| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI | F7.MO12.PP | |
|---|---|---|---|
| | | Versión 6 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

## 1. Información General

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | CAUCA | | | | | | | Centro Zonal | COSTA PACÍFICA | | | | |
| Entidad Administradora del Servicio | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | | | | | | | Municipios donde se presta el servicio | GUAPI | | | | |
| N° del contrato | 19003202025 | | Fecha de legalización del contrato | | 8/02/2025 | Valor del contrato incluidas modificaciones | $514.466.844 | Plazo de ejecución | | | Desde: | 8/02/2025 | |
| Servicio contratado | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI | | Cupos contratados | Servicio CDI Institucional sin arriendo | 174 | 174 | | | | | Hasta: | 30/09/2025 | |
| | | | | Servicio CDI Institucional con arriendo | 0 | | | | | | | | |

## 2. PRESUPUESTO

| Periodo | | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | TOTAL APORTES DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.1. Ingresos** | | | | | | | | | | | | | | |
| RECURSOS ICBF | Porcentaje de desembolso | | 15% | 12% | 12% | 12% | 12% | 12% | 12% | 14% | | | | 100% |
| | Monto del desembolso | | $76.095.855 | $60.759.060 | $60.759.060 | $60.759.060 | $60.759.060 | $60.759.060 | $60.759.060 | $73.816.586 | | | | $514.466.801 |
| RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA | Monto del desembolso | | | | | | | | | | | | | $0 |
| RECURSOS POR COFINANCIACION | Valor de los aportes | | | | | | | | | | | | | $0 |

| ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO | VALOR | % DE PARTICIPACION |
|---|---|---|
| TOTAL APORTES ICBF | $514.466.801 | 100% |
| TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA | $0 | 0% |
| TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION | $0 | 0% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $514.466.801 | 100% |

| DIAS DE ATENCION POR PERIODO | | | | | | | | | | | | TOTAL DIAS ATENDIDOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | - |

## 2.2. Gastos

| Componentes | Rubro | Modalidades a las que aplica | NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS | UNITARIOS ATENCION | VALOR FASE PREPARATORIA | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | VALOR FASE PREPARATORIA | TOTAL APORTES ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TALENTO HUMANO | COORDINADOR/A | INSTITUCIONAL - CDI | 1 | $19.093 | $830.546 | | $3.322.182 | $3.322.182 | $3.322.182 | $3.322.182 | $3.322.182 | $3.322.182 | $3.322.182 | $3.322.182 | | | $0 | $830.546 | **$28.238.547** |
| | AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1 | INSTITUCIONAL - CDI | 8,7 | $135.213 | $5.881.766 | | $23.527.062 | $23.527.062 | $23.527.062 | $23.527.062 | $23.527.062 | $23.527.062 | $23.527.062 | $21.432.712 | | | $0 | $5.881.766 | **$197.885.677** |
| | DOCENTES PERFIL 2 | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| | DOCENTES PERFIL 3 | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1 | INSTITUCIONAL - CDI | 1 | $13.521 | $588.164 | | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | | | $0 | $0 | **$19.409.396** |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2 | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1 | INSTITUCIONAL - CDI | 1 | $13.521 | $588.164 | | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | $2.352.654 | | | $0 | $0 | **$19.409.396** |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2 | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| | AUXILIAR PEDAGÓGICO | INSTITUCIONAL - CDI | 3,5 | $48.967 | $2.130.065 | | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | | | $0 | $0 | **$70.292.129** |
| | MANIPULADOR DE ALIMENTOS | INSTITUCIONAL - CDI | 3,5 | $48.967 | $2.130.065 | | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | $8.520.258 | | | $0 | $2.130.065 | **$72.422.193** |
| | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | INSTITUCIONAL - CDI | 2 | $32.685 | $1.421.798 | | $5.687.190 | $5.687.190 | $5.687.190 | $5.687.190 | $5.687.190 | $5.687.190 | $5.687.190 | $5.687.190 | | | $0 | $1.421.798 | **$48.341.115** |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | INSTITUCIONAL - CDI | 1 | $12.242 | $532.527 | | $2.130.108 | $2.130.108 | $2.130.108 | $2.130.108 | $2.130.108 | $2.130.108 | $2.130.108 | $2.130.108 | | | $0 | $532.527 | **$18.105.918** |
| INFRAESTRUCTURA | ARRIENDO | INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo) | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| | SERVICIOS PÚBLICOS | INSTITUCIONAL - CDI | 174 | $5.554 | $966.396 | | $966.396 | $966.396 | $966.396 | $966.396 | $966.396 | $966.396 | $966.396 | $966.396 | | | $0 | $966.396 | **$9.663.960** |
| GASTOS OPERATIVOS | GASTOS OPERATIVOS | INSTITUCIONAL - CDI | 174 | $1.908 | $331.992 | | $331.992 | $331.992 | $331.992 | $331.992 | $331.992 | $331.992 | $331.992 | $331.992 | | | $0 | $331.992 | **$3.319.920** |
| SEGURO | SEGURO NIÑOS (POLIZAS) | INSTITUCIONAL - CDI | 174 | $1.062 | $184.788 | | $184.788 | $184.788 | $184.788 | $184.788 | $184.788 | $184.788 | $184.788 | $184.788 | | | $0 | $0 | **$1.478.304** |
| INFRAESTRUCTURA | MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES | INSTITUCIONAL - CDI | 174 | $5.300 | | | $922.200 | $922.200 | $922.200 | $922.200 | $922.200 | $922.200 | $922.200 | $922.200 | | | $0 | $922.200 | **$8.299.800** |
| **SUBTOTAL** | | | | | **$15.401.480** | **$0** | **$58.817.742** | **$58.817.742** | **$58.817.742** | **$58.817.742** | **$58.817.742** | **$58.817.742** | **$58.817.742** | **$56.723.392** | **$0** | **$0** | **$0** | **$13.017.288** | **$496.866.353** |
| DOTACIÓN DE CONSUMO | MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA | INSTITUCIONAL - CDI | 174 | $ 8.480 | | | $1.475.520 | $1.475.520 | $1.475.520 | $1.475.520 | $1.475.520 | $1.475.520 | $1.475.520 | $1.475.520 | | | $0 | $0 | **$11.804.160** |
| | DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL | INSTITUCIONAL - CDI | 174 | $ 4.164 | | | $724.536 | $724.536 | $724.536 | $724.536 | $724.536 | $724.536 | $724.536 | $724.536 | | | $0 | $0 | **$5.796.288** |
| | ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| DOTACIÓN NO FUNGIBLE | DOTACIÓN NO FUNGIBLE | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| | DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| ALIMENTACIÓN | ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA) | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| | ALIMENTACIÓN CDI (RPP) | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| | ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA) | INSTITUCIONAL - CDI | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | **$0** |
| **SUBTOTAL** | | | | | **$0** | **$0** | **$2.200.056** | **$2.200.056** | **$2.200.056** | **$2.200.056** | **$2.200.056** | **$2.200.056** | **$2.200.056** | **$2.200.056** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$17.600.448** |
| | | | | | **$15.401.480** | **$0** | **$61.017.798** | **$61.017.798** | **$61.017.798** | **$61.017.798** | **$61.017.798** | **$61.017.798** | **$61.017.798** | **$58.923.448** | **$0** | **$0** | **$0** | **$13.017.288** | **$514.466.801** |

| 1. Información General | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | CAUCA | | | | | | | | Centro Zonal | COSTA PACÍFICA | | | | | | |
| Entidad Administradora del Servicio | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | | | | | | | | Municipios donde se presta el servicio | GUAPI | | | | | | |
| N° del contrato | 19003202025 | | Fecha de legalización del contrato | | 8/02/2025 | Valor del contrato incluidas modificaciones | | $514.466.844 | Plazo de ejecución | | | | Desde: | 8/02/2025 | | |
| Servicio contratado | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI | | Cupos contratados | Servicio CDI Institucional sin arriendo | | | 174 | 174 | | | | | Hasta: | 30/09/2025 | | |
| | | | | Servicio CDI Institucional con arriendo | | | 0 | | | | | | | | | |
| AHORROS POR PERIODO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| INEJECUIONES POR PERIODO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO | $15.401.480 | $0 | $61.017.798 | $61.017.798 | $61.017.798 | $61.017.798 | $61.017.798 | $61.017.798 | $61.017.798 | $58.923.448 | $0 | $0 | $0 | $13.017.288 | $514.466.801 | |
| | | | | | | | | | | | | DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS | | | | $0 |

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI | F7.MO12.PP | 12/05/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 6 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la información:<br>Pública | |

**2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR**

| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI | No. CONTRATO: | 19003202025 | VALOR ACTUAL: | $ 514.466.844 | PERIODO A REPORTAR: | MARZO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS | | | VALOR FASE PREPARATORIA | PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO | MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR | VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO | EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES | EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO | SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO | VALOR AHORROS DEL PERIODO | VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO | VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | COSTOS FIJOS | | | | | | | | | |
| TALENTO HUMANO | COORDINADOR/A | INSTITUCIONAL - CDI | | $3.322.182 | $830.546 | $4.152.728 | | $4.152.728 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | DOCENTES PERFIL 1 | INSTITUCIONAL - CDI | | $23.527.062 | $5.700.708 | $29.227.770 | $3.672.512 | $22.802.835 | $2.752.423 | $2.752.423 | $0 | $2.429.243 |
| | DOCENTES PERFIL 2 | INSTITUCIONAL - CDI | | $0 | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | DOCENTES PERFIL 3 | INSTITUCIONAL - CDI | | $0 | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1 | INSTITUCIONAL - CDI | | $2.352.654 | $588.177 | $2.940.831 | | $2.940.831 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2 | INSTITUCIONAL - CDI | | $0 | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1 | INSTITUCIONAL - CDI | | $2.352.654 | $588.177 | $2.940.831 | | $2.940.831 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2 | INSTITUCIONAL - CDI | | $0 | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | AUXILIAR PEDAGÓGICO | INSTITUCIONAL - CDI | | $8.520.258 | $1.836.256 | $10.356.514 | | $9.181.279 | $1.175.235 | $1.175.235 | $0 | $0 |
| | MANIPULADOR DE ALIMENTOS | INSTITUCIONAL - CDI | | $8.520.258 | $1.836.256 | $10.356.514 | | $9.181.279 | $1.175.235 | $1.175.235 | $0 | $0 |
| | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | INSTITUCIONAL - CDI | | $5.687.190 | $1.224.171 | $6.911.361 | | $6.120.853 | $790.508 | $790.508 | $0 | $0 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | INSTITUCIONAL - CDI | | $2.130.108 | $532.514 | $2.662.622 | | $2.662.622 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| INFRAESTRUCTURA | ARRIENDO | INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo) | | $0 | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | SERVICIOS PÚBLICOS | INSTITUCIONAL - CDI | | $966.396 | $966.396 | $1.932.792 | | $1.932.792 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| GASTOS OPERATIVOS | GASTOS OPERATIVOS | INSTITUCIONAL - CDI | | $331.992 | $331.992 | $663.984 | $663.984 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| SEGURO | SEGURO NIÑOS (POLIZAS) | INSTITUCIONAL - CDI | | $184.788 | $0 | $184.788 | $1.293.516 | $184.788 | -$1.293.516 | $0 | -$1.293.516 | $0 |
| INFRAESTRUCTURA | MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES | INSTITUCIONAL - CDI | | $922.200 | $0 | $922.200 | | $922.200 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL COSTOS FIJOS** | | | **$0** | **$58.817.742** | **$14.435.193** | **$73.252.935** | **$5.630.012** | **$63.023.038** | **$4.599.885** | **$5.893.401** | **-$1.293.516** | **$2.429.243** |
| | | | COSTOS VARIABLES | | | | | | | | | |
| DOTACIÓN DE CONSUMO | MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA | INSTITUCIONAL - CDI | $0 | $1.475.520 | $0 | $1.475.520 | $1.475.520 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL | INSTITUCIONAL - CDI | $0 | $724.536 | $0 | $724.536 | $724.536 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | | $0 | | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| DOTACIÓN NO FUNGIBLE | DOTACIÓN NO FUNGIBLE | INSTITUCIONAL - CDI | $0 | | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD | INSTITUCIONAL - CDI | $0 | | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| ALIMENTACIÓN | ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA) | INSTITUCIONAL - CDI | $0 | | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | ALIMENTACIÓN CDI (RPP) | INSTITUCIONAL - CDI | $0 | | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA) | INSTITUCIONAL - CDI | $0 | | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL COSTOS VARIABLES** | | | **$0** | **$2.200.056** | **$0** | **$2.200.056** | **$2.200.056** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |
| **TOTALES** | | | **$0** | **$61.017.798** | **$14.435.193** | **$75.452.991** | **$7.830.068** | **$63.023.038** | **$4.599.885** | **$5.893.401** | **-$1.293.516** | **$2.429.243** |

**OBSERVACIONES**

**Firma Contador TP 157371-T**

**Firma del Representante Legal**

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

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

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

**FACTURA DE VENTA**

| No | 204 |
|---|---|

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO**

Propietaria: Laura Daniza Bellaizac Riascos
NIT: 1061702975 - 1
Celular: 321 6826424
Calle San Diego - López de Micay

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AAAA |
| 10 | 3 | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | **CC. o Nit** | 900583801-9 |
| **Dirección** | CALLE LA VIRGEN | **Celular** | 317 8947670 |

| CANT | DETALLE | V/UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 7 | Resma Tamaño carta | $ 33.000 | $ 231.000 |
| 5 | Resma Tamaño oficio | $ 35.000 | $ 175.000 |
| 4 | Cajas de Lapicero | $ 9.000 | $ 36.000 |
| 3 | Cajas de Lapiz No 2 | $ 8.000 | $ 24.000 |
| 13 | Cuadernos Cosido de 100h | $ 15.100 | $ 196.300 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ESTA FACTURA DE VENTA ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO | | **TOTAL** | **$ 662.300** |

Observaciones:

Firma: Laura D. Bellaizac R.
C.C. No 1.061.702.975 de Popayán

**FACTURA DE VENTA**

| No | 205 |
|---|---|

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO**

Propietaria: Laura Daniza Bellaizac Riascos
NIT: 1061702975 - 1
Celular: 321 6826424
Calle San Diego - López de Micay

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AAAA |
| 10 | 3 | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | **CC. o Nit** | 900583801-9 |
| **Dirección** | CALLE LA VIRGEN | **Celular** | 317 8947670 |

| CANT | DETALLE | V/UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 50 | Pliegos de Cartulina | $ 2.000 | $ 100.000 |
| 13 | Tijeras Grandes | $ 5.500 | $ 71.500 |
| 6 | Marcadores Punta Fina | $ 6.000 | $ 36.000 |
| 40 | Pliegos de Foamy escarchado | $ 5.000 | $ 200.000 |
| 11 | Pliegos de Foamy Liso | $ 3.000 | $ 33.000 |
| 10 | Cajas de Colores Norma | $ 23.000 | $ 230.000 |
| 24 | Paquete de Cartulina 1/8 x 20 und | $ 5.209 | $ 125.016 |
| 1 | Cajas de Resma Tamaño carta | $ 330.000 | $ 330.000 |
| 1 | Cajas de Resma Tamaño oficio | $ 350.000 | $ 350.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | ESTA FACTURA DE VENTA ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO | **TOTAL** | **$ 1.475.516** |

Observaciones:

Firma: Laura D. Bellaizac R.
C.C. No 1.061.702.975 de Popayán

**FACTURA DE VENTA**

| No | 206 |
|---|---|

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO**
Propietaria: Laura Daniza Bellaizac Riascos
NIT: 1061702975 - 1
Celular: 321 6826424
Calle San Diego - López de Micay

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AAAA |
| 10 | 3 | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | **CC. o Nit** | 900583801-9 |
| **Dirección** | CALLE LA VIRGEN | **Celular** | 317 8947670 |

| CANT | DETALLE | V/UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 4 | ESCOBAS | $ 6.500 | $ 26.000 |
| 4 | TRAPEROS | $ 8.800 | $ 35.200 |
| 5 | RECOGEGOR | $ 6.000 | $ 30.000 |
| 8 | FABULOSOS DE 5L | $ 54.250 | $ 434.000 |
| 8 | DETERGENTE EN POLVO X 900 GR | $ 5.000 | $ 40.000 |
| 10 | JABONES LIQUIDOS | $ 7.500 | $ 75.000 |
| 7 | AXION DE 450 GR | $ 12.000 | $ 84.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ESTA FACTURA DE VENTA ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO | | **TOTAL** | **$ 724.200** |

Observaciones:

Firma: Laura D. Bellaizac R.
C.C. No 1.061.702.975 de Popayán

# IC-Banking

| Cuenta Origen | Información de Pago |
|---|---|
| Cuenta de ahorros | Cantidad de registros: |
| {Alias} | 3 |
| ****2684 | Fecha de pago: |
| FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSENO | 19/03/2025 |
| Monto a debitar: $2825100,00 | |

**Aditional information**

| | |
|---|---|
| Concepto: | - |
| Número de aprobación: | 978389635 |
| Fecha de creación: | 19/03/2025 |
| Dirección IP: | 129.222.203.162 |
| Costo de la transacción: | $0,00 |
| Tipo transacción: | Débito/Crédito |
| Estado: | Aprobada |
| Autorizadores: | - |

| Tipo cuenta | Banco | Número cuenta | Nombre | Referencia | Monto | Número de factura |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****9320 | LAURA DANIZA BELLAIZ | Gastos Op CDI Mar-Alist | $662300,00 | 0 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****9320 | LAURA DANIZA BELLAIZ | MDC CDI Marzo | $1438600,00 | 0 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****9320 | LAURA DANIZA BELLAIZ | Aseo CDI Marzo | $724200,00 | 0 |

**CUENTA DE COBRO No. 01**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
GILBERTO ANTONIO MEJIA ARBOLEDA
*C.C No 1.193.577.850*

**LA SUMA DE:**
*NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($922.200,oo)*

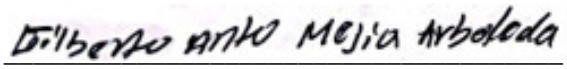
**POR CONCEPTO DE:**

Mantenimiento de las Instalaciones del CDI Fabulas y Leyendas y Guachupecito, durante el mes de Marzo.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que GILBERTO ANTONIO MEJIA ARBOLEDA pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 86841153849 de Bancolombia a nombre de ROGER ESTIVENT BELLAIZAC RIASCOS identificado con CC No 1.061.733.191

Se firma en López de Micay - Cauca a los treinta y un (31) días del mes de marzo del 2025.



Firma:
**GILBERTO ANTONIO MEJIA ARBOLEDA**
CC No 1.193. *577.850*
Dirección: Calle San Diego
Celular / Teléfono: 3128757563
Email: sesocial872@gmail.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14821344301

(415)7707212489984(8020) 000001482134430 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 9 3 5 7 7 8 5 0 | 2 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 9 3 5 7 7 8 5 0 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | López 4 1 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEJIA | ARBOLEDA | GILBERTO | ANTONIO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | López 4 1 8 |

41. Dirección principal: BRR EL SENDERO

42. Correo electrónico: danivella03@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 9 6 0 6 0 | 3 1 7 5 5 2 9 4 8 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 8 2 9 9 | 2 0 1 4 0 7 0 1 | 5 0 2 1 | 2 0 2 1 0 1 0 1 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RENGIFO ALVEAR JOSE FERNANDO

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
# Bancario

Martes, 25 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROGER ESTIVENT BELLAIZAC RIASCOS identificado(a) con CC 1061733191, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 86841153849 | 2015/04/21 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**Nit: 900583801-9**
**LÓPEZ DE MICAY**

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - INSTITUCIONAL**
**CONTRATO DE APORTES No 19003202025**
**Periodo de Pago 1 al 30 de Marzo de 2025**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | IDENTIFICACION | DIAS TRAB | SUELDO BASICO | TOTAL DE DEVENGADO | | TOTAL DEVENGADO | DEDUCCIONES | | TOTAL DEDUCCION | NETO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | BASICO | AUX. TRANS. | | SALUD 4% | PENSION 4% | | |
| 1 | MARIA SANTO CAICEDO | AGENTE EDUCATIVO | 34.678.449 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 2 | MARIA ZOILA CASTRO GRUESO | AGENTE EDUCATIVO | 25.436.221 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 3 | JULIA RAMOS | AGENTE EDUCATIVO | 25.435.518 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 4 | JUSTA SOLIS CUERO | AGENTE EDUCATIVO | 25.435.358 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 5 | MARIA CRUZ CADENA CUELLAR | AGENTE EDUCATIVO | 27.258.303 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 6 | SUSANA QUIÑONEZ | AGENTE EDUCATIVO | 31.377.959 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| **TOTAL** | | | | | | **$8.541.000** | **$1.200.000** | **$9.741.000** | **$341.640** | **$341.640** | **$683.280** | **$9.057.720** |

| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES | | |
|---|---|---|
| $8.541.000 | | VALOR |
| SALUD | 8,5% | $725.985 |
| PENSION | 12% | $1.024.920 |
| RIESGOS | 0,522% | $44.584 |
| SENA | 2% | $170.820 |
| ICBF | 3% | $256.230 |
| CAJA COMP | 4% | $341.640 |
| TOTAL | | $2.564.179 |

| PROVISION PARA PRESTACIONES SOCIALES | | |
|---|---|---|
| $9.741.000 | | VALOR |
| CESANTIAS | 8,33% | $811.425 |
| INT/CESANTIAS | 1% | $97.410 |
| PRIMA | 8,33% | $811.425 |
| VACACIONES | 4,17% | $356.160 |
| TOTAL PROVISIONES | | $2.076.420 |

REPRESENTANTE LEGAL

TESORERO

Dir: Calle la Virgen Edf. COOSERPUL E.S.P
Cel: 313 7415857 - E-mail: fun.haztucorazonm@hotmail.com
López de Micay - Cauca

**CUENTA DE COBRO No. 01**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
LIDIA SANDOVAL ANGULO
*C.C No 34.679.275*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL TRECINTOS VEINTE Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.380.329.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Agente educativa, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.1900320202**5** del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que LIDIA SANDOVAL ANCHICO pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 0.212.50-08993-4
de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Lidia Sandoval A

Firma:
**LIDIA SANDOVAL ANGULO**
CC No *34.679.275*
Direccion: B// La Esperanza
Celular / Teléfono: 3235832880
Email: Yoisyobregon18@gmail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 04**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
CARMEN ALICIA SANCHEZ ANGULO
*C.C No 1.059.450.416*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES SESENTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE*
*($3.060.810.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Auxiliar pedagogica, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que CARMEN ALICIA SANCHEZ ANGULO, pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-50-06250-03 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Carmen A Sanchez

Firma:
**CARMEN ALICIA SANCHEZ ANGILO**
CC No *1.059.450.416*
Direccion: B// Puerto Cali
Celular / Teléfono: 3128801884
Email: karenvivianapau27@gmail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 14**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
ROSALBA ANCHICO CUERO
*C.C No 34.679.854*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE ($3.060.426.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Manipuladora de alimentos, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que ROSALBA ANCHICO CUERO, pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-52-00808-5 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Rosalba Anchico Cuero
Firma:
**ROSALBA ANCHICO CUERO**
CC No *34.679.854*
Direccion: B// La Fortaleza
Celular / Teléfono: 3233717242
Email:

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 03**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
MARICEL PERLAZA IZQUIERDO
*C.C No 34.679.141*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES SESENTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE*
*($3.060.810.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Auxiliar pedagógica, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que MARICEL PERLAZA IZQUIERDO pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No 4-212--50-11079-6

de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Marcel Perlaza Izquierdo.
Firma:
**MARICEL PERLAZA IZQUIERDO**
CC No *34.679.141*
Direccion: B// La Esperanza
Celular / Teléfono: 3223064617
Email: perlazamaricel@gmail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 06**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
DALLY MELISA CAICEDO ROMERO
*C.C No 34.679.492*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE ($3.060.426.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Auxiliar pedagogica, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que DALLY MELISA CAICEDO ROMERO, pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-50-05916-2 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Dally Melisa Caicedo
Firma:
**DALLY MELISA CAICEDO ROMERO**
CC No *34.679.492*
Direccion: B// Polvenir
Celular / Teléfono: 3117262651
Email: Osoriocaicedo15@gmail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 10**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
HANLLY TATIANA GRUESO ANCHICO
*C.C No 1.059.450.416*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL TRECINTOS VEINTE Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.380.329.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Agente educativa, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que HALLY TATIANA GRUESO ANCHICO, pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-50-07083-2 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Hanlly Grueso.
Firma:
**HALLY TATIANA GRUESO ANCHICO**
CC No *1.059.450.416*
Direccion: B// La Fortaleza
Celular / Teléfono: 3103574421
Email: hgrueso1@gmail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 09**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
MARIA TERESA FERNANDEZ LERMA
*C.C No 25.450.148*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE ($3.060.426.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Auxiliar de servicios generales, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que MARIA TERESA FERNANDEZ LERMA, pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-50-12750-8 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Maria Teresa Fernandez L.
Firma:
**MARIA TERESA FERNANDEZ LERMA**
CC No *25.450.148*
Direccion: B// El jardin
Celular / Teléfono: 3126721076
Email:

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 05**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
DAHIANA VELEZ AGUIÑO
*C.C No 1.002.936.171*

**LA SUMA DE:**
*DOS MILLONES NOVECIENTO CUARENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($2.940.886)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Nutricionista, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que DAHIANA VELEZ AGUIÑO pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-50-12329-4 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Dahiana Velez

Firma:
**DAHIANA VELEZ AGUIÑO**
CC No *1.002.936.171*
Direccion: B// Polvenir
Celular / Teléfono:3123675390
Email: dahianavelez@gmail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 08**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
INGRID LOREN PÁEZ HURTADO
*C.C No 1.061.809.423*

**LA SUMA DE:**
*CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS M/CTE ($4.152.728.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Coordinadora, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que INGRID LORENA PÁEZ HURTADO pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 030-000057-79 de Bancolombia

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Ingrid Paez.

Firma:
**INGRID LORENA PÁEZ HURTADO**
CC No *1.061.809.423*
Direccion: B// La Fortaleza
Celular / Teléfono: 3138378890
Email: coordinadoracdi2023@gmail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 12**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
MARTHA LUCIA CAMPAZ
*C.C No 25.434.847*

**LA SUMA DE:**
*DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($2.662.570.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Auxiliar administrativa, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que MARTHA LUCIA CAMPAZ, pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-52-00524-8 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Firma:
**MARTHA LUCIA CAMPAZ**
CC No *25.434.847*
Direccion: B// Ciudadela deportiva
Celular / Teléfono: 3123381500
Email: marthamoises1031@gomail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 13**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
ADELA SANCHEZ MANCILLA
*C.C No 34.678.382*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE ($3.060.426.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Manipuladora de alimentos, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.1900320202S del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que ADELA SANCHEZ MANCILLA, pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. O3137865213 de Bancolombia

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Adela Sanchez

Firma:
**ADELA SANCHEZ MANCILLA**
CC No *34.678.382*
Direccion: B// Olimpico
Celular / Teléfono: 3137865213
Email:

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 02**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
GUILLERMINA CUERO ARBOLEDA
*C.C No 34.679.810*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES SESENTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE*
*($3.060.810.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Auxiliar de servicios generales, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que GUILLERMINA CUERO ARBOLEDA pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-50-12267-0 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Guillermina Cuero

Firma:
**GUILLERMINA CUERO ARBOLEDA**
CC No *34.679.810*
Direccion: B// Polvenir
Celular / Teléfono: 3104181800
Email:

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 07**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
HERCILIA OBREGON ESPINOZA
*C.C No 1.059.444.467*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE ($3.060.426.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Manipuladora de alimentos, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que HERCILIA OBREGON ESPINOZA, pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 4-212-53-00906-9 de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Hercilia obregón
Firma:
**HERCILIA OBREGON ESPINOZA**
CC No *1.059.444.467*
Direccion: B// El Pueblito
Celular / Teléfono: 3205294550
Email: Chilaobregon04@gmail.com

Scanned with CamScanner

**CUENTA DE COBRO No. 15**

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**NIT 900583801-9**

**DEBE A:**
MARIA YOLIMA CAICEDO ANTES
*C.C No 34.678.637*

**LA SUMA DE:**
*TRES MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL TRECINTOS VEINTE Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.380.329.00)*

**POR CONCEPTO DE:**

Honorarios de contrato de Prestación de servicios como Agente educativa, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de marzo de 2025, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.19003202025 del 24 de febrero de 2025.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que MARIA YOLIMA CAICEDO ANTE pertenece al régimen simplificado de conformidad con la copia del Rut que reposa en el expediente contractual.

**NOTA:** Autorizo se me realiza pago en efectivo o a través de transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros No. 0.212.50-08993-4
de Banco agrario.

Se firma en Guapi Cauca a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2025.

Maria yolima caicedo A.

Firma:
**MARIA YOLIMA CAICEDO ANTE**
CC No *34.678.637*
Direccion: B// Puerto Cali
Celular / Teléfono: 3108402132
Email: myolima27@gmail.com

Scanned with CamScanner

# IC-Banking

| Cuenta Origen | Información de Pago |
|---|---|
| Cuenta de ahorros | Cantidad de registros: |
| {Alias} | 6 |
| ****2684 | Fecha de pago: |
| FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSENO | 10/03/2025 |
| Monto a debitar: $2264430,00 | |

**Aditional information**

| | |
|---|---|
| Concepto: | - |
| Número de aprobación: | 9988139 |
| Fecha de creación: | 10/03/2025 |
| Dirección IP: | 138.84.40.6 |
| Costo de la transacción: | $0,00 |
| Tipo transacción: | Débito/Crédito |
| Estado: | Aprobada |
| Autorizadores: | - |

| Tipo cuenta | Banco | Número cuenta | Nombre | Referencia | Monto | Número de factura |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****8771 | MARIA SANTOS CAICED | Pago Alistamiento | $377405,00 | 0000000000000000000 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****6885 | JULIA RAMOS | Pago Alistamiento | $377405,00 | 0000000000000000000 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****5063 | JUSTA SOLIS CUERO | Pago Alistamiento | $377405,00 | 0000000000000000000 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****6371 | SUSANA QUIÑONEZ OR | Pago Alistamiento | $377405,00 | 0000000000000000000 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****2631 | MARIA ZOILA CASTRO G | Pago Alistamiento | $377405,00 | 0000000000000000000 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****2613 | MARIA CRUZ CADENA C | Pago Alistamiento | $377405,00 | 0000000000000000000 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-08 la empresa GUILLERMINA CUERO ARBOLEDA con documento de identificación CC 34678810 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CUERO ARBOLEDA GUILLERMINA identificado con CC-34678810, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-34678810 | GUILLERMINA CUERO ARBOLEDA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635665767 | I | 2025-04-08 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 900336004 | 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS041 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

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 1061809423 | | PAEZ HURTADO INGRID LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 7 12 a 44 | GUAPI-CAUCA | 3138378890 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 12035402 | 9484505400 | I | 2025/04/07 | 2025/04/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 2 | $414,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1061809423 | PAEZ INGRID | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $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 1061809423 | | PAEZ HURTADO INGRID LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 7 12 a 44 | GUAPI-CAUCA | 3138378890 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 12035402 | 9484505400 | I | 2025/04/07 | 2025/04/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 2 | $414,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $300 | $0 | $228,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $300 | $0 | $228,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $300 | $0 | $178,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $300 | $0 | $178,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $700 | $0 | $414,000 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-04 la empresa MARICEL PERLAZA IZQUIERDO con documento de identificación CC 34679241 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PERLAZA IZQUIERDO MARICEL identificado con CC-34679241, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-34679241 | MARICEL PERLAZA IZQUIERDO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635614343 | I | 2025-04-04 | 0,01044 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-03-27 la empresa CARMEN ALICIA SANCHEZ ANGULO con documento de identificación CC 1059446557 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SANCHEZ ANGULO CARMEN ALICIA identificado con CC-1059446557, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1059446557 | CARMEN ALICIA SANCHEZ ANGULO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635442278 | I | 2025-03-27 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-09 la empresa DAHIANA VELEZ AGUIÑO con documento de identificación CC 1002936171 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante VELEZ AGUIÑO DAHIANA identificado con CC-1002936171, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1002936171 | DAHIANA VELEZ AGUIÑO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635683233 | I | 2025-04-09 | 0,01044 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800229739 | 230201 | PROTECCION (ING+PROTECCION) | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS041 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-02 la empresa DALLY MELISSA CAICEDO ROMERO con documento de identificación CC 34679492 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CAICEDO ROMERO DALLY MELISA identificado con CC-34679492, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-34679492 | DALLY MELISSA CAICEDO ROMERO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635571475 | I | 2025-04-02 | 0,01044 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-07 la empresa HANLLY TATIANA GRUESO ANCHICO con documento de identificación CC 1059450416 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GRUESO ANCHICO HANLLY TATIANA identificado con CC-1059450416, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1059450416 | HANLLY TATIANA GRUESO ANCHICO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635636831 | I | 2025-04-07 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |



PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-07 la empresa HERCILIA OBREGON ESPINOZA con documento de identificación CC 1059444467 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OBREGON ESPINOSA HERCILIA identificado con CC-1059444467, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1059444467 | HERCILIA OBREGON ESPINOZA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635595243 | I | 2025-04-07 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-03-25 la empresa LIDIA SANDOVAL ANGULO con documento de identificación CC 34679275 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SANDOVAL ANGULO LIDIA identificado con CC-34679275, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-34679275 | LIDIA SANDOVAL ANGULO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635425829 | I | 2025-03-25 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-02 la empresa MARIA YOLIMA CAICEDO con documento de identificación CC 34678637 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CAICEDO ANTE MARIA YOLIMA identificado con CC-34678637, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-34678637 | MARIA YOLIMA CAICEDO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635552634 | I | 2025-04-02 | 0,01044 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-03 la empresa MARTHA LUCIA OCORO con documento de identificación CC 25434847 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OCORO ORTIZ MARTHA LUCIA identificado con CC-25434847, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-25434847 | MARTHA LUCIA OCORO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635598216 | I | 2025-04-03 | 0,01044 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 900336004 | 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-01 la empresa MAUREN CARMENZA ESCOBAR ANGULO con documento de identificación CC 1144071736 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ESCOBAR ANGULO MAUREN CARMENZA identificado con CC-1144071736, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1144071736 | MAUREN CARMENZA ESCOBAR ANGULO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 32969765 | I | 2025-04-01 | 0,01044 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS041 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 34679854 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ROSALBA ANCHICO CUERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | GUAPI | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 7 #10-18 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4597113076** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/03/28 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992153150 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 0** | **$ 227.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC62 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 178.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 7.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 34679854 | ANCHICO CUERO ROSALBA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 34679854 | $ 7.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 413.300**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 25450148 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | TERESA MARIA FERNANDEZ LERMA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | GUAPI | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | EL JARDIN | TELÉFONO: | 3133266 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7965884305** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/04/01 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1377940014 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 0** | **$ 227.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 178.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 7.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 25450148 | FERNANDEZ LERMA TERESA MARIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 25450148 | $ 7.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 413.300**

Planilla Pagada

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR | F2.MO13.PP | 13/04/2021 |
| | | Versión 4 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

## 1. Información General

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | CAUCA | | | | | Centro Zonal | COSTA PACIFICA |
| Entidad Administradora del Servicio | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | | | | | Municipios donde se presta el servicio | GUAPI |
| N° del contrato | 19003202025 | Fecha de legalización del contrato | 8/02/2025 | Valor del contrato incluidas modificaciones | $ 658.290.494 | Plazo de ejecución | Desde: 8/02/2025 |
| Servicio Contratado | EDUCACION CAMPESINA A - B SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURAL | Cupos contratados | Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo | 294 | 294 | | Hasta: 30/09/2025 |
| | | | Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo | | | | |

## 2. PRESUPUESTO

| Periodo | | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | TOTAL APORTES DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.1. Ingresos** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RECURSOS ICBF** | Porcentaje de desembolso | | 15% | 12% | 12% | 12% | 12% | 12% | 12% | 14% | | | | **100%** |
| | Monto del desembolso | | $101.348.368 | $77.767.196 | $77.767.196 | $77.767.196 | $77.767.196 | $77.767.196 | $77.767.196 | $90.338.950 | | | | **$658.290.494** |
| **RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA** | Monto del desembolso | | | $1.675.506 | $1.675.506 | $4.021.021 | $4.021.021 | $4.021.021 | $4.021.021 | $4.020.051 | | | | **$23.455.147** |
| **RECURSOS POR COFINANCIACION** | Monto del desembolso | | | | | | | | | | | | | **$0** |

| ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO | VALOR | % DE PARTICIPACION |
|---|---|---|
| TOTAL APORTES ICBF | $658.290.494 | 97% |
| TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA | $23.455.147 | 3% |
| TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION | $0 | 0% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $681.745.641 | 100% |

### 2.2. Gastos

| Componentes | Rubro | Modalidades a las que aplica | NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS | UNITARIOS ATENCION | UNITARIOS FASE PREPARATORIA | VALOR FASE PREPARATORIA | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | VALOR FASE PREPARATORIA | TOTAL APORTES ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.2.1. Costos Fijos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TALENTO HUMANO | COORDINADORIA | EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 1 | $11.933 | $5.967 | $877.076 | $0 | $3.508.302 | $3.508.302 | $3.508.302 | $3.508.302 | $3.508.302 | $3.508.302 | $3.508.302 | $3.508.302 | | | | $869.505 | **$29.812.997** |
| | AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 15 | $135.213 | $67.607 | $9.815.925 | $0 | $39.752.622 | $39.752.622 | $39.752.622 | $39.752.622 | $39.752.622 | $39.752.622 | $39.752.622 | $39.752.622 | | | | $9.815.925 | **$337.652.828** |
| | AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | $0 | **$0** |
| | AGENTE EDUCATIVO PERFIL 3 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | $0 | **$0** |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 2 | $16.902 | $8.451 | $1.242.297 | $0 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | | | | $0 | **$40.995.801** |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | $0 | **$0** |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 2 | $16.902 | $8.451 | $1.242.297 | $0 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | $4.969.188 | | | | $0 | **$40.995.801** |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | **$0** |
| | AUXILIAR PEDAGÓGICO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | **$0** |
| | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 1 | $7.651 | $0 | $466.711 | $0 | $1.866.844 | $1.866.844 | $1.866.844 | $1.866.844 | $1.866.844 | $1.866.844 | $1.866.844 | $1.866.844 | | | | $509.228 | **$15.910.691** |
| DOTACION NO FUNGIBLE | CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $27.429 | $0 | $0 | $0 | $8.063.832 | | | | | | | | | | | $0 | **$8.063.832** |
| INFRAESTRUCTURA | ARRIENDO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | **$0** |
| | SERVICIOS PÚBLICOS | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | **$0** |
| GASTOS OPERATIVOS | GASTOS OPERATIVOS | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $4.694 | $4.694 | $1.377.096 | $0 | $1.377.096 | $1.377.096 | $1.377.096 | $1.377.096 | $1.377.096 | $1.377.096 | $1.377.096 | $1.377.096 | | | | $1.377.096 | **$13.770.960** |
| TRANSPORTE | AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $16.008 | $0 | $0 | $0 | $4.706.352 | $4.706.352 | $4.706.352 | $4.706.352 | $4.706.352 | $4.706.352 | $4.706.352 | $4.706.352 | | | | $0 | **$37.650.816** |
| SEGURO | SEGURO NIÑOS (POLIZAS) | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $1.062 | $0 | $0 | $0 | $312.228 | $312.228 | $312.228 | $312.228 | $312.228 | $312.228 | $312.228 | $312.228 | | | | $0 | **$2.497.824** |
| DOTACIÓN DE CONSUMO | MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $2.688 | $0 | $0 | $0 | $790.272 | $790.272 | $790.272 | $790.272 | $790.272 | $790.272 | $790.272 | $790.272 | | | | $0 | **$6.322.176** |
| | DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $1.796 | $0 | $0 | $0 | $528.024 | $528.024 | $528.024 | $528.024 | $528.024 | $528.024 | $528.024 | $528.024 | | | | $0 | **$4.224.192** |
| | CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TALENTO HUMANO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $1.672 | $0 | $0 | $0 | $491.568 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | $0 | **$491.568** |
| | **SUBTOTAL** | | | | | **$15.021.402** | **$0** | **$71.335.516** | **$62.780.116** | **$62.780.116** | **$62.780.116** | **$62.780.116** | **$62.780.116** | **$62.780.116** | **$62.780.116** | **$0** | **$0** | **$0** | **$12.571.754** | **$538.389.494** |
| **2.2.2. Costos Variables** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTOABESTECIMIENTO | PRACTICA DE AUTOBESTACEMIENTO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $26.387 | $0 | $0 | $0 | $7.757.778 | $7.757.778 | $7.757.778 | $7.757.778 | $7.757.778 | $7.757.778 | $7.757.778 | $7.757.778 | | | | $0 | **$62.062.224** |
| KIT PEDAGOGICO | PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $20.571 | $0 | $0 | $0 | $6.047.874 | $6.047.874 | $6.047.874 | $6.047.874 | $6.047.874 | $6.047.874 | $6.047.874 | $2.278.573 | | | | $0 | **$44.613.491** |
| ABASTECIMIENTO | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $2.880 | | | | $846.720 | $846.720 | $846.720 | $846.720 | $846.720 | $846.720 | $846.720 | $846.720 | | | | | **$6.773.760** |
| | REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | 294 | $2.743 | | | | $806.442 | $806.442 | $806.442 | $806.442 | $806.442 | $806.442 | $806.442 | $806.442 | | | | | **$6.451.536** |
| | **SUBTOTAL** | | | | | **$0** | **$0** | **$15.458.814** | **$15.458.814** | **$15.458.814** | **$15.458.814** | **$15.458.814** | **$15.458.814** | **$15.458.814** | **$11.689.313** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$119.901.011** |
| | **PRESUPUESTO INICIAL APROBADO** | | | | | **$15.021.402** | **$0** | **$86.794.330** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$74.469.429** | **$0** | **$0** | **$0** | **$12.571.754** | **$658.290.494** |
| | **AHORROS POR PERIODO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| | **INEJECUIONES POR PERIODO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| | **TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO** | | | | | **$15.021.402** | **$0** | **$86.794.330** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$78.238.930** | **$74.469.429** | **$0** | **$0** | **$0** | **$12.571.754** | **$658.290.494** |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS** | | **$0** |

**OBSERVACIONES**

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento son consideras como COPIA NO CONTROLADA

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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR | F2.MO13.PP | 13/04/2021 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 4 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

**2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR**

| NOMBRE DEL SERVICIO | | DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR | No. CONTRATO | 19003182025 | VALOR ACTUAL | $ 654.057.900 | PEIODO A REPORTAR | | MARZO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS | | | VALOR FASE PREPARATORIA | PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO | MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR | VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO | EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES | EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO | SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO | VALOR AHORROS DEL PERIODO | VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO | VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | COSTOS FIJOS | | | | | | | | | |
| TALENTO HUMANO | COORDINADORIA | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $3.508.302 | $877.076 | $4.385.378 | $0 | $4.385.378 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $39.752.622 | $9.501.181 | $49.253.803 | $3.672.512 | $38.936.772 | $6.644.519 | $6.644.519 | $6.644.519 | $2.429.243 |
| | AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | AGENTE EDUCATIVO PERFIL 3 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $4.969.188 | $1.242.297 | $6.211.485 | $0 | $6.211.485 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $4.969.188 | $1.242.297 | $6.211.485 | $0 | $6.211.485 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2 | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | AUXILIAR PEDAGÓGICO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $1.866.844 | $466.711 | $2.333.555 | $0 | $2.333.555 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| DOTACION NO FUNGIBLE | CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $0 | $8.063.832 | $8.063.832 | $8.063.832 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| INFRAESTRUCTURA | ARRIENDO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | SERVICIOS PÚBLICOS | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | | $0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| GASTOS OPERATIVOS | GASTOS OPERATIVOS | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $1.377.096 | $1.377.096 | $2.754.192 | $2.754.192 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| TRANSPORTE | AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $4.706.352 | $0 | $4.706.352 | | $4.706.352 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| SEGURO | SEGURO NIÑOS (POLIZAS) | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $312.228 | $0 | $312.228 | $2.185.596 | $0 | -$1.873.368 | $0 | -$1.873.368 | $0 |
| DOTACIÓN DE CONSUMO | MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $790.272 | $0 | $790.272 | $790.272 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $528.024 | $0 | $528.024 | $528.024 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TALENTO HUMANO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $0 | $491.568 | $491.568 | $491.568 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| **TOTAL COSTOS FIJOS** | | | **$0** | **$62.780.116** | **$23.262.058** | **$86.042.174** | **$18.485.996** | **$62.785.027** | **$4.771.151** | **$6.644.519** | **$4.771.151** | **$2.429.243** |
| | | | COSTOS VARIABLES | | | | | | | | | |
| ALIMENTACIÓN | PRACTICA DE AUTOBESTACEMIENTO | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $7.757.778 | | $7.757.778 | | $7.757.778 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $6.047.874 | | $6.047.874 | $0 | $6.047.874 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| ABASTECIMIENTO | ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $846.720 | | $846.720 | $0 | $846.720 | $0 | $0 | $0 | 0 |
| ABASTECIMIENTO | REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS | FAMILIAR - EDUCACION INICIAL CAMPESINA | $0 | $806.442 | | $806.442 | | $806.442 | $0 | $0 | $0 | 0 |
| **TOTAL COSTOS VARIABLES** | | | **$0** | **$15.458.814** | **$0** | **$15.458.814** | **$0** | **$15.458.814** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |
| **TOTALES** | | | **$0** | **$78.238.930** | **$23.262.058** | **$101.500.988** | **$18.485.996** | **$78.243.841** | **$4.771.151** | **$6.644.519** | **$4.771.151** | **$2.429.243** |

**OBSERVACIONES**

**Firma Contador y/o tesorero**

**Firma del Representante Legal**

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

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

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

**FACTURA DE VENTA**

| No | 200 |
|---|---|

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO**
Propietaria: Laura Daniza Bellaizac Riascos
NIT: 1061702975 - 1
Celular: 321 6826424
Calle San Diego - López de Micay

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AAAA |
| 10 | 3 | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | **CC. o Nit** | 900583801-9 |
| **Dirección** | CALLE LA VIRGEN | **Celular** | 317 8947670 |

| CANT | DETALLE | V/UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 110 | Pliegos de Cartulina | $ 2.000 | $ 220.000 |
| 50 | Tijeras Punta Roma | $ 1.500 | $ 75.000 |
| 12 | Marcadores Punta Fina | $ 6.000 | $ 72.000 |
| 26 | Pliegos de Foamy escarchado | $ 5.000 | $ 130.000 |
| 27 | Pliegos de Foamy Liso | $ 3.000 | $ 81.000 |
| 9 | Cajas de Colores Norma | $ 23.000 | $ 207.000 |
| 1 | Paquete de Cartulina 1/8 | $ 5.272 | $ 5.272 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ESTA FACTURA DE VENTA ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO | | **TOTAL** | **$ 790.272** |

Observaciones:

Firma: Laura D. Bellaizac R.
C.C. No 1.061.702.975 de Popayán

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO**
Propietaria: Laura Daniza Bellaizac Riascos
NIT: 1061702975 - 1
Celular: 321 6826424
Calle San Diego - López de Micay

**FACTURA DE VENTA**

| No | 201 |
|---|---|

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AAAA |
| 10 | 3 | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | **CC. o Nit** | 900583801-9 |
| **Dirección** | CALLE LA VIRGEN | **Celular** | 317 8947670 |

| CANT | DETALLE | V/UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 2 | Cajas de Resma Tamaño carta | $ 330.000 | $ 660.000 |
| 2 | Cajas de Resma Tamaño oficio | $ 350.000 | $ 700.000 |
| 4 | Cajas de Lapicero | $ 9.000 | $ 36.000 |
| 3 | Cajas de Lapiz No 2 | $ 8.000 | $ 24.000 |
| 8 | Tintas Epson 544 Surtidas | $ 55.000 | $ 440.000 |
| 15 | Cosedoras Grandes | $ 25.000 | $ 375.000 |
| 15 | Perforadoras | $ 15.000 | $ 225.000 |
| 15 | Sacaganchos | $ 9.000 | $ 135.000 |
| 16 | Cintas Transparente Grande | $ 4.500 | $ 72.000 |
| 16 | Cintas de Enmascarar | $ 4.130 | $ 66.080 |
| 7 | Cajas de Clic de Colores | $ 3.000 | $ 21.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ESTA FACTURA DE VENTA ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO | | **TOTAL** | **$ 2.754.080** |

Observaciones:

Firma: Laura D. Bellaizac R.
C.C. No 1.061.702.975 de Popayán

**FACTURA DE VENTA**

| No | 202 |
|---|---|

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO**

Propietaria: Laura Daniza Bellaizac Riascos
NIT: 1061702975 - 1
Celular: 321 6826424
Calle San Diego - López de Micay

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AAAA |
| 10 | 3 | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | **CC. o Nit** | 900583801-9 |
| **Dirección** | CALLE LA VIRGEN | **Celular** | 317 8947670 |

| CANT | DETALLE | V/UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 12 | ESCOBAS | $ 6.500 | $ 78.000 |
| 12 | TRAPEROS | $ 8.800 | $ 105.600 |
| 14 | RECOGEGOR | $ 6.000 | $ 84.000 |
| 12 | BALDES | $ 15.035 | $ 180.420 |
| 16 | DETERGENTE EN POLVO X 900 GR | $ 5.000 | $ 80.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ESTA FACTURA DE VENTA ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO | | **TOTAL** | **$ 528.020** |

Observaciones:

Firma: Laura D. Bellaizac R.
C.C. No 1.061.702.975 de Popayán

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO**

Propietaria: Laura Daniza Bellaizac Riascos
NIT: 1061702975 - 1
Celular: 321 6826424
Calle San Diego - López de Micay

**FACTURA DE VENTA**

| No | 203 |
|---|---|

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AAAA |
| 10 | 3 | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | **CC. o Nit** | 900583801-9 |
| **Dirección** | CALLE LA VIRGEN | **Celular** | 317 8947670 |

| CANT | DETALLE | V/UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 294 | IMPRESIÓN DE CARTILLAS DE ACOMPAÑAMIENTO | $ 27.428 | $ 8.063.832 |
| 16 | CUADERNOS ARGOLLADOS DE 80 HOJAS GRANDES | $ 30.723 | $ 491.568 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ESTA FACTURA DE VENTA ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO | | **TOTAL** | **$ 8.555.400** |

Observaciones:

Firma: Laura D. Bellaizac R.
C.C. No 1.061.702.975 de Popayán

# IC-Banking

| Cuenta Origen | Información de Pago |
|---|---|
| Cuenta de ahorros | Cantidad de registros: |
| {Alias} | 4 |
| ****2684 | Fecha de pago: |
| FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSENO | 19/03/2025 |
| Monto a debitar: $12344992,00 | |

**Aditional information**

| | |
|---|---|
| Concepto: | - |
| Número de aprobación: | 1313454250 |
| Fecha de creación: | 19/03/2025 |
| Dirección IP: | 129.222.203.162 |
| Costo de la transacción: | $0,00 |
| Tipo transacción: | Débito/Crédito |
| Estado: | Aprobada |
| Autorizadores: | - |

| Tipo cuenta | Banco | Número cuenta | Nombre | Referencia | Monto | Número de factura |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****9320 | LAURA DANIZA BELLAIZ | GO IEC-Alis-MARZO | $2685200,00 | 0 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****9320 | LAURA DANIZA BELLAIZ | MDC IEC Marzo | $790272,00 | 0 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****9320 | LAURA DANIZA BELLAIZ | Aseo IEC Marzo | $528020,00 | 0 |
| Cuenta de ahorros | BANCO AGRARIO | ****9320 | LAURA DANIZA BELLAIZ | Cuadernos Iniciales | $8341500,00 | 0 |

**FUNDACIÓN HAZ TU CORAZÓN MICAYSEÑO**
**Nit: 900583801-9**
**LÓPEZ DE MICAY**

**EDUCACION INICIAL CAMPESINA - PROPIA E INTERCULTURAL**
**CONTRATO DE APORTES No 19003202025**
**Periodo de Pago del 1 al 30 de Marzo de 2025**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | IDENTIFICACION | DIAS TRAB | SUELDO BASICO | TOTAL DE DEVENGADO | | TOTAL DEVENGADO | DEDUCCIONES | | TOTAL DEDUCCION | NETO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | BASICO | AUX. TRANS. | | SALUD 4% | PENSION 4% | | |
| 1 | ROSA MARIEM CAICEDO DE CAICEDO | AGENTE EDUCATIVO | 25.450.143 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 2 | KEYDI JOHANA GRUESO CASANOVA | AGENTE EDUCATIVO | 1.059.446.409 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 3 | NISIDA GONGORA MONTAÑO | AGENTE EDUCATIVO | 27.371.475 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 4 | AIDE CUERO CASTILLO | AGENTE EDUCATIVO | 34.678.930 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 5 | ANA GLORIA SANCHEZ CADENA | AGENTE EDUCATIVO | 27.258.878 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| 6 | ADELY RAMOS CUERO | AGENTE EDUCATIVO | 34.678.819 | 30 | $1.423.500 | $1.423.500 | $200.000 | $1.623.500 | $56.940 | $56.940 | $113.880 | $1.509.620 |
| TOTAL | | | | | | $8.541.000 | $1.200.000 | $9.741.000 | $341.640 | $341.640 | $683.280 | $9.057.720 |

| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES | | |
|---|---|---|
| $8.541.000 | | VALOR |
| SALUD | 8,5% | $725.985 |
| PENSION | 12% | $1.024.920 |
| RIESGOS | 0,522% | $44.584 |
| SENA | 2% | $170.820 |
| ICBF | 3% | $256.230 |
| CAJA COMP | 4% | $341.640 |
| TOTAL | | $2.564.179 |

| PROVISION PARA PRESTACIONES SOCIALES | | |
|---|---|---|
| $9.741.000 | | VALOR |
| CESANTIAS | 8,33% | $811.425 |
| INT/CESANTIAS | 1% | $97.410 |
| PRIMA | 8,33% | $811.425 |
| VACACIONES | 4,17% | $356.160 |
| TOTAL PROVISIONES | | $2.076.420 |

REPRESENTANTE LEGAL

TESORERO

Dir: Calle la Virgen Edf. COOSERPUL E.S.P
Cel: 313 7415857 - E-mail: fun.haztucorazonm@hotmail.com
López de Micay - Cauca

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-04-01, 11:20:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071524915

**Periodo Cotización:** marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

## PAGADO 01/04/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARIA DEL PILAR PAZ HURTADO | | |
| **Documento** | CC1005705443 | **Dirección** | CL 13C #49 - 15 TRIBEKA APT 1404 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3147361869 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1005705443 | MARIA DEL PILAR PAZ HURTADO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. CM | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 2,436 | $ 1.423.500 | $ 34.700 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 8.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 449.100 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ 8.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 449.100 | $ 0 | $ 449.100 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-08 la empresa MAR YUDY SINISTERRA HERRERA con documento de identificación CC 1059448267 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SINISTERRA HERRERA MAR YUDY identificado con CC-1059448267, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1059448267 | MAR YUDY SINISTERRA HERRERA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635636853 | I | 2025-04-08 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |



PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-08 la empresa INGRID SISNEY MONTAÑO RUIZ con documento de identificación CC 1061198966 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MONTAÑO RUIZ INGRID SISNEY identificado con CC-1061198966, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1061198966 | INGRID SISNEY MONTAÑO RUIZ |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635597482 | I | 2025-04-08 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900935126 | ESSC62 | ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-09 la empresa YEISY LORENA HURTADO ESTUPIÑAN con documento de identificación CC 1007181383 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HURTADO ESTUPIÑAN YEISY LORENA identificado con CC-1007181383, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1007181383 | YEISY LORENA HURTADO ESTUPIÑAN |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635623298 | I | 2025-04-09 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 900336004 | 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS041 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-01 la empresa DALIA SALAZAR GUEVARA con documento de identificación CC 66943052 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SALAZAR GUEVARA DALIA identificado con CC-66943052, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-66943052 | DALIA SALAZAR GUEVARA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635504800 | I | 2025-04-01 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 900336004 | 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS041 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-09 la empresa KEYLA MARINA CAICEDO RAMOS con documento de identificación CC 1115075751 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CAICEDO RAMOS KEYLA MARINA identificado con CC-1115075751, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1115075751 | KEYLA MARINA CAICEDO RAMOS |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635684800 | I | 2025-04-09 | 0 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 28 |
| EPS | 900156264 | EPS041 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS | 28 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-04 la empresa LINA MARCELA GRUESO OBREGON con documento de identificación CC 48629830 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GRUESO OBREGON LINA MARCELA identificado con CC-48629830, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-48629830 | LINA MARCELA GRUESO OBREGON |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 33043185 | I | 2025-04-04 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS041 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-02 la empresa MERLI LILIANA RUIZ SILVA con documento de identificación CC 48629423 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RUIZ SILVA MERLI LILIANA identificado con CC-48629423, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-48629423 | MERLI LILIANA RUIZ SILVA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635596270 | I | 2025-04-02 | 0 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-08 la empresa WILMER CHIRIMIA QUIROZ con documento de identificación CC 1007853866 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CHIRIMIA QUIROZ WILMER identificado con CC-1007853866, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1007853866 | WILMER CHIRIMIA QUIROZ |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635683878 | I | 2025-04-08 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900935126 | ESSC62 | ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-09 la empresa JAKELINE OROBIO CARABALI con documento de identificación CC 1059444167 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OROBIO CARABALI JAKELINE identificado con CC-1059444167, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1059444167 | JAKELINE OROBIO CARABALI |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635684517 | I | 2025-04-09 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-04-08 la empresa JENNY PATRICIA BONILLA MONTAÑO con documento de identificación CC 34679414 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BONILLA MONTAÑO JENNY PATRICIA identificado con CC-34679414, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-34679414 | JENNY PATRICIA BONILLA MONTAÑO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8635664669 | I | 2025-04-08 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |



PAGADO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1059448720 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIANA ISABEL CAMPAZ CUENU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALI | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4598616675** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 3 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/04/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992262556 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 500 | $ 228.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 500** | **$ 228.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 178.000 | $ 400 | $ 0 | $ 178.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 400** | **$ 0** | **$ 178.400** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 100 | $ 0 | $ 7.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 7.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1059448720 | CAMPAZ CUENU DIANA ISABEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS018-S.O.S. | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 105944872 | $ 7.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 414.300**

Planilla Pagada

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-03
Período Salud : 2025-03

Se certifica que en la fecha 2025-03-31 la empresa BERMARIS SUAREZ GAMBOA con documento de identificación CC 1007345354 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SUAREZ GAMBOA BERMARIS identificado con CC-1007345354, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1007345354 | BERMARIS SUAREZ GAMBOA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 32966851 | I | 2025-03-31 | 0 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 30 |



PAGADO

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | EMITELIA SOLIS MORENO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-34679694 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-04-02 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-04-24 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-03-31 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-03 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-03 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8635502400 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8627924878 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 227.800 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 | $ 413.300 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 23/05/2025 |

Banco Agrario de Colombia

# ESTADO DE CUENTAS DE AHORRO ACTIVO

Hasta 20 millones, su dinero está asegurado — Depósito seguro de Fogafin — www.fogafin.gov.co

**NOMBRE** FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSENO ,

**DIRECCIÓN** CALLE LA VIRGEN

**CIUDAD** CAUCA, LOPEZ DE MICAY

| MES | MARZO | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|

**NÚMERO DE CUENTA:**
**421393002684**

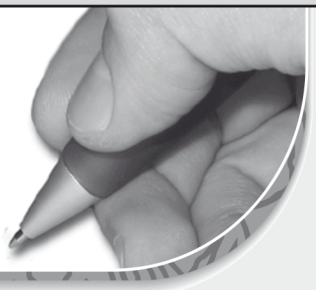
**OFICINA: 2139 LOPEZ DE MICAY**

## RESUMEN DE MOVIMIENTO

| | No. Transacciones | Valor | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **SALDO ANTERIOR** | | 177.474.789,87 | **SALDO ACTUAL** | 152.460.895,87 |
| **TOTAL ABONOS** | 20 | 231.445,00 | **PROMEDIO MES** | 164.207.297,20 |
| **TOTAL CARGOS** | 52 | 25.245.339,00 | **INTERESES** | 231.445,00 |

## INFORMACIÓN IMPORTANTE

**ESTIMADO CLIENTE: PARA SU COMODIDAD, AHORA USTED PUEDE ACTUALIZAR SUS DATOS BASICOS COMO TELEFONOS DE CONTACTO Y DIRECCIONES, A TRAVES DE NUESTRA LINEA GRATUITA DE CONTACTO BANAGRARIO 018000 915000 O DESDE BOGOTA AL 5948500, SERVICIO 24 HORAS.**



**www.bancoagrario.gov.co**
**· Banca Agropecuaria · Banca Personas · Banca Oficial · Banca Empresarial · Banca Microfinanzas**

| DIA | DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN | OFICINA | No. DCTO | VALOR | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.675,00 | 177.483.464,87 |
| 03/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -607,00 | 177.482.857,87 |
| 03/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 177.482.855,87 |
| 04/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.675,00 | 177.491.530,87 |
| 04/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -607,00 | 177.490.923,87 |
| 04/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 177.490.921,87 |
| 05/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.675,00 | 177.499.596,87 |
| 05/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -607,00 | 177.498.989,87 |
| 05/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 177.498.987,87 |
| 06/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.676,00 | 177.507.663,87 |
| 06/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -607,00 | 177.507.056,87 |
| 06/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 177.507.054,87 |
| 07/03 | ND COMPRA POR PSE INTERNET | INTERNET BANCA | | -3.479.112,00 | 174.027.942,87 |
| 07/03 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -13.916,00 | 174.014.026,87 |
| 07/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 25.517,00 | 174.039.543,87 |
| 07/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -1.786,00 | 174.037.757,87 |
| 07/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -7,00 | 174.037.750,87 |
| 10/03 | TRASLADO INTERBANCARIO O PROPIO | INTERNET BANCA | | -2.264.430,00 | 171.773.320,87 |
| 10/03 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -9.058,00 | 171.764.262,87 |
| 10/03 | TRASLADO INTERBANCARIO O PROPIO | INTERNET BANCA | | -2.264.430,00 | 169.499.832,87 |
| 10/03 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -9.058,00 | 169.490.774,87 |
| 10/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.284,00 | 169.499.058,87 |
| 10/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -580,00 | 169.498.478,87 |
| 10/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 169.498.476,87 |
| 11/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.285,00 | 169.506.761,87 |
| 11/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -580,00 | 169.506.181,87 |

NIT. 800.037.800-8
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
Autorregulado amv
Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT. 800.096.812-8 6418



Cualquier inquietud por favor comunicarla por escrito a la Revisoría Fiscal PricewaterhouseCoopers LTDS | http://www.pwc.com/co | Directo: +57 (1) 634 05 55 | Mobile: 304 674 98 60 Fax: +57 (1) 218 85 44 | Office: Calle 100 No. 11 A 35, Piso 6 Bogotá, Colombia | Revisor Fiscal Principal: José Wilson Rodríguez · Revisor Fiscal Primer Suplente: Joaquín Guillermo Molina Morales · Revisor Fiscal Segundo Suplente: Dorian del Socorro Echeverri Quintero o al e-mail: Raquel.viveros@co.pwc.com. Tenemos a su disposición, los siguientes canales para presentar peticiones, quejas o reclamos: Línea Contacto Banco Agrario: Bogotá (1) 5948500, resto del país Línea gratuita 01 8000 91 5000. Correo electronico Banco Agrario: servicio.cliente@bancoagrario.gov.co Defensor del consumidor financiero: Dr. José Guillermo Peña González: (1) 2131370 - Fax (1) 2130495. Correo electrónico: defensorbanco@pgabogados.com, avenida 19 No. 114-09 Oficina 502, Bogotá.

| DIA | DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN | OFICINA | No. DCTO | VALOR | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 169.506.179,87 |
| 12/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.285,00 | 169.514.464,87 |
| 12/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -580,00 | 169.513.884,87 |
| 12/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 169.513.882,87 |
| 13/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.285,00 | 169.522.167,87 |
| 13/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -580,00 | 169.521.587,87 |
| 13/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 169.521.585,87 |
| 14/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 24.859,00 | 169.546.444,87 |
| 14/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -1.740,00 | 169.544.704,87 |
| 14/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -7,00 | 169.544.697,87 |
| 17/03 | ND COMPRA POR PSE INTERNET | INTERNET BANCA | | -1.950.500,00 | 167.594.197,87 |
| 17/03 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -7.802,00 | 167.586.395,87 |
| 17/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.191,00 | 167.594.586,87 |
| 17/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -573,00 | 167.594.013,87 |
| 17/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 167.594.011,87 |
| 18/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 8.192,00 | 167.602.203,87 |
| 18/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -573,00 | 167.601.630,87 |
| 18/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 167.601.628,87 |
| 19/03 | TRASLADO INTERBANCARIO O PROPIO | INTERNET BANCA | | -2.825.100,00 | 164.776.528,87 |
| 19/03 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -11.300,00 | 164.765.228,87 |
| 19/03 | TRASLADO INTERBANCARIO O PROPIO | INTERNET BANCA | | -12.344.992,00 | 152.420.236,87 |
| 19/03 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -49.380,00 | 152.370.856,87 |
| 19/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 7.448,00 | 152.378.304,87 |
| 19/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -521,00 | 152.377.783,87 |
| 19/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 152.377.781,87 |
| 20/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 7.448,00 | 152.385.229,87 |
| 20/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -521,00 | 152.384.708,87 |
| 20/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 152.384.706,87 |
| 21/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 29.795,00 | 152.414.501,87 |
| 21/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -2.086,00 | 152.412.415,87 |
| 21/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -8,00 | 152.412.407,87 |
| 25/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 7.450,00 | 152.419.857,87 |
| 25/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -522,00 | 152.419.335,87 |
| 25/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 152.419.333,87 |
| 26/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 7.450,00 | 152.426.783,87 |
| 26/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -522,00 | 152.426.261,87 |
| 26/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 152.426.259,87 |
| 27/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 7.450,00 | 152.433.709,87 |
| 27/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -522,00 | 152.433.187,87 |
| 27/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 152.433.185,87 |
| 28/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 22.353,00 | 152.455.538,87 |
| 28/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -1.565,00 | 152.453.973,87 |
| 28/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -6,00 | 152.453.967,87 |
| 31/03 | INTERESES DE AHORROS | LOPEZ DE MICAY | | 7.452,00 | 152.461.419,87 |
| 31/03 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | LOPEZ DE MICAY | | -522,00 | 152.460.897,87 |
| 31/03 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | LOPEZ DE MICAY | | -2,00 | 152.460.895,87 |

Corvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT. 800.096.812-8 6418

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI | F7.MO12.PP | 12/05/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 6 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| 1. Información General | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRODORA DEL SERVICIO | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | | | | No. DEL CONVENIO O CONTRATO | | | 19003202025 | VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO | | | $ 514.466.844 |
| **2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES** | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIPCION** | **ENERO** | **FEBRERO** | **MARZO** | **ABRIL** | **MAYO** | **JUNIO** | **JULIO** | **AGOSTO** | **SEPTIEMBRE** | **OCTUBRE** | **NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
| VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO | | $177.444.310 | | $0 | $0 | | | $0 | | | | |
| VALOR OTROS INGRESOS | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | |
| MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR | | $0 | $177.444.310 | $151.128.246 | $151.128.246 | $151.128.246 | $151.128.246 | $151.128.246 | $151.128.246 | $151.128.246 | $151.128.246 | $151.128.246 |
| **TOTAL APORTES PARA EL PERIODO** | **$0** | **$177.444.310** | **$177.444.310** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** |
| VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF | | $0 | $8.706.552 | | | | | | | | | |
| CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO | | $28.196.070 | $141.266.879 | | | | | | | | | |
| CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO | | $0 | $17.609.512 | $0 | | | | | | | | |
| PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL | | $0 | $0 | $0 | $0 | | $0 | $0 | | | | |
| PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | |
| OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | |
| **SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO** | **$0** | **$177.444.310** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** | **$151.128.246** |
| SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO | | $177.444.310 | $152.460.895 | | | | | | | | | |
| **DIFERENCIAS** | **$0** | **$0,00** | **$1.332.649** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |
| VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO | | $1.743.308 | $4.858.486 | | | | | | | | | |
| **CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA** | **$0** | **$1.743.308,00** | **$6.601.794** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |

| DESCRIPCION | REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO | | | $26.021 | $231.445 | | | | | | | | | $257.466 |
| VALOR CONSIGNADO | | | | | | | | | | | | | $0 |
| FECHA DE LA CONSIGNACION | | | | | | | | | | | | | |
| No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION | | | | | | | | | | | | | |
| PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | DIFERENCIA | $257.466 |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |
| |
| |

Firma Contador TP. 157371-T

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

ESTE DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

# POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 40-68-1000004192

| SUCURSAL | FECHA DE EXPEDICION | VIGENCIA SEGURO | | TIPO DE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE LAS 24 HORAS | HASTA LAS 24 HORAS | |
| POPAYAN | DIA 06 MES 03 AÑO 2025 | DIA 01 MES 03 AÑO 2025 | DIA 30 MES 09 AÑO 2025 | NEGOCIO NUEVO |

## DATOS TOMADOR

**NOMBRE** FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO **DOCUMENTO:** NIT 900583801-9

**DIRECCION** CALLE LA VIRGEN **CIUDAD** LOPEZ, CAUCA **TELEFONO** 3178947670

**ASEGURADOS:** BENEFICIARIOS CONTRATO ICBF NO. 19003202025

**BENEFICIARIOS :** LOS DE LEY

## INTERMEDIARIOS

| INTERMEDIARIO | PARTICIPACION |
|---|---|
| 40847 DIAZ MAYORGA EDWIN ARMANDO | 100 % |

## DISTRIBUCION DEL COASEGURO

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEG. | PRIMA |
|---|---|---|---|

## INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - NIÑOS Y NIÑAS

| AMPAROS | SUMA ASEGURADA $ | PRIMA $ | ASEGURADOS |
|---|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | 2,800,000,000.00 | 1,682,991.00 | 350 |
| AUXILIO EDUCATIVO | 70,000,000.00 | 0.00 | 350 |
| AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL | 1,400,000,000.00 | 72,499.00 | 350 |
| AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | 1,400,000,000.00 | 60,876.00 | 350 |
| AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO | 175,000,000.00 | 0.00 | 350 |
| GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE. | 140,000,000.00 | 6,437.00 | 350 |
| GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA | 140,000,000.00 | 7,249.00 | 350 |
| GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE | 1,750,000,000.00 | 1,003,271.00 | 350 |
| GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES | 350,000,000.00 | 0.00 | 350 |
| GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS | 1,750,000,000.00 | 0.00 | 350 |
| INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE | 87,500,000.00 | 0.00 | 350 |
| INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE | 2,800,000,000.00 | 156,865.00 | 350 |
| MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | 2,800,000,000.00 | 129,231.00 | 350 |
| REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL | 498,225,000.00 | 0.00 | 350 |
| REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE | 8,750,000,000.00 | 17,779.00 | 350 |
| RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE | 17,500,000.00 | 0.00 | 350 |
| RIESGO QUÍMICO | 87,500,000.00 | 0.00 | 350 |
| RIESGOS BIOLÓGICOS | 1,400,000,000.00 | 0.00 | 350 |

CATEGORIA : 2 - MUJERES GESTANTES/MADRES LACTANTES

| AMPAROS | SUMA ASEGURADA $ | PRIMA $ | ASEGURADOS |
|---|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | 944,000,000.00 | 100,690.00 | 118 |

Relación Continúa en la Siguiente Página...

| PRIMA ANUAL | $3,688,864.00 | IVA | $0.00 | TOTAL A PAGAR: | $3,479,112.00 |
|---|---|---|---|---|---|

OBSERVACIONES

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

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

**Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.**

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE POPAYAN A LOS 6 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

(415)7709998021150(8020)2100910046255 5(3900)000003479112(96)20260301

**REFERENCIA PAGO:**

**2100910046255-5**

40-68-1000004192

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

# POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 40-68-1000004192

| SUCURSAL | FECHA DE EXPEDICION | VIGENCIA SEGURO | | TIPO DE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE LAS 24 HORAS | HASTA LAS 24 HORAS | |
| POPAYAN | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO | NEGOCIO NUEVO |

## DATOS TOMADOR

**NOMBRE** FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO **DOCUMENTO:** NIT 900583801-9

**DIRECCION** CALLE LA VIRGEN **CIUDAD** LOPEZ, CAUCA **TELEFONO** 3178947670

## DATOS DEL ASEGURADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL | 472,000,000.00 | 24,524.00 | 118 |
| AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | 118,000,000.00 | 5,446.00 | 118 |
| GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE. | 47,200,000.00 | 2,170.00 | 118 |
| GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE | 590,000,000.00 | 338,245.00 | 118 |
| INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE | 944,000,000.00 | 52,886.00 | 118 |
| MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | 472,000,000.00 | 21,702.00 | 118 |
| REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE | 2,950,000,000.00 | 5,994.00 | 118 |

OBSERVACIONES

LA PRESENTE POLIZA SE EMITE PARA OTORGAR COBERTURA A LOS BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS QUE HACEN PARTE DEL CONTRATO SUSCRITO CON EL ICBF.

BENEFICIARIOS SEGUN CONTRATO DE APORTE ICBF - CAUCA No. 19003202025 REGIONAL CAUCA,

LA COBERTURA DE AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA Y SU VALOR ASEGURADO SE EXTIENDE A CUBRIR LA MUERTE DEL RECIEN NACIDO DE LA MADRE GESTANTE ASEGURADA Y DEBIDAMENTE REPORTADA EN LA POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

"LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

40-68-1000004192

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

# POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

## 40-68-1000004192

| SUCURSAL | DOCUMENTO | TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|
| POPAYAN | NIT 900583801-9 | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | NEGOCIO NUEVO |

### OBSERVACIONES

ESTUDIANTIL.

SE ANEXA LISTADO DE LOS BENEFICIARIOS ASEGURADOS

NO DE CUPOS: 468 ( 350 NIÑOS - NIÑAS, 118 MUJERES GESTANTES - LACTANTES)

EDUCACION INICIAL CAMPESINA A SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURAL: 50 CUPOS - GUAPI
EDUCACION INICIAL CAMPESINA B SIN RACION - PROPIA E INTERCULTURA CUPOS 244- GUAPI
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL A SIN RACION - INSTITUCIONAL CUPOS 174 - GUAPI

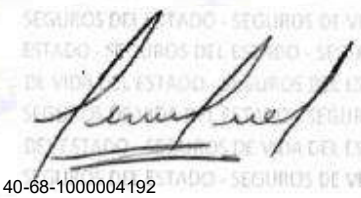
BENEFICIARIOS NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES Y LACTANTES SEGUN CONTRATO SUSCRITO CON EL ICBF.

EN EL MOMENTO DE REQUERIR ATENCION MEDICA DEBERAN PRESENTAR COPIA DE LA POLIZA CON EL RESPECTIVO LISTADO DE ASEGURADOS

| | |
|---|---|
| TOTAL ANUAL A PAGAR: | **$3,479,112.00** |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE POPAYAN A LOS 6 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025



40-68-1000004192

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.174-4

# POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

| SUCURSAL | CERTIFICADO DE | POLIZA No: | ANEXO No: |
|---|---|---|---|
| POPAYAN | NEGOCIO NUEVO | 1000004192 | 0 |

TOMADOR FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO — NIT 900583801-9
DIRECCION CALLE LA VIRGEN — CIUDAD LOPEZ, CAUCA — TELEFONO 3178947670
ASEGURADOS: BENEFICIARIOS CONTRATO ICBF NO. 19003202025
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

**CLAUSULAS DE LA POLIZA**

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

# POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.174-4

Nro. 40-68-1000004192

| SUCURSAL | FECHA DE EXPEDICION | VIGENCIA SEGURO | | TIPO DE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE LAS 24 HORAS | HASTA LAS 24 HORAS | |
| POPAYAN | DIA 06 MES 03 AÑO 2025 | DIA 01 MES 03 AÑO 2025 | DIA 30 MES 09 AÑO 2025 | NEGOCIO NUEVO |

## DATOS TOMADOR

**NOMBRE** FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO **DOCUMENTO:** NIT 900583801-9

**DIRECCION** CALLE LA VIRGEN **CIUDAD** LOPEZ, CAUCA **TELEFONO** 3178947670

**ASEGURADOS:** BENEFICIARIOS CONTRATO ICBF NO. 19003202025

**BENEFICIARIOS :** LOS DE LEY

| INTERMEDIARIOS | | DISTRIBUCION DEL COASEGURO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERMEDIARIO | PARTICIPACION | NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEG. | PRIMA |
| 40847 DIAZ MAYORGA EDWIN ARMANDO | 100 % | | | | |

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**

pse VISA MasterCard

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia éxito Gana Gana Efecty Coopidrogas

**Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

| PRIMA | ANUAL | $3,688,864.00 | IVA | $0.00 | TOTAL A PAGAR: | $3,479,112.00 |
|---|---|---|---|---|---|---|

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE POPAYAN A LOS 6 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021150 (8020) 2100910046255 (3900) 000003479112 (96) 20260301

**REFERENCIA PAGO:**
**2100910046255-5**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500059550 41

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

**RECIBO DE PAGO Nº:** 20000059550411

**CERTIFICAMOS QUE:**

| **FECHA** | |
|---|---|
| 07/03/2025 07:25p.m. | |

**RECIBIMOS DE:** FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO — NIT. 900.583.801

**LA SUMA DE:** Tres millones cuatrocientos setenta y nueve mil ciento doce pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 20000059550411

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| POPAYAN-68-1000004192-0-1 | $3,479,112.00 | | $0.00 | $3,479,112.00 |

**FORMA DE PAGO**

Pse - $ 3,479,112.00

**EFECTIVO:**
**CHEQUE:**
**TARJETA:**
**BD:** 3,479,112.00
**OTROS:** $3,479,112.00

**TRANSACCION:** 0005955041

**TOTAL:** $3,479,112.00

**CAJERO:** PAGUESTADO

3/7/2025 7:25:08PM

172.16.10.23

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900583801 | 9 | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | A - 200 O MAS COTIZANTES | MADRES COMUNITARIAS | CALLE LA VIRGEN | LOPEZ-CAUCA | 8365457 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-04 | 1392905285 | 9484314337 | E | 2025/04/02 | 2025/04/07 | BANCO AGRARIO | 5 | $6,520,700 |

**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: MADRES COMUNITARIAS (6 Afiliados)** | | | | | | $8,541,000 | $1,366,800 | | | $8,541,000 | $1,068,000 | | | $8,541,000 | $342,000 | | | $8,541,000 | $45,000 | | $8,541,000 | $427,800 |
| **Centro de Trabajo: IEC GUAPI ( 6 Afiliados)** | | | | | | $8,541,000 | $1,366,800 | | | $8,541,000 | $1,068,000 | | | $8,541,000 | $342,000 | | | $8,541,000 | $45,000 | | $8,541,000 | $427,800 |
| Ciudad: LOPEZ Depto: CAUCA ( 6 Afiliados) | | | | | | $8,541,000 | $1,366,800 | | | $8,541,000 | $1,068,000 | | | $8,541,000 | $342,000 | | | $8,541,000 | $45,000 | | $8,541,000 | $427,800 |
| 1 | CC | 25450143 | CAICEDO ROSA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 2 | CC | 34678930 | CUERO AIDEE | 230201 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 3 | CC | 27371475 | GONGORA NISIDA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 4 | CC | 1059446409 | GRUESO KEIDY | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 5 | CC | 34678819 | RAMOS ADELY | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 6 | CC | 27258878 | SANCHEZ ANA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| **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: ICBF GUAPI (6 Afiliados)** | | | | | | $8,541,000 | $1,366,800 | | | $8,541,000 | $1,068,000 | | | $8,541,000 | $342,000 | | | $8,541,000 | $45,000 | | $8,541,000 | $427,800 |
| **Centro de Trabajo: CDI ( 6 Afiliados)** | | | | | | $8,541,000 | $1,366,800 | | | $8,541,000 | $1,068,000 | | | $8,541,000 | $342,000 | | | $8,541,000 | $45,000 | | $8,541,000 | $427,800 |
| Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA ( 6 Afiliados) | | | | | | $8,541,000 | $1,366,800 | | | $8,541,000 | $1,068,000 | | | $8,541,000 | $342,000 | | | $8,541,000 | $45,000 | | $8,541,000 | $427,800 |
| 7 | CC | 27258303 | CADENA MARIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 8 | CC | 34678449 | CAICEDO MARIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 9 | CC | 25436221 | CASTRO MARIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 10 | CC | 31377959 | QUIÑONES SUSANA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 11 | CC | 25435518 | RAMOS JULIA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 12 | CC | 25435358 | SOLIS JUSTA | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF14 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| **Total** | | | **Afiliados( 12)** | | | $17,082,000 | $2,733,600 | | | $17,082,000 | $2,136,000 | | | $17,082,000 | $684,000 | | | $17,082,000 | $90,000 | | $17,082,000 | $855,600 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900583801 | 9 | FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO | A - 200 O MAS COTIZANTES | MADRES COMUNITARIAS | CALLE LA VIRGEN | LOPEZ-CAUCA | 8365457 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-04 | 1392905285 | 9484314337 | E | 2025/04/02 | 2025/04/07 | BANCO AGRARIO | 5 | $6,520,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 12 | $2,733,600 | $9,000 | $0 | $2,742,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 9 | $2,050,200 | $6,700 | $0 | $2,056,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $455,600 | $1,500 | $0 | $457,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $227,800 | $800 | $0 | $228,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 12 | $90,000 | $300 | $0 | $90,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 12 | $90,000 | $300 | $0 | $90,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 12 | $684,000 | $2,300 | $0 | $686,300 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891,500,182 | 0 | 12 | $684,000 | $2,300 | $0 | $686,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 12 | $2,136,000 | $7,000 | $0 | $2,143,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 11 | $1,958,000 | $6,400 | $0 | $1,964,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $600 | $0 | $178,600 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 12 | $513,600 | $1,700 | $0 | $515,300 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 12 | $513,600 | $1,700 | $0 | $515,300 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 12 | $342,000 | $1,200 | $0 | $343,200 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 12 | $342,000 | $1,200 | $0 | $343,200 |
| **TOTAL** | | | | **12** | **$6,499,200** | **$21,500** | **$0** | **$6,520,700** |

**INFORME FINANCIERO**
**6. CONTRAPARTIDA**

**DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA**

| RUBRO | DESCRIPCIÓN | VALOR PRESUPUESTADO | CONCEPTO DEL RECURSO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | VALOR EJECUTADO A LA FECHA | SALDO POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALIMENTACION | $11.727.574 | CONTRAPARTIDA | | | $1.675.506 | | | | | | | | | | $1.675.506 | $10.052.068 |
| 2 | TALENTO HUMANO | $11.727.574 | CONTRAPARTIDA | | | $0 | | | | | | | | | | $0 | $11.727.574 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 |
| **TOTAL APORTE** | | **$23.455.147** | | **$0** | **$0** | **$1.675.506** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$1.675.506** | **$21.779.641** |

**Firma del Representante Legal**



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

# VARIEDADES Y ABARROTES LIZ

## James Angulo Granja

Nit 4.701.237-1 Persona Natural/No responsable de IVA

jdavid8310@6mail.com  Calle La Virgen – López de Micay

3438405  311 6228989

**FACTURA DE VENTA**

**No 071**

| DD | MM | AAAA |
|---|---|---|
| 15 | 3 | 2025 |

Cliente: **FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYSEÑO** CC o Nit: **900583801-9**

Direccion: **CALLE LA VIRGEN** Celular: **317 8947670**

| CANT | DESCRIPCION | V/UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 294 | Aceite de Girasol x 500cc | $ 5.699 | $ 1.675.506 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008 | | **TOTAL** | **$ 1.675.506** |

**Firma Autorizado:** James David Angulo G. **Firma Cliente**: _____