

Ingresos Públicos

Anexo N.1

AÑO GRAVABLE
2018



**FACTURA
IMPUESTO PREDIAL
UNIFICADO**

No. Referencia
Recaudo

401



Factura
Número: 2018201041623907577

CODIGO QR
Indicador de uso
al respaldo

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO		2. DIRECCIÓN TV 81A 57G71 SUR TO 9 AP. 103		3. MATRÍCULA INMOBILIARIA 050S40728169	
B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE		6. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		7. % PROPIEDAD	
4. TIPO	5. No. IDENTIFICACIÓN	6. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		8. CALIDAD	9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN
NIT	830053812	ALIANZA FIDUCIARIA S.A. FIDEICOMISOS		PROPIETARIO	AV 15 100 43
NIT	800161633	CONSTRUCTORA LAS GALIAS S A		BENEFICIARIOS	AK 9 101 67
					11001
					11001

11. OTROS

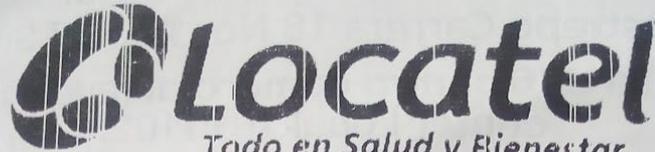
C. LIQUIDACIÓN FACTURA		13. DESTINO HACENDARIO		14. TARIFA		15. % EXENCIÓN		16. % EXCLUSIÓN PARCIAL	
12. AVALUO CATASTRAL		61		1		0			
43,908,000									
17. IMPUESTO A CARGO		18. DESCUENTO INCREMENTO DIFERENCIAL		19. IMPUESTO AJUSTADO					
44,000		0		44,000					

D. PAGO CON DESCUENTO		HASTA		HASTA	
20. VALOR A PAGAR	VP	06/ABR/2018	15/JUN/2018	44,000	44,000
21. DESCUENTO POR PRONTO PAGO	TD			4,000	0
22. DESCUENTO ADICIONAL	DA			0	0
23. TOTAL A PAGAR	TP			40,000	44,000

E. PAGO ADICIONAL VOLUNTARIO		HASTA		HASTA	
24. PAGO VOLUNTARIO	AV	06/ABR/2018	15/JUN/2018	4,000	4,000
25. TOTAL CON PAGO VOLUNTARIO	TA			44,000	48,000

F. MARQUE EN EL RECUADRO LA FECHA DE PAGO

PAGO CON APOORTE VOLUNTARIO		HASTA (dd/mm/aa) 06/ABR/2018		HASTA (dd/mm/aa) 15/JUN/2018	
		44,000		48,000	



Todo en Salud y Bienestar

LOCATEL RESTREPO

CARRE 18 No 17-27 SUR Tel. 508 2222

CLIENTE LOCATEL 52445499
 770767040458 PANTYMEDIA ME 79,500 B
 SC 999 Dcto LOCATEL 39,750-

*** SUBTOTAL/TOTAL -->> \$ 39,750
 EFECTIVO 50,000
 CAMBIO 10,250
 AHORRO 39,750

RESUMEN TARIFAS IVA

	COMPRA	BASE GRV	IVA
B= 19%	39750	33403	6347
TOTAL =	39750	33403	6347

BRECCIA SALUD SAS
900.138.858-0

RANGO: 0000301149-0010000000

Autor.: 18762009138419 de 12/Jul/2018

No FACTURA: 2002-0000304692

IVA Reginen Comun

No somos autorretenedores Renta
 Grandes Contribuyentes Res.12635 14-Dic-18
 Gdes. Contribuyentes SHD. Res.10761 30-Mar-18
 Agente Retenedor de Iva

FACTURADO POR: ANDREA FARFAN
 ARTICULOS VENDIDOS = 1

Gastos Públicos

Anexo N. 2



Colegio CLASS
Institución Educativa Distrital

Carrera 801 No. 57B-50 Sur Teléfono: 776 4943 - 777 9699
Resoluciones No. 415 de Enero 30 de 2001 aprobación y 2818 de Septiembre 13 de 2002 unificación y
08-0356 de Noviembre 25 de 2009
DANE 11100113129



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Educación

INFORME FINAL DE EVALUACIÓN - AÑO: 2019

Nombre	Cód	Jornada	Grado/Curso	Periodo	Año
RODRIGUEZ GARNICA ANGIE LORENA	22	Mañana	DÉCIMO	Inf Final	2019

AREAS/Asignaturas	I.H.	Nota	Desempeño	Nivelación
CAMPO: COMUNICACIÓN				
Lengua castellana	4	4.1	Alto	
Idioma extranjero: Ingles	3	4.5	Superior	
CAMPO: ARTE Y EXPRESIÓN				
Línea: Apreciación Artística		4.3	ALTO	
Historia del Arte	3	4.1	Alto	
Teoria del color	3	4.5	Superior	
Educacion fisica, recreacion y deportes	2	3.6	Basico	
CAMPO: CIENTIFICO - TECNOLÓGICO				
Quimica	4	4.0	Alto	
Tecnologia e Informatica	2	2.5	Alto	4.0
CAMPO: MATEMÁTICO				
Matematicas	4	4.3	Alto	
Fisica	4	4.3	Alto	
CAMPO: HISTÓRICO				
Constitucion	2	4.1	Alto	
Filosofia	2	4.2	Alto	
MEDIA INTEGRAL				
Línea: Taller De Expresión		4.9	SUPERIOR	
Taller de Dibujo	3	4.9	Superior	
Taller de Pintura	3	4.8	Superior	
Línea: Diseño		3.9	BASICO	
Diseño Basico	4	3.8	Basico	
Diseño Grafico	4	3.9	Basico	
Línea: Fundamentos De Comunicación		4.2	ALTO	
Teoria de la Imagen	3	4.4	Alto	
Introduccion a la publicidad	3	4.0	Alto	
COMPORTAMIENTO SOCIAL				

CONCEPTO DEL CÓMITE DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN

El Estudiante ES PROMOVIDO AL GRADO UNDÉCIMO

Wilson E Ruiz A

Director(a) de Curso

Regulaciones

Estatales

Anexo N.3

21306166
MARTHA PATRICIA VILLANO

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**Vacunas al día,
se la ponemos fácil**

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: David Alfonso

Fecha de nacimiento: 13 Agosto 2015

Nº de certificado de nacido vivo: 13082513

Registro civil: 1030619015

Sexo: masculino

Grupo sanguíneo: B Negativo

Peso al nacer: 3.81 kg

Dirección: Km 11 # 18 A73

Teléfono: 31320126

Responsable: Nelly García

Municipio de residencia: Bojota

Departamento: Casapalca

CC 244549

**Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas**

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Nombre: 13 Agosto 2015 13082513 * Registro Civil: _____

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita			Nombre del Vacunador
			Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>										
	Tuberculosis B.C.G.	Única	14	08	14	Sum	0392020	MDG	08	08	2015	Martha Patricia Villano
2 Meses	Hepatitis B	Recién nacido	14	08	14	Sum	0392020	MDG	08	08	2015	Martha Patricia Villano
	Lactancia materna exclusiva	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>										
	Polio (Oral - IM)	1 ^a	30	09	14	Sum	15203					
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Toserfina - Tétano (DPT)	1 ^a	30	09	14	Sum	145311					Martha Patricia Villano
4 Meses	Rotavirus	1 ^a	30	09	14	Sum	145311					Martha Patricia Villano
	Neumococo	1 ^a	30	09	14	Sum	145311					Martha Patricia Villano
	Lactancia materna exclusiva	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>										
	Polio (Oral - IM)	2 ^a	11	11	14	Sum	15203					
6 Meses	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Toserfina - Tétano (DPT)	2 ^a	11	11	14	Sum	145311					Martha Patricia Villano
	Rotavirus	2 ^a	11	11	14	Sum	145311					Martha Patricia Villano
	Neumococo	2 ^a	11	11	14	Sum	145311					Martha Patricia Villano
	Polio (Oral - IM)	3 ^a	23	11	14	Biofona	PU73111					Martha Patricia Villano
7 Meses	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Toserfina - Tétano (DPT)	3 ^a	23	11	14	Sum	1393073					Martha Patricia Villano
	Influenza	1 ^a	27	04	15	Sanofi	H3051					Martha Patricia Villano
	Influenza	2 ^a	05	06	15	Sanofi	H3051					Martha Patricia Villano
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1 ^a	08	MAR	2016	Sum	0224407					Isabel Enciso
	Fiebre Amarilla	1 ^a	14	JUN	2016	Sum	15059011					Isabel Enciso
	Neumococo	Refuerzo	14	JUN	2016	Sum	15059011					Isabel Enciso
18 Meses	Influenza	Annual	14	JUN	2016	Sum	15059011					Isabel Enciso
	Hepatitis A	ÚNICA	14	JUN	2016	Sum	15059011					Isabel Enciso
	Difteria - Toserfina - Tétano (DPT)	1 ^o Refuerzo	08	MAR	2016	Sum	1393073					Isabel Enciso
5 Años	Polio (Oral - IM)	1 ^o Refuerzo	08	MAR	2016	Sum	1393073					Isabel Enciso
	Polio (Oral - IM)	2 ^o Refuerzo	08	MAR	2016	Sum	1393073					Isabel Enciso
	Difteria - Toserfina - Tétano (DPT)	2 ^o Refuerzo	08	MAR	2016	Sum	1393073					Isabel Enciso
Niñas 9 Años o más	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	23	AGO	2019	Sum	18047027					Martha Patricia Villano
	VPH	1 ^a	23	AGO	2019	Sum	18047027					Martha Patricia Villano
	VPH	2 ^a	23	AGO	2019	Sum	18047027					Martha Patricia Villano
Vacunas complementarias y otras dosis	VPH	3 ^a	23	AGO	2019	Sum	18047027					Martha Patricia Villano
	VPH	4 ^a	23	AGO	2019	Sum	18047027					Martha Patricia Villano
	VPH	5 ^a	23	AGO	2019	Sum	18047027					Martha Patricia Villano
	Varicela	1 ^a	14	08	15	Nar Wax	L000370					Martha Patricia Villano
	Hepatitis A	1 ^a	23	AGO	2019	Nar Wax	L000370					Martha Patricia Villano
	Neumococo Tetraavalente	1 ^a	23	AGO	2019	Nar Wax	L000370					Martha Patricia Villano
	Influenza anual	1 ^a	14	08	15	Nar Wax	L000370					Martha Patricia Villano

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Estas vacunas son gratuitas



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 1868164**

NUIP 1.030.669.029

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

GARNICA ARIZA DAVID ALFONSO

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año

2

0

1

4

Mes

A

G

O

Día

1

3

MASCULINO

B

-

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año

2

0

1

4

Mes

A

G

O

Día

2

1

0054909455

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

GARNICA ARIZA NELLY ESPERANZA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 52.445.499

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

GARNICA ARIZA NELLY ESPERANZA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 52.445.499

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Código

A

X

A

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año

2

0

1

4

Mes

A

G

O

Día

2

1



Nombre y firma del funcionario

Maria Victoria Gaona Ariza

MARIA VICTORIA GAONA ARIZA

Registrador del Estado Civil

Empresas Públicas

Anexo N.4

Número de cuenta / Referencia de pago
Para pago por medios electrónicos o cualquier inquietud cita este número

➔ **29629304**

Factura de Servicios Públicos No. E180836306

Fecha factura 11Sep2018

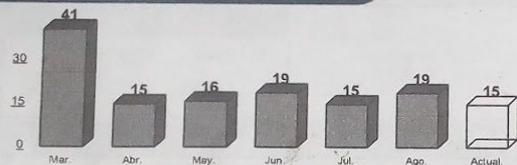
CONSTRUCTORA LAS GALIAS S.A. Código Postal: 00000000
TV 81A 57G SUR 61 T09 103
Municipio: BOGOTA Sector: LA PAZ ROSA
Dirección Correspondencia: TV 81A 57G SUR 61-T09 103
Lote: 7613 Ruta: 13001810347165

Total a pagar 73,770
Pagar antes de 24Sep2018

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

Atención: el costo de la reconexión por suspensión es de \$46.541

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su consumo en M3 de gas equivale a: 160.96 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES \$ 128.53 P.C.: 48.288 MJ/M3

Para su información

No de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital anterior	Capital Actual	Tasa aplicada	Tasa máxima
598	526,975	513,949	2.16	2.19
128	273,493	240,832	1.30	2.19

Datos de medición

No Medidor	DM 71-17-5 3335517	Periodo facturado	Ago-2018 Sep-2018
Lectura anterior	125	Tipo de lectura	REAL
Lectura actual	140	Estrato/Categoría	2
Consumo medido (m3)	15	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	09-Ago-2018	Tarifa	D1
Fecha de lectura	08-Sep-2018		

Res. CREG 137/13 COMPONENTE CÚvm1480.68(\$/m3) Gm625.11 Tm402.77 p3.30% Dm 417.72 Fpcm1.14 Cvm0.00 Ccm0.00 Componente Cufm 3048.00(\$/Factura) Dfm0.00 Cm3048.00
Res. CREG127/13Kp00,765K101,006Fpv01,00Pa10,88Pm00,32A1ura2477Tm13,7000

Gas Natural, S.A. ESP
www.gasnaturalfenosa.com.co

Gas Natural Fenosa Colombia @GNF_CO
Gas Natural Fenosa Colombia

Línea de atención al cliente
Lunes a viernes de 7 a.m. a 6 p.m.
y sábados de 7 a.m. a 1 p.m.
307 8121
Municipios celular
018000 942 784 opción 4

gasNatural fenosa

Línea de urgencias, para reportar fugas y/o escapes las 24 horas
Fijo o móvil **164**
Servicio **3078141**

¿Sabías que, ahora puedes recibir tu factura por correo electrónico?
Solicítalo en nuestra línea de atención **3078121**, opción 6 y luego 2, con solo indicarnos tu número de cuenta. No dejarás de recibir tu factura física.

También, regístrate en nuestra Oficina Virtual y aprovecha sus beneficios sin necesidad de desplazarte a los puntos de atención presencial.

www.gasnaturalfenosa.com.co/oficinavirtual

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONS. CON SUBSIDIO = 12 M3 X 1724.0900 PESOS/M	20,689
AJUSTE DECENA	5
MENOS SUBSIDIO (36,5%)	-7,549
598-CARGO POR CONEXION (007/036)	13,026
INT. CARGO POR CONEXION (007/036)	11,383
SUBTOTAL	\$ 37,554
128-INTERNA Y/O ARTEFACTO (005/012)	32,661
INT. INTERNA/ARTEFACTO (005/012)	3,555
SUBTOTAL	\$ 36,216
TOTAL	\$ 73,770

Revisión de la instalación interna

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y por Ley es obligatoria.

Realízala dentro de los plazos establecidos y evita la suspensión del servicio.

Infórmate en www.gasnaturalfenosa.com.co

Aviso

Apreciado usuario, tenga presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inmediata por falta de pago oportuno de un periodo de facturación y, cuando la empresa lo requiera, en caso de que se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de consumo. El cobro de la reconexión, lo asume el cliente.

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura 25Sep2018

Gas Natural, S.A. ESP. NIT. 800.007.813-5

No. Cuenta / Referencia de pago	Factura No.
29629304	E180836306
Fecha factura	Total a pagar



47165
DM 71-17-5 3335517
24643
Sección administradora encargada en materia de atención por el funcionario adscrito a...



AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ
 Línea de atención y emergencias 116 Acualínea
 www.acueducto.com.co

NIT: 899.999.094-1

ROMA RESERVADO I (VIP) CONSTRUCTORA LAS GALIAS S.A
 TV 81A 57G SUR 71 TO 9 AP 103

ESTRATO:	2	INMUEBLE	BOSA
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	(CORRESPONDENCIA)	BRITANIA
ZONA:	5	CLASE DE USO:	Residencial
Datos del medidor	CICLO: G5	UND. NO HABITACIONAL:	0
MARCA: ELSTER	NÚMERO: J17L431264	TIPO: VELO15R160	DIÁMETRO: 1/2"
RUTA: G55246			

CUENTA CONTRATO

Número para cualquier consulta
12429868

Factura de Servicios Públicos No.

Número para pagos
32903805715

TOTAL A PAGAR

Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo)
 + Cobro a terceros (ver al respaldo)
\$57.188

Fecha de pago oportuno

JUL/05/2019

Fecha límite de pago para evitar suspensión

JUL/10/2019

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN: JUN/20/2019
 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA: AGO/28/2019
 RANGO CMO BASICO Bimestral según Resolución CRA 750/2016 (0 m3-22 m3)



Periodo facturado
ABR/02/2019 - MAY/30/2019

Descripción	Cantidad	Costo		(-) Substitución / (+) Aporte	Tarifa		Valor a Pagar	Cant. Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
		Unitario	Total		Valor Unitario	Valor							
Acueducto													
Cargo fijo residencial	1	\$13.364	\$13.364	\$5.345	\$1.018	\$0	\$13.364					\$13.364	\$26.728
Consumo residencial básico	13	\$2.610	\$33.930	\$13.572	\$1.566	\$0	\$33.930					\$33.930	\$60.658
Consumo residencial superior a básico													
Cargo fijo no residencial													
Consumo no residencial (m3)													
Subtotal Acueducto ①			\$47.294	\$18.917			\$28.377					\$28.377	\$56.754
Alcantarillado													
Cargo fijo residencial	1	\$6.311	\$6.311	\$2.525	\$1.787	\$0	\$6.311					\$6.311	\$63.065
Consumo residencial básico	13	\$2.730	\$35.496	\$14.198	\$1.638	\$0	\$35.496					\$35.496	\$98.561
Consumo residencial superior a básico													
Cargo fijo no residencial													
Consumo no residencial (m3)													
Subtotal Alcantarillado ②			\$41.808	\$16.723			\$25.085					\$25.085	\$123.650
Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2)													\$18.792
TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④													\$34.668

Cancelado
 27 JUN 2019
 \$28.377
 \$35.496
 \$6.311
 \$18.792
 \$18.792

Consumo MES AGUA Y ALCANTARILLADO	\$26.731	Consumo DIA AGUA Y ALCANTARILLADO	\$906
TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④	\$34.668	Consumo MES AGUA Y ALCANTARILLADO	\$26.731
Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2)	\$18.792	Consumo DIA AGUA Y ALCANTARILLADO	\$906

**Determina las condiciones de
remuneración del trabajador**

Anexo N.5



**EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO DE LA
COMPAÑÍA**

TERMOMORICHAL SAS
Calle 100 # 13-21 Piso 15
Edificio Mega Tower
Tel: (57-1) 745 50 60
Bogotá, Colombia

TERMOMORICHAL

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **NORMA GERALDIN AGUILERA RODRIGUEZ** identificado(a) con cedula ciudadanía No. **1.030.650.084**, se encuentra vinculado(a) a nuestra compañía desde el 23 de abril de 2019 con un contrato de tipo **INDEFINIDO**, desempeñando el cargo de ASISTENTE ADMINISTRATIVA, con una remuneración total de UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS pesos m/cte. (\$1.367.982), la cual se encuentra distribuida en una Asignación Básica de UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS pesos m/cte. (\$1.367.982).

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., el 08 de agosto de 2019.

Cordialmente,

JAIDER ANTONIO VILLARRAGA BELTRAN

Líder de Nómina



Identificación 1030650084
Código 1030560084

TERMOMORICHAL
900563232.00-2
Comprobante Liquidación Periodo Nómina

PQ-03-2020 **Fechas** 01/03/2020 - 15/03/2020
Periodo Q200301

Nombre AGUILERA RODRIGUEZ NORMA GERALDIN
Dependencia Titular ADMINISTRATIVA
Cargo Titular ASISTENTE ADMINISTRATIVA

	Concepto	Base	Devengo	Deducción
1	SALARIO BASICO	15,00	711.351,00	
540	MED PREPAGADA	0,00		10.369,00

711.351,00	10.369,00
Neto	700.982,00

Entidad Pago de Nómina PN- BBVA
Entidad Salud EPS - SANITAS
Entidad Fondo Pensiones AFP - PORVENIR

Referencia 912000200055225

Fija las condiciones básicas del trabajo

Anexo N. 6

CONTRATOS

Exportar a Excel

Contrato

900117515

Tipo Estudiante: Aprendiz SENA

Entidad Capacitación: SENA

Contratado por: FUNDACION UN TECHO PARA MI PAIS COLOMBIA

Especialidad/Programa: TECNOLOGO EN GESTION BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS-

Fecha Inicio:

16 De octubre De 2019

Fecha Fin:

16 De julio De 2020

Fase:

PRODUCTIVA

ARL

ARP SURA

EPS: COMPENSAR E.P.S.

Regional:

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

Estado:

VIGENTE



Arquidiócesis de Bogotá
PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO
NIT.860.033.271-1



CONTRATO LABORAL A TÉRMINO FUO INFERIOR A UN AÑO

Nombre del empleador:	Parroquia Nuestra Señora del Perpetuo Socorro
Representante Legal:	JOSÉ LUIS VERGARA ACOSTA, Pbro.
Domicilio del empleador:	Bogotá, Cra. 21. 27-71 Sur
Nombre del Trabajador:	NELLY ESPERANZA GARNICA ARIZA
Cédula de Ciudadanía:	52.445.499
Domicilio del Trabajador:	Transv. 81ª # 57g sur - 71
Teléfono:	313 2301726
Labores del trabajador:	Servicios Generales
Salario:	\$877.803 (ochocientos setenta y siete mil ochocientos tres pesos 03/100.)
Pagadero por:	Mensual
Forma de pago:	Cheque, Transferencias Bancarias o Efectivo
Jornada:	Completa 48 horas semanales según la necesidad de servicio
Fecha iniciación de labores:	Enero 21 de 2020

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR en las condiciones arriba mencionadas, representados e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente **CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FUO INFERIOR A UN AÑO**. El presente contrato está regido por las normas legales pertinentes del Código Sustantivo del Trabajo, y regula la relación laboral entre LAS PARTES conforme a las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Lugar donde prestará sus labores: EL TRABAJADOR desarrollará sus funciones en las dependencias de la Parroquia Nuestra Señora del Perpetuo Socorro o el lugar que EL EMPLEADOR determine, en la ciudad de Bogotá. **Parágrafo:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el numeral 8º del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. EL TRABAJADOR se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del TRABAJADOR y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1º de la Ley 50 de 1990. **SEGUNDA:** Objeto: EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y éste se obliga a: a) Poner al servicio de LA Parroquia Nuestra Señora del Perpetuo Socorro y/o del EMPLEADOR, toda su capacidad de trabajo cumpliendo la jornada establecida en la parte superior, en forma personal en el desempeño de todas las funciones o labores propias del cargo de Servicios generales y en las demás labores anexas y complementarias del mismo,