	PRE JARDIN A	N.A.	1010.240787	NATALI	PARDO	MORALES	MAMA	.Nataly Pardo.		


 Claudia Cruz
 Mando 02390
 3/11/2020

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.960.539

ROA CASTAÑEDA

APELLIDOS

LINA MARIA

NOMBRES



Lina Roa
FIRMA



NO DE DEFENSA

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

13-FEB-1997

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO
28-MAY-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos M. López Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS M. LÓPEZ TORRES



P-1500150-00715508-F-1023960539-20150617

0044515145A 1

42149874

Bogotá 3 del 11-2020.

Señores Jardin Chaminade:

Asunto... Autorización.

yo Lina Maria Roa. con c.c. 1023960538...
autoriza a la señora Sandra Castañeda 52 276 0192
para redimir el mercado del niño
Jhorlan León 1023967837..

no siendo más agradezco su atención preste...

Lina Maria Roa
1023960538



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 16-JUN-1974

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

07-FEB-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CALLE 100 N. 100-100



A-1500150-00131682-F-0052276442-20091128

0005960696A 1

1330032217

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.000.692.501

TIBAZOZA CALIXTO

APELLIDOS: TIBAZOZA
NOMBRES: INGRID HANET

11-AGO-1998

BOGOTA D.C.

17-AGO-2016

BOGOTA D.C.

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLINADO YACHA

46829725

FECHA DE NACIMIENTO: 11-AGO-1998
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO:
1.53
ESTATURA: 1.53
G.S. RH: O+
SEXO: F

17-AGO-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLINADO YACHA

P-1500150-00849447-F-1000692501-20160910-0051237432A 1 46829725

03 de Noviembre 2020

Buenos Dias Señores

Jardin Chamundade

Se dirijo a ustedes para pedirles el favor de
que le sea entregado el suplemento
alimenticio de la niña Sara nicol quintero
a la abuelita Yolanda del Carmen tibazozza
identificada con C.C 40016314 ya que
yo la mama de Sara nicol quintero
no puede asistir por compromisos laborales
Gracias por su grata atención.

Ingrid Tibazozza

CC: 1000692501

Yolanda del Carmen Tibazozza

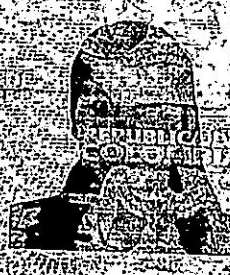
CC: 40016314

Yolanda del Carmen Tibazozza

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **1.000.692.501**
TIBAZOZA CALIXTO
 APELLIDOS: **INGRID JHANET**
 NOMBRES: **TIBAZOZA**

Ingrid Tibazoza
 TIBAZOZA




FECHA DE NACIMIENTO: 11-AGO-1998
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO:
1.53
ESTATURA: 0+
G.S. RH: F
SEXO: F
17-AGO-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GARCIA VALEA

P-1600160-00849447-F-1000892501-20160910-0051237432A 1 46629725

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1-010-195-128

GENERO MASCULINO

WILSON

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1990

MAPIRIPAN
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

17-DIC-2008 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



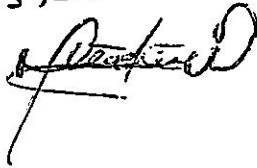
A-1500150-00442888-M-1010195128-20130624

0033626374A 1

1102418999

BOGOTA 03-11-2020

yo Wilson Cuneme identificado con
numeros de cc. 1010.195.128. autorizo a
la señora para mendoza identificada
con numero de cc 40.285.465, para
que reclame el mercado de la niña
alison NHOARA cuneme pedraza, Gracias.
nro 1033813732

ATT: 

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.285.465

MENDOZA PALACIO

APELLIDOS
SARA
NOMBRES

[Signature]
FIRMA

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1971
MAPIRIPAN (META)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-ENE-1998 MAPIRIPAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SUAREZ TORRES

[Barcode]

A-1500150-00171625-F-0040266465-20090021 0015237622A 1 1210104237

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.422.655

MARTINEZ MARTINEZ

APELLIDOS

JENNIFER OFELIA

NOMBRES

Jennifer Martinez.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1995

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-JUN-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ACEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00554495-F-1012422655-20140318

0037640660A 1

2192777759

Bogotá 3 de noviembre 2020

Yo Jennifer Ofelia Martinez Martinez identificada con
cc: 1012422635 de bogota autorizo a la sr.
maritza caicedo con cc: 1033811779 de bogota.
a reclamar el paquete alimentario de mi hija
melany fernanda Hurtado Martinez identificada con
el niup 1074822364

Jennifer Martinez.

cc: 1012422635 de bogota.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.033.811.779

CAICEDO PATIÑO

APELLIDOS

MARITZA

NOMBRES

Maritza caicedo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1998

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

25-NOV-2016 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GÁLINDO VÁZQUEZ



P-1500150-00884205-F-1033811779-20170210

0053765398A 1

48090474

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 03 NOVIEMBRE DE 2020 JARDIN: CHAMINADE BUENOS AIRES LOCALIDAD: RAFAEL URIBE
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: NATALI SANCHEZ CARGO: PROFESIONALES Y TECNICAS FIRMA: *Natali Sanchez*

ALIMENTOS ENTREGADOS							CANTIDAD			COBERTURA				20
LEGUMINOSA	Arroz blanco 8 Libras, Lenteja 3 Libras, Huevos 30 Unidades, Harina para arepa 1 Kilo, Avena 1Libra, -Atun lomititos en aceite 3 Latas por 160-184 Gramos									NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:				
LACTEO	LECHE ENTERA UHT 10 BOLSAS POR 1000CC													
CEREAL	Galleta dulce 8 Unidades, Galleta Craker 8 Unidades, Aceite 1 Litro, Spaguetti, sal 1 Libra, Azucar 1 Libra.													
FRUTA	NO APLICA									TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:				15
DATOS NIÑO / NIÑA							DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE							OBSERVACIONES
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA		
1	1033806259	VALENTINA	RINCON	GUTIERREZ	PREJARDIN B	N.A.	1023966949	Alejandro	Gutierrez	Ruiz	Mamá	Alejandro R.		
2	1023969439	LUIS ANGEL	RAMIREZ	VILLARRIAGA	PREJARDIN B	N.A.	1023936011	Jenny	Villarraga	Donaque	Mamá	Jenny Villarraga		
3	1033813486	AILYN HEZELI	RODRIGUEZ	JIMENEZ	PREJARDIN B	N.A.	1033810304	Tatiana	Jimenez	Jimenez	Mamá	Tatiana J.		
4	1028671825	ALAN SAMUEL	MARTINEZ	CUELLAR	PREJARDIN B	N.A.	1023030181	Ashely	Cuellar	Monteiro	Mamá	Adriana Cuellar		
5	1023028998	BREINER MATEO	PINZON	WILCHEZ	PREJARDIN B	N.A.	1023028997	Dayanna	Wilchez	Tibaozon	Mamá	Dayanna W.		
6	1108207422	EVELYN SARAY	GONZALEZ	RUIZ	PREJARDIN B	N.A.	1010115985	Blanca	Ruiz	Reber	Mamá	Blanca Ruiz		
7	1033805520	JOHAN SNICK	RODRIGUEZ	SANCHEZ	PREJARDIN B	N.A.	39806202	Sandra	Sanchez	Urrutia	Mamá	Sandra Sanchez		
8	1021692030	LAURA TATIANA	CHARRY	LEON	PREJARDIN B	N.A.	1033886309	Yuli	Leon	Toboa	Mamá	Yuli Leon		
9	CD18402319	MADISON DANIELA	SANCHEZ	VERGARA	PREJARDIN B	N.A.	2584003842	Eliseth	Vergara	Egoz	Mamá	Eliseth Vergara		
10	CD18404166	MILAN ISAAC	FLOREZ	MARQUEZ	PREJARDIN B	N.A.	19523802	Albany	Marquez	Marquez	Mamá	Albany M.		
11	1033813301	ADRIAN ENRIQUE	SANTOS	RODRIGUEZ	PREJARDIN B	N.A.	1007095536	Lailly	Rodriguez		Mamá	Lailly R.		
12	1055963952	LUISA FERNANDA	MATAMOROS	AHUNCA	PREJARDIN B	N.A.	1026555031	Diana	Ahunca	Ahunca	Mamá	Diana Ahunca		
13	1013883209	SOL VALERIA	GONZALEZ	GOMEZ	PREJARDIN B	N.A.	1013616767	Mikler	Gonzalez	Huertas	Papá	Mikler Huertas		
14	1027538038	SHIARA SALOME	RUIZ	CELY	PREJARDIN B	N.A.	1033778741	Zuly	Cely	Medina	Mamá	Zuly Cely		
15	1033813055	ANDREA SIOMARA	ORTEGA	REYES	PREJARDIN B	N.A.	51775906	Maria	Castillo	Egoz	Acudiente	Maria P.		

Firma: Natalia Sanchez
MAD02370
3 años de experiencia

Activar Win
Ve a Configuración

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANA

NUMERO 79.666.919

ORTEGA CASTILLO

APELLIDOS

JAIME ALBERTO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1972

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

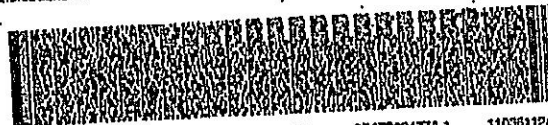
M

SEXO

04-SEP-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Mel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00758455-M-0079666010-20151028

0047222477A 1

110361124B

Regala 03/11/2020

Señores
Jardín Chaminade Buenos Aires

La presente es para informarles que yo Jaime Ortega
con número de cédula 79.666.919, papá de
Andrea Siomara Ortega Reyes con número de NUIP
1033813055, autorizo a la señora Maria Ermencenda
Castillo Rojas con número de cédula 51775906 para
que reclame el mercado del día de hoy.

Atentamente= Jaime Ortega
CC 79.666.919

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.775.906

CASTILLO ROJAS

APELLIDOS

MARIA ERMECENDA

NOMBRES

Maria Cecilia Rojas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

18-OCT-1964

SUPATA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

15-JUL-1983 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00206674-F-0051775906-20091229

0019451916A 1

1330542938

INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN INFANTIL CHAMINADE BUENOS AIRES

ASOCIADO: FUNDACION CHAMINADE

Número y fecha de suscripción del Convenio: 3168 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 : <input type="text"/>		
Adiciones: Si ☒ No ☐ <input type="text"/> Prórroga: Si ☒ No ☐ Tiempo <input type="text"/> días hábiles		
Periodo del Informe:	01 al 30 de noviembre de 2020	
Localidad: Rafael Uribe Uribe	Dirección del predio: calle 49 C bis sur # 3 este 31	Teléfono 2058167
Representante Legal: Rodrigo Antonio Betancur	Correo Electrónico: fundacionchaminade2009@gmail.com	
Coordinador(a) Leidy Esperanza Patiño García	Correo Electrónico: jardinwillybuenosaires@hotmail.com	
Cobertura Autorizada: 80	Niños(as) Matriculados: 71	

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	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	Reporte de la transferencia realizada a la cuenta de cada persona del talento humano del jardín. Planilla de pago firmada. Cuentas de cobro



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría

Integración Social

	prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar al talento humano acorde con los valores establecidos en la propuesta económica establecida para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar.	en proporción al tiempo de ejecución del mes.	
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 y espacio físico	Los respectivos soportes avalados por la profesional de apoyo 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 a la 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	30.741.900	
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL	143.330	2.533.583
VIGILANCIA	0	
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN		0
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	0	
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	0	
PAPELERÍA	0	
MATERIAL DIDÁCTICO	0	
ALIMENTACIÓN	6.467.119	
SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN)		
TOTAL EJECUTADO	37.352.349	2.533.583

2. TALENTO HUMANO

NOMBRE	PERFIL	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN
LEIDY ESPERANZA PATIÑO GARCÍA	Profesional	Responsable del servicio	Prestación de Servicios
CLAUDIA JEANNET CRUZ	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
NATALI SANCHEZ SANCHEZ	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
MARTHA YAMILE TORRES CASILIMAS	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
SOLANLLY PAOLA CERVERA CHISCO	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
SANDRA MILENA TOVAR CASTELLANOS	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
LEIDY PAOLA REAL	Profesional	Profesional de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
ADRIANA CAROLINA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ	Técnico	Auxiliar de atención a la primera infancia	Prestación de Servicios
ESTRELLA CASTRO ARCHILA	Bachiller	Personal de aseo e higiene	Prestación de Servicios
YESSIKA ALEJANDRA PARDO PEREZ	Bachiller	Personal de aseo e higiene	Prestación de Servicios
BRIGETTE CAROLINA CENDALES	Bachiller	Personal de servicios de alimentos	Prestación de Servicios
JOHANNA CECILIA GALVÁN	Bachiller	Personal de servicios de alimentos	Prestación de Servicios

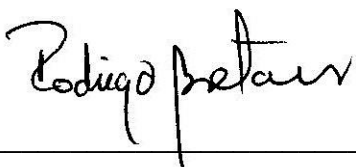
3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

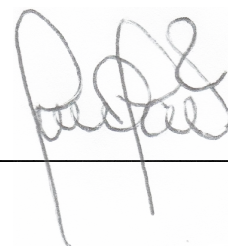
TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE
Nómina	0	Planilla de Pago
OPS	12	Planilla de Pago

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						Página 1 de 1
	CONVENIO N° 3168 - ZONA 22 OPCIÓN 2 - JARDIN BUENOS AIRES						Fecha visita: 07/12/2020
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 electrónica	BBVA	079-027-801	\$ 30.741.900	\$ -	\$ 30.741.900
TOTAL TALENTO HUMANO					\$ 30.741.900	\$ -	\$ 30.741.900
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL							
CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR				SDIS	ASOCIADO	VALOR
SERVICIOS PÚBLICOS	YENNY NAIZAQUE USECHE				\$ 117.150	\$ -	\$ 117.150
PIGA	YENNY NAIZAQUE USECHE				\$ 26.180	\$ -	\$ 26.180
USO DEL INMUEBLE	YENNY NAIZAQUE USECHE				\$ -	\$ 2.533.583	\$ 2.533.583
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL					\$ 143.330	\$ 2.533.583	\$ 2.676.913
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	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	\$ -	\$ -	\$ -	
TOTAL PAPELERÍA					\$ -	\$ -	\$ -
MATERIAL DIDÁCTICO							
PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR	
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ -	\$ -	\$ -	
TOTAL MATERIAL DIDÁCTICO					\$ -	\$ -	\$ -
ALIMENTOS							
PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR	
PRODUCTOS LÁCTEOS EL RECREO S.A	860401826	FEB134399	3/11/2020	\$ 1.412.902	\$ -	\$ 1.412.902	
MAKRO SUPERMAYORISTA	900059238-5	01FD178780	30/10/2020	\$ 3.304.917	\$ -	\$ 3.304.917	
IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ	5909457-3	131	3/11/2020	\$ 1.654.300	\$ -	\$ 1.654.300	
WILMER TRUJILLO BONILLA	79821813	DSFU 013	30/10/2020	\$ 95.000	\$ -	\$ 95.000	
TOTAL ALIMENTOS					\$ 6.467.119	\$ -	\$ 6.467.119
SALIDA PEDAGÓGICA							
PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR	
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ -	\$ -	\$ -	
TOTAL SALIDA PEDAGÓGICA					\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL					\$ 37.352.349	\$ 2.533.583	\$ 39.885.932
<p>* Para el concepto de Talento Humano se requiere adjuntar la hoja de trabajo.</p> <p>* En los espacios donde no hay a lugar observaciones diligenciar N/A (no aplica)</p> <p>Notas Aclaratorias:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>4. En caso de presentarse facturas que contengan elementos que no presenten Vo.Bo, en la casilla de observaciones deberá relacionar los elementos y/o valores que NO serán tenidos en cuenta para el mes verificado.</p> <p>5. El presente formato NO contempla los Descuentos o Inyecciones realizadas durante el mes verificado.</p>							

EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE \$ 37.352.349

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 \$30.741.900, 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	\$ 30.741.900
TOTAL TALENTO HUMANO					\$ 30.741.900

Espacio Físico funcional: El valor proyectado para el mes verificado es por \$1.762.417, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes \$23.628, por la cobertura autorizada según estructura de costos.

El Asociado presento soportes de servicios públicos por \$117.150 y PIGA por valor de \$26.180, valores que se llevó a la ejecución.

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	SDIS
SERVICIOS PÚBLICOS	YENNY NAIZAQUE USECHE	\$ 117.150
PIGA	YENNY NAIZAQUE USECHE	\$ 26.180
USO DEL INMUEBLE	YENNY NAIZAQUE USECHE	\$ -
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		\$ 143.330

Alimentos: El valor proyectado del mes verificado es por \$10.184.000, 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	FEB134399	3/11/2020	\$ 1.412.902
MAKRO SUPERMAYORISTA	900059238-5	01FD178780	30/10/2020	\$ 3.304.917
IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ	5909457-3	131	3/11/2020	\$ 1.654.300
WILMER TRUJILLO BONILLA	79821813	DSFU 013	30/10/2020	\$ 95.000
TOTAL ALIMENTOS				\$ 6.467.119

EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE \$2.533.583

Espacio Físico funcional: El valor proyectado del mes verificado es por \$2.533.583, 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	\$ 2.533.583
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		\$ 2.533.583

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.

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 REDOYA

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)

Página 1 de 3

FECHA	DOCUMENTO	CONCEPTO	NIT/CEDULA	DEBITOS	CREDITOS
03	3168 BUENOS	11050501 Caja general	...Saldo inicial		1.520.927,00
31/10/2020	CE 00025795	TRANSPORTE ALIMENTO DOC SOPORTE 013 BUENOS	9821813-1		95.000,00
06/11/2020	RC 00002895	DONACION JARDIN MES OCTUBRE 2020 VOZ	222222222	3.078.000,00	
26/11/2020	CE 00025863	SERVICIO TELEFONICO PORTAL BEC 85759542ESPACIO	983506-6		26.180,00
27/11/2020	CE 00025926	TRANSPORTE DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTES	9821813-1		94.000,00
27/11/2020	CE 00025915	ALIMENTOS FACT 01 FD179268 BUENOS- DIC	900059238-5		4.031.769,00
				3.078.000,00	4.246.949,00
Saldo a 30/NOV/2020					13.689.476,00
03	3168 BUENOS	11200501 Cuentas de ahorro	...Saldo inicial		1.843.461,00
30/10/2020	CE 00025781	ALIMENTACION FACT 01FD 178780 BUENOS	900059238-5		3.304.917,00
03/11/2020	CE 00025831	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1033683307-7		1.858.200,00
03/11/2020	CE 00025830	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1033805565		1.571.400,00
03/11/2020	CE 00025828	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	40188019-2		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025829	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52880601-0		1.571.400,00
03/11/2020	CE 00025827	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1010181315-8		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025844	ALIMENTACION FACT 131 BUENOS	5909457-3		1.616.315,00
03/11/2020	CE 00025832	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39800493-2		1.512.300,00
03/11/2020	CE 00025833	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1031144576		1.512.300,00
03/11/2020	CE 00025834	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	53000816		3.952.500,00
03/11/2020	CE 00025835	ALIMENTOS FACT 134399 BUENOS	860401826-8		1.377.579,00
03/11/2020	CB 00001042	CONSIGNACION MES NOVIEMBRE 2020	899999061-9	38.283.995,00	
03/11/2020	CE 00025823	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1033739296		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025826	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1024477683-6		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025825	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39796863-7		3.127.300,00
03/11/2020	CE 00025824	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39562392-5		3.127.300,00
23/11/2020	CE 00025857	SERVICIO DE TELEFONO MES NOVIEMBRE DE 2020	899999115-8		93.200,00
26/11/2020	CE 00025864	FUMIGACION JARDIN BUENOS MES NOV 2020	19402197-7		122.200,00
26/11/2020	CE 00025865	FUMIGACION JARDIN PORTAL MES NOV 2020	19402197-7		122.200,00
26/11/2020	CB 00001053	CONSIGNACION BANCARIA MES NOV 2020	899999061-9	39.057.814,00	
27/11/2020	CE 00025888	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	40188019-2		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025889	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1031144576		1.512.300,00
27/11/2020	CE 00025880	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1033805565		1.571.400,00
27/11/2020	CE 00025887	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	39800493-2		1.512.300,00
27/11/2020	CE 00025886	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1010181315-8		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025883	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	39562392-5		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025885	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1024477683-6		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025884	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	39796863-7		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025882	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1033739296		3.127.300,00
27/11/2020	CE 00025879	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	52880601-0		1.571.400,00
27/11/2020	CE 00025881	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1033683307-7		1.858.200,00
27/11/2020	CE 00025890	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	53000816		3.952.500,00
27/11/2020	CE 00025922	ALIMENTACION LECHE FACT FEB 135191 BUENOS DIC	860401826-8		1.721.973,00
				77.341.809,00	69.842.184,00
Saldo a 30/NOV/2020				5.656.164,00	
03	3168 BUENOS	133095 Otros	...Saldo inicial		776.190,00
03/11/2020	CB 00001042	CONSIGNACION MES NOVIEMBRE 2020	899999061-9		38.283.995,00
12/11/2020	FR 00000609	ORDEN DE PAGO MES OCTUBRE 2020 BUENOS	899999061-9	39.057.814,00	
26/11/2020	CB 00001053	CONSIGNACION BANCARIA MES NOV 2020	899999061-9		39.057.814,00
				39.057.814,00	77.341.809,00
Saldo a 30/NOV/2020					39.060.185,00
03	3168 BUENOS	28150601 Asistencia tecnica jardines	...Saldo inicial	145.828.412,00	
03/11/2020	CE 00025823	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1033739296	3.127.300,00	
03/11/2020	CE 00025829	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	52880601-0	1.571.400,00	

...P A S A

FUNDACION CHAMINADE (NIIF)
Libro Auxiliar por Centro (de 30/OCT/2020 a 30/NOV/2020)

Página 2 de 3

FECHA	DOCUMENTO	CONCEPTO	NIT/CEDULA	DEBITOS	CREDITOS
					...V I E N E
03/11/2020	CE 00025828	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	40188019-2	3.127.300,00	
03/11/2020	CE 00025830	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1033805565	1.571.400,00	
03/11/2020	CE 00025827	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1010181315-8	3.127.300,00	
03/11/2020	CE 00025826	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1024477683-6	3.127.300,00	
03/11/2020	CE 00025824	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39562392-5	3.127.300,00	
03/11/2020	CE 00025825	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39796863-7	3.127.300,00	
03/11/2020	CE 00025831	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1033683307-7	1.858.200,00	
03/11/2020	CE 00025832	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	39800493-2	1.512.300,00	
03/11/2020	CE 00025833	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	1031144576	1.512.300,00	
03/11/2020	CE 00025834	PRESTACION DE SERVICIOS MES OCTUBRE 2020	53000816	3.952.500,00	
27/11/2020	CE 00025888	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	40188019-2	3.127.300,00	
27/11/2020	CE 00025883	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	39562392-5	3.127.300,00	
27/11/2020	CE 00025889	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	3031144576	1.512.300,00	
27/11/2020	CE 00025886	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1010181315-8	3.127.300,00	
27/11/2020	CE 00025884	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	39796863-7	3.127.300,00	
27/11/2020	CE 00025887	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	39800493-2	1.512.300,00	
27/11/2020	CE 00025885	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1024477683-6	3.127.300,00	
27/11/2020	CE 00025890	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	53000816	3.952.500,00	
27/11/2020	CE 00025881	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1033683307-7	1.858.200,00	
27/11/2020	CE 00025880	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1033805565	1.571.400,00	
27/11/2020	CE 00025879	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	52880601-0	1.571.400,00	
27/11/2020	CE 00025882	PRESTACION DE SERVICIOS MES NOV 2020 BUENOS	1033739296	3.127.300,00	
				61.483.800,00	0,00
Saldo a 30/NOV/2020				207.312.212,00	
03	3168 BUENOS	28150603 Alimentos jardines	...Saldo inicial	36.786.172,00	
30/10/2020	CE 00025781	ALIMENTACION FACT 01FD 178780 BUENOS	900059238-5	3.066.857,00	
31/10/2020	CE 00025795	TRANSPORTE ALIMENTO DOC SOPORTE 013 BUENOS	10821813-1	95.000,00	
03/11/2020	CE 00025835	ALIMENTOS FACT 134399 BUENOS	860401826-8	1.412.902,00	
03/11/2020	CE 00025844	ALIMENTACION FACT 131 BUENOS	5909457-3	1.519.400,00	
27/11/2020	CE 00025926	TRANSPORTE DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTES 79821813-1	95.000,00		
27/11/2020	CE 00025922	ALIMENTACION LECHE FACT FEB 135191 BUENOS	860401826-8	1.766.126,00	
27/11/2020	CE 00025915	ALIMENTOS FACT 01 FD179268 BUENOS- DIC	900059238-5	4.031.769,00	
				11.987.054,00	0,00
Saldo a 30/NOV/2020				48.773.226,00	
03	3168 BUENOS	28150607 Iva gastos secretaria	...Saldo inicial	1.266.093,00	
30/10/2020	CE 00025781	ALIMENTACION FACT 01FD 178780 BUENOS	900059238-5	238.060,00	
03/11/2020	CE 00025844	ALIMENTACION FACT 131 BUENOS	5909457-3	134.900,00	
				372.960,00	0,00
Saldo a 30/NOV/2020				1.639.053,00	
03	3168 BUENOS	28150610 Espacio fisico funcional sdis	...Saldo inicial	66.298,00	
26/11/2020	CE 00025863	SERVICIO TELEFONICO PORTAL BEC 85759542ESPACIO	1083506-6	26.180,00	
				26.180,00	0,00
Saldo a 30/NOV/2020				92.478,00	
03	3168 BUENOS	51159501 Estampilla pro adulto mayor	...Saldo a la fecha	1.962.404,00	
03	3168 BUENOS	51159502 Estampilla pro cultura	...Saldo a la fecha	490.601,00	
03	3168 BUENOS	51159503 Estampilla universidad distrital	...Saldo a la fecha	1.079.322,00	
03	3168 BUENOS	512010 Construcciones y edificaciones	...Saldo inicial	14.356.970,00	
12/11/2020	CC 00040712	COFINANCIACION ARRIENDO MES NOVIEMBRE 2020	000065413-2	2.533.583,00	
				2.533.583,00	0,00
Saldo a 30/NOV/2020				16.890.553,00	
03	3168 BUENOS	513525 Acueducto y alcantarillado	...Saldo a la fecha	806.840,00	
03	3168 BUENOS	513530 Energia electrica	...Saldo inicial	54.040,00	
30/11/2020	CC 00040738	SERVICIO DE ENERGIA MES NOV 2020	830037248-0	23.950,00	

FUNDACION CHAMINADE (NIIF)
Libro Auxiliar por Centro (de 30/OCT/2020 a 30/NOV/2020)

FECHA	DOCUMENTO	CONCEPTO	NIT/CEDULA	DEBITOS	CREDITOS
				23.950,00	...
			Saldo a 30/NOV/2020	77.990,00	
03	3168 BUENOS	513535 Telefono	...	Saldo inicial	466.000,00
23/11/2020	CC 00040720	SERVICIO DE TELEFONO MES NOV 2020 BUENOS	899999115-8	93.200,00	
				93.200,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	559.200,00	
03	3168 BUENOS	513555 Gas	...	Saldo a la fecha	2.822,00
03	3168 BUENOS	518301 Gastos de manutención	...	Saldo inicial	0,00
30/10/2020	CC 00040692	DULCES JARDINES MES OCTUBRE DE 2020	900059238-5	42.085,00	
				42.085,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	42.085,00	
03	3168 BUENOS	518302 Suministros y elementos de aseo	...	Saldo inicial	88.000,00
30/10/2020	CC 00040698	BOLSAS PLASTICAS MES OCTUBRE 2020	900059238-5	19.665,00	
30/10/2020	CC 00040697	BOLSAS PLASTICAS MES OCTUBRE 2020	900059238-5	19.665,00	
26/11/2020	CC 00040726	SERVICIO DE FUMIGACION MES NOV 2020	19402197-7	130.000,00	
				169.330,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	257.330,00	
03	3168 BUENOS	518398 Iva gastos casa cural	...	Saldo inicial	0,00
30/10/2020	CC 00040692	DULCES JARDINES MES OCTUBRE DE 2020	900059238-5	7.997,00	
				7.997,00	0,00
			Saldo a 30/NOV/2020	7.997,00	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53008016		PATINO GARCIA LEIDY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 2 f bis # 53 12 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7142180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	793648784	9411891305	I	2020/12/04	2020/11/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$459,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,581,000	\$253,000			\$1,581,000	\$197,700			\$0	\$0			\$1,581,000	\$8,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,581,000	\$253,000			\$1,581,000	\$197,700			\$0	\$0			\$1,581,000	\$8,300	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,581,000	\$253,000			\$1,581,000	\$197,700			\$0	\$0			\$1,581,000	\$8,300	
1	CC 53008016	PATINO LEIDY	25-14	30	\$1,581,000	\$253,000	EPS044	30	\$1,581,000	\$197,700	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,581,000	\$8,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,581,000	\$253,000			\$1,581,000	\$197,700			\$0	\$0			\$1,581,000	\$8,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53008016		PATINO GARCIA LEIDY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 2 f bis # 53 12 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7142180	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	793648784	9411891305	I	2020/12/04	2020/11/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$459,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$253,000	\$0	\$0	\$253,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$253,000	\$0	\$0	\$253,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,700	\$0	\$0	\$197,700	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$197,700	\$0	\$0	\$197,700	
TOTAL				1	\$459,000	\$0	\$0	\$459,000	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39796863	CLAUDIA JEANNET CRUZ		CLLE 52BIS N 4-41SUR	5684554	JEANNET.CRUIZ1970@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I	04/11/2020	46406696	\$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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39796863	CLAUDIA JEANNET CRUZ		CLLE 52BIS N 4-41SUR	5684554	JEANNET.CRUIZ1970@GMAIL.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2020-11	2020-11	I	04/11/2020	46406696	TOTAL A PAGAR \$363.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Extemporaneo	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ISE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	39796863	CRUZ CLAUDIA JEANNET	59	0			N																		230301	1.250.920	200.200	0	0	0	0	EPS008	1.250.920	156.400	14-23	1.250.920	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Señor(es): LEIDY PAOLA REAL
Nit: CC 1024477683
Dirección: CL 76 D BIS # 14 A - 32
Teléfono: 6416590 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	LEIDY PAOLA REAL
Tipo y número de identificación	102447/7683
Número de radicación planilla	8346604753
Fecha de pago	11/11/2020
Número de autorización de pago	11123793
Banco	1023
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2020
Periodo cotización pensión	Noviembre 2020
Periodo cotización caja	Noviembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$363.200
Total interes mora	\$0

[illegible]

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39562392		TORRES CASILIMAS MARTHA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 112 # 72-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4633770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	1000001043		9412393589	I	2020/12/22	2020/11/06	BANCO BOGOTA	\$363,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,251,000	\$200,200			\$1,251,000	\$156,400			\$0	\$0			\$1,251,000	\$6,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,251,000	\$200,200			\$1,251,000	\$156,400			\$0	\$0			\$1,251,000	\$6,600	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,251,000	\$200,200			\$1,251,000	\$156,400			\$0	\$0			\$1,251,000	\$6,600	\$0
1	CC 39562392	TORRES MARTHA	25-14	30	\$1,251,000	\$200,200	EPS017	30	\$1,251,000	\$156,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,251,000	\$6,600	0
Total Afiliados(1)					\$1,251,000	\$200,200			\$1,251,000	\$156,400			\$0	\$0			\$1,251,000	\$6,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010181315		SANCHEZ SANCHEZ NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18 b # 70-57 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7661462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	789940845		9411885349	I	2020/12/04	2020/11/04	BANCO DAVIVIENDA	\$363,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,250,920	\$200,200			\$1,250,920	\$156,400			\$0	\$0			\$1,250,920	\$6,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,250,920	\$200,200			\$1,250,920	\$156,400			\$0	\$0			\$1,250,920	\$6,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,250,920	\$200,200			\$1,250,920	\$156,400			\$0	\$0			\$1,250,920	\$6,600		\$0	\$0	
1	CC	1010181315	SANCHEZ NATALI	230301	30	\$1,250,920	\$200,200	EPS008	30	\$1,250,920	\$156,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,250,920	\$6,600	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,250,920	\$200,200			\$1,250,920	\$156,400			\$0	\$0			\$1,250,920	\$6,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010181315		SANCHEZ SANCHEZ NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18 b # 70-57 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7661462	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	789940845	9411885349	I	2020/12/04	2020/11/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$363,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,200	\$0	\$0	\$200,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$200,200	\$0	\$0	\$200,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,600	\$0	\$0	\$6,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,600	\$0	\$0	\$6,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$156,400	\$0	\$0	\$156,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$156,400	\$0	\$0	\$156,400	
TOTAL				1	\$363,200	\$0	\$0	\$363,200	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	40188019	SOLANLLY PAOLA CERVERA CHISCO		DIAG 51 A N 5B 17	5206108	solanlycervera@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	06/11/2020	46496644	\$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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	40188019	SOLANLLY PAOLA CERVERA CHISCO		DIAG 51 A N 5B 17	5206108	solanllycervera@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	06/11/2020	46496644	\$363.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salario	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ROE	UMA	VAC	AVP	ACT	RL	CDRSG COA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización de Riego	Cotización de	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	40188019	CERVERA CHISCO SOLANLLY PAOLA	59	0			N																	25-14	1.251.000	200.200	0	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

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

Señor(a): SANDRA MILENA TOVAR CASTELLANOS
No. Identificación: CC1033739296
Dirección: CRA4A#53-34 SUR
Telefono: 5682114
Correo: monalinena@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346462892

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA MILENA TOVAR CASTELLANOS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1033739296	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Número de planilla	8346462892	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-11-09	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	14336008	Total Pagado	363200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6600	1
230301	Porvenir	200200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	156400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033739296
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA MILENA TOVAR CASTELLANOS

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	230301	1250920	1250920	1250920	0	156400	0	200200	0	6600	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1033805565		CENDALES LEYVA BRIGETTE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 52A SUR #1B 49 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5172226	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	793255252		9412198677	I	2020/12/16	2020/11/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$259,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$9,200		\$0	\$0			\$259,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$9,200		\$0	\$0			\$259,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$9,200		\$0	\$0			\$259,500
1	CC	1033805565	CENDALES BRIGETTE																	230201	30	\$877,803	\$140,500	EPS008	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$259,500		
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$9,200		\$0	\$0			\$259,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1033805565		CENDALES LEYVA BRIGETTE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 52A SUR #1B 49 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5172226	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	793255252		9412198677	I	2020/12/16	2020/11/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$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
PROTECCION	230201		800,229,739	0	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
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$109,800	\$0	\$0		\$109,800
TOTAL					1	\$259,500	\$0	\$0		\$259,500

[illegible]

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

Señor(a): ESTRELLA CASTRO ARCHILA
No. Identificación: CC39800493
Dirección: CRA 5 D 50 B 12 SUR
Teléfono: 5174095
Correo: lady.morenocas@cun.edu.co
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346638144

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ESTRELLA CASTRO ARCHILA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC39800493	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Número de planilla	8346638144	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-11-12	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	41323600	Total Pagado	259500
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	140500	1
EPS008	Compensar EPS	109800	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 39800493
 APELLIDOS Y NOMBRES: ESTRELLA CASTRO ARCHILA

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	9200	0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1031144576		PARDO PEREZ YESSIKA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 3 n53-23 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3737340	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	793260517		9412282856	I	2020/12/18	2020/11/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0			\$254,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0			\$254,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0			\$254,900
1	CC	1031144576	PARDO YESSIKA																	230201	30	\$877,803	\$140,500	EPS017	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0	\$0	\$0	No	\$254,900		
Total Afiliados(1)																							\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0			\$254,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1031144576		PARDO PEREZ YESSIKA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 3 n53-23 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3737340	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	793260517		9412282856	I	2020/12/18	2020/11/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$254,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
FAMISANAR	EPS017		830,003,564	7	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL					1	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900

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,

A handwritten signature in brown ink, consisting of stylized, overlapping loops and curves, positioned above the printed name.

YENNY CARMENZA NAIZAQUE USECHE