FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

San Andrés de Tumaco, 10 marzo del 2025

Doctora:
YURANY CARMONA
Supervisor contrato 1062-2024
CZ Tumaco

ASUNTO: INFORME FINANCIERO Y COMPRAS LOCALES CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2025, CONTRATO 1062-2024

Por medio de la presente me permito adjuntar informe financiero contrato y compras locales correspondiente al mes de febrero 2025, contrato 1062-2024

Agradezco de antemano su atención.

Atentamente

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada
No. 20255100300003628 2
Código web: hW4HEUp9TwlQwLomMLm2Xl7onnI=
Radicador: ESTEISY DEL CARMEN QUIÑONES VILLA
Fecha: 2025-03-10 11:40
Folios:1
Remitente: FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Destino: Centro Zonal Tumaco (Nariño)
Asunto: INFORME FINANCIERO Y COMPRAS LOCALES FEBRERO CTO 1062/2024

Nidia Minota

NIDIA MINOTA RENTERIA
Represéntate Legal
Fundación Sembrando Huellas de Amor

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO16.PP	12/06/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional	NARIÑO					Centro Zonal	TUMACO						
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR					Municipios donde se presta el servicio	SAN ANDRES DE TUMACO						
N° del convenio	S2001062024		Fecha de legalización del convenio	30 DE DICIEMBRE 2024		Plazo de ejecución	Desde:	30 DE DICIEMBRE DE 2024					
							Hasta:	30 DE JUNIO DE 2026					
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	30 DE DICIEMBRE 2024					Periodo sobre el cual reporta	Desde:	01 DE FEBRERO DE 2025					
							Hasta:	28 DE FEBRERO 2025					
SERVICIO CONTRATADO		No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO			
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR-HCB TRADICIONAL		24	13	312	$1.706.928.786					$1.706.928.786			
	TOTALES				TOTALES	$0		$0					

2. PRESUPUESTO													
DIAS DE ATENCION POR PERIODO													0
Concepto/Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
1.1. Presupuesto de Ingresos													
Recursos ICBF													$0
Contrapartida 1 valores técnicos agregados													$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
DIAS DE ATENCION POR PERIODO		$19	$19	$16	$20	$12	$22	$19	$22	$16	$17	$10	192
CONCEPTO	1.2. Presupuesto de Gastos												
DOTACION													$0
REPOSICION DOTACION		$4.659.432											$4.659.432
MAT.DIDACT.DE CONSUMO		$667.680	$667.680	$567.528	$701.064	$433.992	$767.832	$634.296	$734.448	$567.528	$600.912	$333.840	$6.676.800
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.		$1.170.000	$1.170.000	$1.170.000	$1.170.000	$1.170.000	$1.170.000	$1.170.000	$1.170.000	$1.170.000	$1.170.000	$585.000	$12.285.000
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD													$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS		$3.644.784											$3.644.784
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS													$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$595.296	$7.143.552
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$34.164.000	$409.968.000
SUBSIDIO DE TRANSPORTE													$0
S.S. PENSIONES	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$4.099.680	$49.196.160
S.S. SALUD	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$2.903.952	$34.847.424
S.S. ARL	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$356.664	$4.279.968
PARAFISCALES	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$3.202.872	$38.434.464
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$34.164.000
PROVISION VACACIONES	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$1.423.512	$17.082.144
PROVISION % A LAS CESANTIA	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$341.640	$4.099.680
PROVISION CESANTIAS	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$2.847.000	$34.164.000
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$1.409.843	$16.918.116
VALOR RACIÓN PREPARA		$45.651.528	$45.651.528	$38.443.392	$48.054.240	$28.832.544	$52.859.664	$45.651.528	$52.859.664	$38.443.392	$40.846.104	$24.027.120	$491.320.704

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional	NARIÑO							Centro Zonal	TUMACO				
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR							Municipios donde se presta el servicio	SAN ADRES DE TUMACO				
N° del convenio	520010622024		Fecha de legalización del convenio		30 DE DICIEMBRE 2024			Plazo de ejecución	Desde:	30 DE DICIEMBRE DE 2024			
									Hasta:	30 DE JUNIO DE 2025			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	30 DE DICIEMBRE 2024							Periodo sobre el cual reporta	Desde:	01 DE FEBRERO DE 2025			
									Hasta:	28 DE FEBRERO 2025			
VALOR RPP													$0
VALOR RPP FORTALECIDA													$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES												$23.309.002	$23.309.002
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$54.191.456	$109.984.883	$101.650.667	$84.372.379	$104.118.763	$84.627.986	$108.988.955	$101.647.283	$108.955.571	$84.372.379	$86.809.475	$102.448.421	$1.182.193.232
3. RECURSOS EJECUTADOS													
DOTACION													$0
REPOSICION DOTACION													$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO		$634.032											$634.032
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.													$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD													$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS		$1.323.000											$1.323.000
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS													$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$382.407	$520.884											$903.291
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0												$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0												$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$29.893.500	$29.893.500											$59.787.000
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0												$0
S.S. PENSIONES	$3.416.400	$3.416.400											$6.832.800
S.S. SALUD	$2.540.948	$2.540.948											$5.081.896
S.S. ARL	$312.081	$312.081											$624.162
PARAFISCALES	$2.690.415	$2.690.415											$5.380.830
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS													$0
PROVISION VACACIONES													$0
PROVISION % A LAS CESANTIA													$0
PROVISION CESANTIAS													$0
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO													$27.627.313
VALOR RACIÓN PREPARA		$27.627.313											$0
VALOR RPP													$0
VALOR RPP FORTALECIDA													$83.229.724
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES			$83.229.724										$191.424.049
TOTAL EJECUCION	$39.235.751	$88.868.573	$83.229.724	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
4. PROVISIONES													$0
DOTACION													$4.077.003
REPOSICION DOTACION		$4.077.003											$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO													$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.													$2.321.784
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD		$2.321.784											$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS													$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS													
GASTOS ADMINISTRATIVOS													

82

1. INFORMACIÓN GENERAL														
Regional	NARIÑO							Centro Zonal		TUMACO				
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR							Municipios donde se presta el servicio		SAN ADRES DE TUMACO				
N° del convenio	520010822024		Fecha de legalización del convenio		30 DE DICIEMBRE 2024			Plazo de ejecución		Desde:	30 DE DICIEMBRE DE 2024			
										Hasta:	30 DE JUNIO DE 2026			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	30 DE DICIEMBRE 2024							Periodo sobre el cual reporta		Desde:	01 DE FEBRERO DE 2025			
										Hasta:	28 DE FEBRERO 2026			
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)														$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)														$0
APORTE AL TALENTO HUMANO														$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE														$0
S.S. PENSIONES														$0
S.S. SALUD														$0
S.S. ARL														$0
PARAFISCALES	$111.993	$111.993												$223.986
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$2.491.125	$2.491.125												$4.982.250
PROVISION VACACIONES	$1.245.573	$1.245.573												$2.491.146
PROVISION % A LAS CESANTIA	$298.935	$298.935												$597.870
PROVISION CESANTIAS	$2.491.125	$2.491.125												$4.982.250
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$1.233.613	$1.233.613												$2.467.226
VALOR RACIÓN PREPARA														$0
VALOR RPP														$0
VALOR RPP FORTALECIDA														$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES														$0
TOTAL PROVISIONES	$7.672.364	$14.271.151	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22.143.515
5. DIFERENCIAS														
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
REPOSICION DOTACION	$0	$582.429	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$582.429
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$33.648	$667.680	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$701.328
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$1.170.000	$1.170.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2.340.000
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$212.889	$74.412	$595.296	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$882.597
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$4.270.500	$4.270.500	$34.164.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42.705.000
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. PENSIONES	$683.280	$683.280	$4.099.680	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5.466.240
S.S. SALUD	$363.004	$363.004	$2.903.952	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.629.960
S.S. ARL	$44.583	$44.583	$356.664	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$445.830
PARAFISCALES	$400.464	$400.464	$3.202.872	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4.003.800
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$355.875	$355.875	$2.847.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.558.750
PROVISION VACACIONES	$177.939	$177.939	$1.423.512	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.779.390
PROVISION % A LAS CESANTIA	$42.705	$42.705	$341.640	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$427.050
PROVISION CESANTIAS	$355.875	$355.875	$2.847.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.558.750
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$176.230	$176.230	$1.409.843	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.762.304
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$18.024.215	$45.651.528	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$63.675.743

03

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	NARIÑO							Centro Zonal		TUMACO				
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR							Municipios donde se presta el servicio		SAN ADRES DE TUMACO				
N° del convenio	520010822024		Fecha de legalización del convenio		30 DE DICIEMBRE 2024			Plazo de ejecución		Desde:	30 DE DICIEMBRE DE 2024			
										Hasta:	30 DE JUNIO DE 2026			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	30 DE DICIEMBRE 2024							Periodo sobre el cual reporta		Desde:	01 DE FEBRERO DE 2025			
										Hasta:	28 DE FEBRERO 2025			
VALOR RPP	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP FORTALECIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	-$83.229.724	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	-$83.229.724
TOTAL	$7.083.344	$26.755.159	$18.480.943	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$52.269.447

OBSERVACIONES:

1-	
2-	
3-	

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO

Nidia Nieto

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	12/05/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO		No. DEL CONVENIO O CONTRATO	5260108223024	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	1.766.928.784

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		$2.755.153										
VALOR OTROS INGRESOS		$723										
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$677.208	$677.208	$677.208	$677.208	$677.208	$677.208	$677.208	$677.208	$677.208	$677.208
[illegible]	$0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$47.108.115	$83.229.724										
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO		$2.078.668										
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
[illegible]	$0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$401.299										
[illegible]	$0	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$7.872.364	$7.872.364										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS													TOTAL
DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO													$0
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS												[illegible]	[illegible]

OBSERVACIONES

Graciela Ramirez

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡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

05

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	NIT:	901319127-6	
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	OFICINA:	TUMACO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS	PERIODO	2/01/2025	
NUMERO DE CUENTA:	1007-0011-0693		28/2/2025	
DESCRIPCION			**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$677.208	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$401.299
DIFERENCIA A CONCILIAR				**-$275.908**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
RENDIMIENTOA FINACIEROS FEBRERO				-$17
MAYOR VALOR PÁGADO GASTOS BANCARIOS FEBRERO				$275.925

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	NIT:	901319127-6	
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	OFICINA:	TUMACO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS	PERIODO	2/01/2025	
VALOR CONCILIADO				$275.903
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES

Gracely Ramirez

Firma Contador y/o tesorero

¡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

27

RESUMEN DE SOPORTES LEGALIZACION DE CUENTAS

MODALIDAD COMUNITARIO

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd-mm-aaaa)
					GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (GAS)								
1	27/02/2025	810	840.000.902	ASOCIACION MUJER Y GENERO	Gastos administrativo	429.114,00	91.770,00	520.884,00			520.884,00		
2				BANCO DAVIVIENDA	Gasto bancario	105.193,00		105.193,00			105.193,00	5298,00%	14/02/2025
3						6.800,00		6.800,00			6.800,00	5301	14/02/2025
4						105.193,00		105.193,00			105.193,00	4228	14/02/2025
5						6.800,00		6.800,00			6.800,00	4231	14/02/2025
6						9.386,82		9.386,82			9.386,82	000	28/02/2025
7						42.558,00		42.558,00			42.558,00	000	28/02/2025
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						705.045	91.770	796.815			796.815		

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) SI

Observaciones:

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd-mm-aaaa)
					MATERIALDIDACTCO								
1	27/02/2025	811	840.000.903	ASOCIACION MUJER Y GENERO	MATERIALDIDACTCO	532.800,00	101.232,00	634.032,00			634.032,00		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10						532.800	101.232	634.032			634.032		
TOTAL													

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) SI

Observaciones:

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd-mm-aaaa)
					ALIMENTACION								
1	27-2/2025	814	840.000.903	ASOCIACION MUJER Y GENERO	RACION SERVIDA	10.577.000,00	26.600,00	10.603.600,00			10.603.600,00		
2	27-2/2025	815	840.000.903	ASOCIACION MUJER Y GENERO	RACION SERVIDA	14.136.613,00	275.530,00	14.412.143,00			14.412.143,00		
3	27-2/2025	816	840.000.903	ASOCIACION MUJER Y GENERO	RACION SERVIDA	4.438.650,00	172.920,00	4.611.570,00			4.611.570,00		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10						29.152.263	475.050	29.627.313			29.627.313		
TOTAL													

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) SI

Observaciones:

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd-mm-aaaa)
					(COLOCAR EL RUBRO)								
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10						-	-	-			-		
TOTAL													

EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO) SI

Observaciones:

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd-mm-aaaa)
					(COLOCAR EL RUBRO)								
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9													
10													

TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)						SI							
Observaciones:													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/ano)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)						SI							
Observaciones:													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/ano)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)						SI							
Observaciones:													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/ano)
1							-	-	-	-	-		
2							-	-	-	-	-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)						SI							
Observaciones:													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETEICA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/ano)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)						SI							
Observaciones:													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR INFORME	RETE CA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/ano)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		

8								-			-		
9								-			-		
10											-		
TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)							SI						
Observaciones:													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR IMPORTE	RETEICA	RETEFUENTE 1%	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/año)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5											-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)							SI						
Observaciones:													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR IMPORTE	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/año)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)							SI						
Observaciones:													

(COLOCAR EL RUBRO)

NUMERO	FECHA	N° FAC	NIT o N° CC	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DETALLE GENERAL DE LA COMPRA	SUBTOTAL	IVA	VALOR IMPORTE	RETEICA	RETEFUENTE	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/año)
1								-			-		
2								-			-		
3								-			-		
4								-			-		
5								-			-		
6								-			-		
7								-			-		
8								-			-		
9								-			-		
10								-			-		
TOTAL						-	-	-	-	-	-		
EL VALOR A LEGALIZAR ES EL MISMO VALOR DE LAS FACTURAS -SI/ NO (SI ES NO COLOCAR VALOR APROBADO)							SI						
Observaciones:													

TOTALES	31.058.159,82	-	-	31.058.159,82

IMPUESTO POR PAGAR DEL MES	
RETEICA	$ -
RETEFUENTE	$ -

PERFIL	VALOR IMPORTE	PILA	PROVISION	VALOR PAGADO	N° comprobante extracto	FECHA (dd/mm/año)
[illegible]	29.883.500		29.883.500	-		
PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	11.408.264	11.408.264		-		
PROVISIONES	11.246.384		11.246.384	-		
liquidacion				1.801.594	5299	14/02/2025
liquidacion				79.733	5300	14/02/2025
nomina diciembre				378.420	4229	14/02/2025
nomina diciembre				18.921	4230	14/02/2025
				-		
				-		
				-		
TOTALES	$ 52.548.147,64	$ 11.408.264,00	$ 41.139.883,64	$ 2.078.668,00		

ASOCIACION MUJER Y GENERO

NIT : 840,000,903 - 3
NUEVA CREACION
SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO - COLOMBIA
7277220 3163894319
ASOCIACIONMUJERYGENERO@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
NIT	901,319,127 - 6	**Teléfono**	3165257133
Dirección	Calle Nueva Creacion Casa No. 88	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO-COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	nidiasamacar@hotmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEMG 811

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-28	18:28:45
Expedición	2025-02-28	19:30:29
Vencimiento	2025-02-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	Valor Total	V. Unit
1	1300120000040	RESMAS DE PAPEL OFICIO	UN	10.00	210,840.00	21,084.00
2	1300120000025	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	UN	24.00	171,432.00	7,143.00
3	1300120000150	PAPEL SEDA	UN	72.00	66,528.00	924.00
4	1300120000160	TIJERA PUNTA ROMA	UN	24.00	84,000.00	3,500.00

Total Items 4

Total Bruto		532,800.00
IVA Tarifa	**19%**	101,232.00
Total a Pagar		**$ 634.032,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Davivienda 8459 Efectivo 634.032,00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Treinta Y Cuatro Mil Treinta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

MATERIAL DIDACTICO CONTRATO 1062 FEBRERO 2025

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764088847878 **aprobado en** 2025-02-13 **vigente** 2 Años, **prefijo** FEMG **desde el número** 801 **al** 1000

CUFE :d9d529ad884f09ca7b53ce92c62fbf67ad2fa3c7984064ed775f6567b38ec5a2201b1986a2977326865d98eb87d8be42

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500044033**	
Nombre de la unidad: NUEVO PORVENIR	
Nombre madre comunitaria DOLLYS CASTAÑEDA	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalis Cardenas

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500029013**	
Nombre de la unidad: SU NUEVO AMIGO	
Nombre madre comunitaria JOVA EVERGITA ARBOLEDA	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Jova Evergita Arboleda
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cordero
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500044003**	
Nombre de la unidad: FUTURO DEL MAÑANA	
Nombre madre comunitaria IRIS JOHANA BATALLA	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Iris Johana B.
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dolid Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500049602**	
Nombre de la unidad: LA AMISTAD	
Nombre madre comunitaria AGRIPINA ARBOLEDA MONTAÑO	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Agripina Arboleda
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500044066**	
Nombre de la unidad: LA CASITA DE PINOCHO	
Nombre madre comunitaria ANGELICA ALBIS TAPIERO	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	2
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	2
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Angelina Albis
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500029131**	
Nombre de la unidad: LAS ESTRELLAS	
Nombre madre comunitaria MARTHA ISABEL HURTADO ESPAÑA	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Darlis Arboleda
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cordova
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500028929**	
Nombre de la unidad: LAS MARAVILLAS	
Nombre madre comunitaria MARIA ZORAIDA PERLAZA HURTADO	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	2
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	2
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Maru Somuleu
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenal
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500029152**	
Nombre de la unidad: LAS MARIPOSAS 2	
Nombre madre comunitaria ROSALIA CASTILLO VALENCIA	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Rosalia Castello
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dulce Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500049570**	
Nombre de la unidad: LOS CARACOLES	
Nombre madre comunitaria LUZ MILA VALENCIA	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

luz mila V.
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500049631**	
Nombre de la unidad: LOS DOCE AMIGUITOS	
Nombre madre comunitaria FRANCIA OLEISA OBREGON RENGIFO	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Francia Rengifo
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Delia Cordero
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500028921**	
Nombre de la unidad: LOS GATICOS 2	
Nombre madre comunitaria ENIS PATRICIA QUIÑONES CABEZAS	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Enis Patricia Quiñones
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Delia Cordero
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500029198**	
Nombre de la unidad: LOS INQUIETOS	
Nombre madre comunitaria TARIN VANESSA RODRIGUEZ LANDAZURI	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Tarin Vanessa
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dulia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500044101**	
Nombre de la unidad: LOS NIÑOS DEL MAÑANA	
Nombre madre comunitaria MARTA LILIANA CASTILLO BENITEZ	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

M Liliana Castillo
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500044173**	
Nombre de la unidad: LOS NIÑOS EN ACCION	
Nombre madre comunitaria EIDY ESILDA MARQUINEZ	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

RECIBE FIRMA DE QUIEN

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500043946**	
Nombre de la unidad: LOS PEQUEÑINES 2	
Nombre madre comunitaria LUZ ESTELA RIASCOS	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	2
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	2
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500025170**	
Nombre de la unidad: LOS PICAPIEDRAS	
Nombre madre comunitaria ANA MARIA CAICEDO	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Ana Maria Caicedo
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500049414**	
Nombre de la unidad: LOS PILLINES 1	
Nombre madre comunitaria DALIS ARBOLEDA CASTRO	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Dalis Arboleda
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dulia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500049540**	
Nombre de la unidad: LOS PINGUINOS	
Nombre madre comunitaria MARIA LILIANA CUERO PAZ	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Nurty Castillo
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Julieth Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500049298**	
Nombre de la unidad: MIS AMIGUITOS	
Nombre madre comunitaria ERENIA INESTROZA ARBOLEDA	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	4
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Erenia Inestroza
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500028881**	
Nombre de la unidad: MIS OVEJITAS	
Nombre madre comunitaria DELIA MARINA QUIÑONES CASTRO	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Delia M Quiñones
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dulia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR

NIT. 901319127- 6

ACTA DE ENTREGA
MATERIAL DIDACTICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes materiales didácticos y me comprometo hacer buen uso de ellos.

No. Contrato Aporte : 1062 - 2024	**FECHA : 3 DE FEBRERO DE 2025**
Regional: **Nariño**	Centro Zonal: **TUMACO**
Municipio: SAN ANDRES DE TUMACO	modalidad: **HCB**
Código de la unidad: **5283500043982**	
Nombre de la unidad: MIS PRIMERAS LETRAS	
Nombre madre comunitaria ZORAYA SANCHEZ BORJA	

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	RESMAS DE PAPEL OFICIO	250 HOJAS
2	CRAYONES GRUESO PEQUEÑOS	1
3	PAPEL DE SEDA PLIEGO COLORES SURTIDOS	3
4	TIJERA PUNTA ROMA	1
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Observaciones:

Zoraya Sanchez
RECIBE FIRMA DE QUIEN

Dalia Cardenas
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Direc. Electrónica: fun.huellasdeamos@gmail.com
Dirección: Avda. La Playa, Barrio Las Américas – Casa # 58
Tel: 727 6399

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 41-68-1000004876

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
PASTO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
	24 02 2025	01 02 2025	01 02 2026	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR **DOCUMENTO:** NIT 901319127-6

DIRECCION AV. LA PLAYA B. LAS AMERICAS CASA 554 **CIUDAD** TUMACO, NARIÑO **TELEFONO** 3165257133

ASEGURADOS: BENEFICIARIOS CONTRATOS ICBF

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
999222 KAISER TOWERS MARTHA ETHEL	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

PRODUCTO:PLAN ICBF INTEGRAL

CATEGORIA: 1 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**1,644,300,000**	**1,323,000**	**189**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**945,000,000**	**0**	**189**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**1,323,000,000**	**0**	**189**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**141,750,000**	**0**	**189**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**141,750,000**	**0**	**189**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**1,323,000,000**	**0**	**189**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**1,644,300,000**	**0**	**189**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,644,300,000**	**0**	**189**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**3,402,000,000**	**0**	**189**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**189,000,000**	**0**	**189**
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	**9,450,000**	**0**	**189**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**189,000,000**	**0**	**189**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**245,700,000**	**0**	**189**

PRODUCTO:MUJERES GESTANTE Y MADRES LACTANTES

CATEGORIA: 2 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
No hay amparos para la categoría en este endoso			

PRIMA	ANUAL	$1,323,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,323,000.00

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 PASTO A LOS 24 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

REFERENCIA PAGO:

2100960070950-9

(415)7709998021150(8020)21009600709509(3900)000001323000(96)20260201

41-68-1000004876

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

PLAN ICBF INTEGRAL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
PASTO	REFACTURACION MANUAL POR COMPLEM	1000004876	1

TOMADOR FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR NIT 901319127-6

DIRECCION AV. LA PLAYA B. LAS AMERICAS CASA 554 CIUDAD TUMACO, NARIÑO TELEFONO 3165257133

ASEGURADOS: BENEFICIARIOS CONTRATOS ICBF

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

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 41-68-1000004876

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
PASTO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
	24 02 2025	01 02 2025	01 02 2026	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR **DOCUMENTO:** NIT 901319127-6

DIRECCION AV. LA PLAYA B. LAS AMERICAS CASA 554 **CIUDAD** TUMACO, NARIÑO **TELEFONO** 3165257133

ASEGURADOS: BENEFICIARIOS CONTRATOS ICBF

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
999222 KAISER TOWERS MARTHA ETHEL	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red. Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA copiloteros

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	$1,323,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,323,000.00

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 PASTO A LOS 24 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21009600709509(3900)000001323000(96)20260201

REFERENCIA PAGO:

2100960070950-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



Nro Poliza: 1000004876 **Vigencia del :** 1-feb.-2025 **I** 1-feb.-2026

Sucursal: PASTO **Endoso :** 1

Ramo: ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Tomador: FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR **NIT** 901319127

Nro Orden		Identificacion	Nombre	Categoria		Novedad	Periodo	Sueldo/ital	Suma Aseg.	Prima
250	0	SI 65477703	QUIÑONES VALENCIA LIAM ANDRES	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
251	0	SI 65477704	PORTOCARRERO CASTILLO HERLIN JOHAN	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
252	0	SI 65477705	VALENCIA CASTILLO AXEL YOEL	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
253	0	SI 65477706	LANDAZURI VALENCIA LIAM FERNANDO	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
254	0	SI 65477707	RENTERIA BATIOJA DAILER JOHAN	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
255	0	SI 65477708	VALENCIA QUIÑONES LYAN ARLEY	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
256	0	SI 65477709	CASTILLO VELEZ MELISABEL	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
257	0	SI 65477710	LANDAZURY CASTILLO ANDERSON DAIR	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
258	0	SI 65477711	SALAZAR LOPEZ BRAYLER ELY	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
259	0	SI 65477712	ESPAÑA VALENCIA EILEEN SHEILAN	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
260	0	SI 65477713	ARBOLEDA LANDAZURI MERYAN NAYELI	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
261	0	SI 65477714	BATIOJA ANGULO ARLIN RICARDO	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
262	0	SI 65477715	BATIOJA CEBALLOS YARISA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
263	0	SI 65477716	ARBOLEDA CAICEDO JUNIOR	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
264	0	SI 65477717	MONTAÑO RENTERIA NAHOMY MAYERLI	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
265	0	SI 65477718	POTOCARRERO BENAVIDES JOSHUAR DAEL	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
266	0	SI 65477719	CEBALLOS ARMERO YULIAN	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
267	0	SI 65477720	SALAZAR MONTENEGRO IBETH VALERIA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
268	0	SI 65477721	TORRES HURTADO DAILIN JHOANA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
269	0	SI 65477722	BATIOJA RENTERIA DASLY MILAGROS	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
270	0	SI 65477723	RENTERIA CUERO DARLIN NAIRA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
271	0	SI 65477724	ARBOLEDA TORRES ALANI SOFIA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
272	0	SI 65477725	MESIAS CORTES ALEX GAREL	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
273	0	SI 65477726	ARBOLEDA TORRES ALANI SOFIA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
274	0	SI 65477727	VALENCIA CASTILLO JARLAN ADRIAN	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
275	0	SI 65477728	SOLANO VALENCIA YOSIMAR	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
276	0	SI 65477729	RAMOS RIASCO AERSSON JACOB	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
277	0	SI 65477730	MINA BAGUI KANDY SARAY	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
278	0	SI 65477731	CAICEDO SALAS JANA NAYARA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
279	0	SI 65477732	MONTAÑO PRECIADO ADANA ELOISA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
280	0	SI 65477733	CASTRO GRANJA DAROLAY SOFIA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
281	0	SI 65477734	PRECIADO CASTRO MAREN EMELY	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
282	0	SI 65477735	VALENCIA JEISON DAVID	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
283	0	SI 65477736	PRECIADO PRECIADO IZAN JAVIER	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
284	0	SI 65477737	CABEZAS GARCIA DARELEN YINETH	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
285	0	SI 65477738	VIVAS CAICEDO DINA MARIA	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
286	0	SI 65477739	TENORIO PRECIADO EITHAN JAVIER	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
287	0	SI 65477740	REQUENE CASTAÑEDA SHAIRA ALANY	1	OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000

Nro Orden		Identificacion	Nombre	Categoria	Novedad	Periodo	Sueldo/ital	Suma Aseg.	Prima
288	0	SI 65477741	CORTES CAICEDO ASHLEY VALENTINA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
289	0	SI 65477742	CORTES CAICEDO NAHOMY VALENTINA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
290	0	SI 65477743	QUIÑONES PRECIADO LEOBAR FARID	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
291	0	SI 65477744	WILA RAYO DONOLLE ALEXANDRA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
292	0	SI 65477745	GUTIERREZ SKARLEN ZULEIMY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
293	0	SI 65477746	LANDAZURI ARTEAGA LIAM SEBASTIAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
294	0	SI 65477747	PERLAZA ARANA JAZEL FABIAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
295	0	SI 65477748	ARROYO CARRANZA LEISHA ITZAHELLA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
296	0	SI 65477749	CORTES GUERRERO JHOSUIN SMITH	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
297	0	SI 65477750	PERLAZA QUIÑONES WILLY FERNANDO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
298	0	SI 65477751	MADROÑERO MORA ALISON NIKOL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
299	0	SI 65477752	LUNA MINA KAREN LUCIANA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
300	0	SI 65477753	LANDAZURI VILLACORTE KAROL NAIR	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
301	0	SI 65477754	MADROÑERO MAYA JEISON DANIEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
302	0	SI 65477755	CORTES CORTES EDIAR JAIL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
303	0	SI 65477756	GRANJA BARREIRO EMMILI	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
304	0	SI 65477757	QUIÑONES ALAN JOSUE	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
305	0	SI 65477758	CAMILO MAYA SHAIRA ANTHONELLA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
306	0	SI 65477759	GRUESO VALENCIA ESTEBAN ANDRES	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
307	0	SI 65477760	RAMIREZ HUILA FABIO LIONEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
308	0	SI 65477761	QUIÑONES ORDOÑEZ LIA YIRETH	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
309	0	SI 65477762	CORTES QUIÑONES CRISTIAN YAEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
310	0	SI 65477763	CASTILLO SEGURA JOSE DILAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
311	0	SI 65477764	CENTENO QUIÑONES HARLEY MANE	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
312	0	SI 65477765	PRECIADO JESUS GABRIEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
313	0	SI 65477766	TORRES RODRIGUEZ KAILA ZOHEMI	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
314	0	SI 65477767	OBANDO PRECIADO ESTERLING DAVID	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
315	0	SI 65477768	ANGULO ZAMORA CHARLOTTE	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
316	0	SI 65477769	ARROLLO CASTILLO LUZ ADELIS	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
317	0	SI 65477770	ANGULO RIASCOS IAN DAEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
318	0	SI 65477771	CABEZAS QUIÑONES ANDRES STIK	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
319	0	SI 65477772	ESCOBAR PRECIADO JORDAN ANDRES	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
320	0	SI 65477773	PEREA BATALLA YEINER KARIM	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
321	0	SI 65477774	HINESTROZA ANGULO SHEILA HIROMI	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
322	0	SI 65477775	BIOJO CORTES YEIKO ALEXANDER	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
323	0	SI 65477776	ANGULO ANGULO ITZEL MALENA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
324	0	SI 65477777	QUIÑONES SINISTERRA ALIS EMILIANO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
325	0	SI 65477778	VALVERDE CAICEDO WESLY YESYD	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
326	0	SI 65477779	CASTILLO ANGULO LUISA KARLEY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
327	0	SI 65477780	BATALLA ORTIZ ZOE YERAY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
328	0	SI 65477781	ARISMENDIS GRUEZO PAULYNI ALEXANDRA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
329	0	SI 65477782	GONZALES OBREGON ADELAY JANESSA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
330	0	SI 65477783	SINISTERRA VALENCIA XIANA YILENY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
331	0	SI 65477784	SINISTERRA VALENCIA MAIKEL ANDRES	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
332	0	SI 65477785	CORTES BETANCOURT NAYARA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000

Nro Orden		Identificacion	Nombre	Categoria	Novedad	Periodo	Sueldo/ ital	Suma Aseg.	Prima
333	0	SI 65477786	QUIÑONES CASTRO YEFERSON MOISES	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
334	0	SI 65477787	QUIJANO GONZALEZ ANNY STEPHANE	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
335	0	SI 65477788	SOL VALENCIA ALAN DARIEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
336	0	SI 65477789	RUA BORJA IAN MATHIAS	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
337	0	SI 65477790	RUA BORJA CRISTIAN ISMAEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
338	0	SI 65477791	VALENCIA CAICDEDO TIAGO ALEXANDER	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
339	0	SI 65477792	VALENCIA TENORIO KYLIAN DUVAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
340	0	SI 65477793	YESQUEN CAICEDO MAYKEL ELIAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
341	0	SI 65477794	ARIAS CUERO OSTIN FERNANDO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
342	0	SI 65477795	CORTES BUSTOS GENESIS NAHIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
343	0	SI 65477796	MORENO ANCHICO KEIMER SANTIAGO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
344	0	SI 65477797	CORTES MORENO KEILA YARITZA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
345	0	SI 65477798	GARCIA ZAMBRANO MARIANGEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
346	0	SI 65477799	CUELLAR CORTES AYNARA KATHELEEN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
347	0	SI 65477800	CASTILLO ARELLANO KEINER ANDREY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
348	0	SI 65477801	CASTILLO ARELLANO KILLIAN GAEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
349	0	SI 65477802	GARCIA OROBIO MATIAS MISAEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
350	0	SI 65477803	CABEZAS PRADO DASTY URIEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
351	0	SI 65477804	CABEZAS PRADO MIA ABIGAIL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
352	0	SI 65477805	NUÑEZ ESTACIO HEIRIMA JARIBE	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
353	0	SI 65477806	MORENO ANGULO JEFERSON SANTIAGO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
354	0	SI 65477807	MORENO ANGULO MARIADELMAR	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
355	0	SI 65477808	GUERRERO CASTILLO PILAR JOELY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
356	0	SI 65477809	MEDINA OROBIO AILYN IVANA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
357	0	SI 65477810	CORTEZ SEGURA JHOAN SEBASTIAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
358	0	SI 65477811	CAICEDO PRECIADO AISLIH YANARA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
359	0	SI 65477812	MONTAÑO MORENO TAIRA VALENTINA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
360	0	SI 65477813	MORALES QUIÑONES ADRI DAVID	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
361	0	SI 65477814	TORRES QUIÑONES JARETH JESSIEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
362	0	SI 65477815	ANGULO CORTES DANA SOFIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
363	0	SI 65477816	MORENO SEGURA YEIMAR SEBASSTIAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
364	0	SI 65477817	CAMPAZ GARCIA ISAAC	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
365	0	SI 65477818	MICOLTA OBANDO ANDI GERONIMO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
366	0	SI 65477819	QUIÑONES OBANDO HENIER ASSLAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
367	0	SI 65477820	CAMPAZ GARCIA LUIS SANTIAGO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
368	0	SI 65477821	OBANDO GARCIA ALEXA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
369	0	SI 65477822	LANDAZURI CIFUENTES EYDI THALIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
370	0	SI 65477823	ARBOLEDA QUIÑONES SOLMARIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
371	0	SI 65477824	MEZA LANDAZURY SHARON NAHOMY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
372	0	SI 65477825	RAMIREZ CUERO JANER JADIR	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
373	0	SI 65477826	ANGULO ARBOLEDA NATHALY SOFIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
374	0	SI 65477827	ROMERO TORRES VALERIN SOFIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
375	0	SI 65477828	BARAHONA ARBOLEDA SAIRETH NAYARA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
376	0	SI 65477829	CORTES RIASCOS JEREMI SAIR	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
377	0	SI 65477830	QUÑONES ANGULO JANA MILAGRO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000

Nro Orden		Identificacion	Nombre	Categoria	Novedad	Periodo	Sueldo/ital	Suma Aseg.	Prima
378	0	SI 65477831	MERCADO MARQUINEZ ARON JOSSIMAR	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
379	0	SI 65477832	CORTES SEVILLANO LUIS DAYRON	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
380	0	SI 65477833	PADILLA AYOVI ASHLEY MAITE	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
381	0	SI 65477834	LANDAZURY MORENO JOSSELYN KARELYS	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
382	0	SI 65477835	PORTOCARRERO DELACRUZ ZOE SOFIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
383	0	SI 65477836	PORTOCARRERO QUIÑONES GLENDY ANDREA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
384	0	SI 65477837	ROJAS TENORIO DAVINSON JAVIER	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
385	0	SI 65477838	QUIÑONES CORTEZ BRIANA ESTEFANIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
386	0	SI 65477839	TENORIO PAI ASHLY AILANY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
387	0	SI 65477840	QUIÑONES SEVILLANO ADRIAN ANDREY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
388	0	SI 65477841	CAICEDO MONTAÑO YAIRA VALENTINA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
389	0	SI 65477842	BOYA LASSO NOA KATALEYA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
390	0	SI 65477843	PRECIADO BYA KANIER IMOTED	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
391	0	SI 65477844	BOYA LASSO KHLOE ADHARA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
392	0	SI 65477845	CAJARES PRECIADO ZULMA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
393	0	SI 65477846	DAJOME QUIÑONES EIMY ALEXANDRA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
394	0	SI 65477847	PALACIOS BECERRA KEINER STIVEN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
395	0	SI 65477848	DAJOME PRECIADO LIAN GABRIEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
396	0	SI 65477849	BOYA PINEDA JONIER SAEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
397	0	SI 65477850	ESPAÑA CUERO ANGEL DANIEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
398	0	SI 65477851	NASTACUAS TAICUS DILAN FARID	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
399	0	SI 65477852	ANGULO PAI ALAN ESTEBAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
400	0	SI 65477853	VIVEROS LEDESMA LIAM FABIAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
401	0	SI 65477854	RENTERIA DELGADO DARWIN GAEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
402	0	SI 65477855	BLANDON MONTAÑO MILAGRO ANTONELA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
403	0	SI 65477856	ARBOLEDA VALENTINA IRIS KATALEYA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
404	0	SI 65477857	QUIÑONES PRECIADO JORDIN STIVEN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
405	0	SI 65477858	ARBOLEDA ARBOLEDA KHALED SAID	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
406	0	SI 65477859	ROJAS TORRES YISEL MAHIA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
407	0	SI 65477860	ANGULO BOLAÑOS YEIMY YIJANA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
408	0	SI 65477861	TORRES SALAZAR ANYUR SAMUEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
409	0	SI 65477862	ORDOÑEZ TORRES JAN FRANCO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
410	0	SI 65477863	ANGULO ALBIS DIEGO MATIAS	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
411	0	SI 65477864	CARDENAS ANGULO SULY MILAGRO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
412	0	SI 65477865	GODOY TORRES HIAN ABEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
413	0	SI 65477866	GODOY CORTES DEREK DAVID	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
414	0	SI 65477867	SEGURA VILLALBA ELQUIN JOAO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
415	0	SI 65477868	CARDENAS GUERRERO KEIBERSON JOSE	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
416	0	SI 65477869	OROBIO DORIS GEORGINA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
417	0	SI 65477870	GODOY CORTES ARELIS IVANA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
418	0	SI 65477871	CHIRIBOGA CUERO JORDY FABRICIO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
419	0	SI 65477872	CORTES HINESTROZA JOSUAL IVAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
420	0	SI 65477873	SALAZAR TORRES EMERSON IVAN	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
421	0	SI 65477874	CAICEDO GARCIA DIANA YARITZA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
422	0	SI 65477875	ORTIZ SALAZAR ALAN DARIEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000

Nro Orden		Identificacion	Nombre	Categoria	Novedad	Periodo	Sueldo/ital	Suma Aseg.	Prima
423	0	SI 65477876	ARBOLEDA PABUENA EMILY JOHANA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
424	0	SI 65477877	MIDEROS ZAMBRANO ADRIANA YULEISI	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
425	0	SI 65477878	ARBOLEDA CAMPAZ SAMUEL JESID	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
426	0	SI 65477879	CAICEDO GARCIA SHAIRA VALENTINA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
427	0	SI 65477880	CAICEDO MIDEROS YAMINTON MATEO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
428	0	SI 65477881	CASTERRA ZAMBRANO EMELIN ARIANA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
429	0	SI 65477882	VALVERDE VALENCIA HIAN GAEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
430	0	SI 65477883	CAMPAZ ROMERO DANNA ISABEL	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
431	0	SI 65477884	ESTACIO QUINTERO SHEISY MILAGRO	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
432	0	SI 65477885	PAZ ANGULO EILIN ZOARI	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
433	0	SI 65477886	PAZ DIAZ MARIA ALEJANDRA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
434	0	SI 65477887	SERRANA CASTILLO LIDI LILIANA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
435	0	SI 65477888	CANCHINGRE CASTILLO MIA ALEXANDRA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
436	0	SI 65477889	SERRANO SOL MARILYN ALEXA	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
437	0	SI 65477890	GARCIA CASTILLO ELIZ SARAY	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000
438	0	SI 65477891	MONTES MARTINEZ EFRAIN ELIAS	1 OPCION 1	ALTA	1-feb.-2025 - 1-feb.-2026	$ .000	$ 34,500,000.000	$ 7,000.000

Total Primas por Cobro:	0
Total Primas por Ingresos:	1,323,000
Total Primas por Retiros:	0
Total Primas por Modificaciones:	0.00
Total Primas por Rehabilitaciones:	0.00
Total Primas por ajuste:	0.00
Total Facturado:	**$ 1,323,000.00**
IVA	**0.00**
TOTAL A PAGAR:	**1,323,000.00**

Cant. Asegurados Principales: 189

Cant. Parientes: 0

Cant. Total: 189

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4109

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:01:23

Nombre: AGRIPINA ARBOLEDA DE MONTAÑO
Identificación: 36.945.151
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE :8c017ce2213c302feead12632b09e51d842affd6d0d12491c2e6b57267bd9d893d20271ce23f903bb061fbed539014ff

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR **$ 1.358.370.00**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4147

Nombre: ANA MARIA CAICEDO
Identificación: 66.907.882
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:09:42

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:cab8a30f2b6b16155bf1868bf8557e6f5a875f57f076348771b3efa57889de0980d13781b4a57a9a3bfe4c736185e5c4

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4145

Nombre: ANGELINA ALBIS TAPIERO
Identificación: 59.688.613
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:08:45

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:968dffc7e04cb99b60b32cf18d65060e23fe72f5e71a2e144b2c4bbc9ad21a605209b249bcbcdcbcdf33651acf6e620b

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:04:92

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4126

Nombre: DALIS ARBOLEDA CASTRO
Identificación: 59.674.681
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:7f0b7cf7fd7ba159afbfb0b277cf28bd942a3056913afdf8f67253e66bf04f873e6910dbf34945b7eac3e792229fcdc5

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR **$ 1.358.370.00**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4139

Nombre: DELIA MARINA QUIÑONES CASTRO
Identificación: 59.685.497
Cargo: MADRE COMUNITARI
Salario básico: 1.423.500,00

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:08:96

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:52eafdbd134c30d66b4d9062358ab3e918f142d32162ffe0427bef3669cda414b0c65e2de601e9c471c7d6cdbac0aa39

Medio de pago: CRÉDITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:08:45

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4146

Nombre: DOLLYS CASTAÑEDA
Identificación: 59.821.009
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE :990289c7efdf9943ef27e431c06f7170e637e93cbb7d5b39434c37c2b9d66b71934f71620bde12215301dc1d574e57ec

Medio de pago: CRÉDITO PAGO NEGOCIO CORPORATIVO (CTP)

NETO A PAGAR **$ 1.358.370.00**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:07:13

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4138

Nombre: EIDY ESILDA MARQUINEZ
Identificación: 59.685.421
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:faee3ea0d6969121388666c6f254fc8aa7f5f11b04c6a117fd828b0452665ea2c3ad17caef656d8d86701e3af5aeb22d

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4131

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:06:08

Nombre: ENIS PATRICIA QUIÑONES CABEZAS
Identificación: 59.678.856
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:61faf4dc70bc0074d98b3601d024ebcd60ffb42b05fc9de0efe53e2bef13ecc3077994a084a02627dbfc53b35f2d3d7a

Medio de pago: CRÉDITO AHORRO

NETO A PAGAR **$ 1.358.370.00**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:03:89

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4123

Nombre: ERENIA HINESTROZA ARBOLEDA
Identificación: 59.671.658
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:090f4392764f1b77292524cbe42a24592ba18639caecd9e6daebe690fd0aef1a632ebb5d2cee09c966815a5940aafcd8

Medio de pago: CRÉDITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4143

Nombre: FRANCIA OLEISA OBREGON RENGIFO
Identificación: 59.687.813
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:08:67

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:68e05fe71e34c3ddbd1a69847f336d09d884e089f3041c93da1f9893e78529d2cb0800d162d0cc7181ee59d1589cae40

Medio de pago: CRÉDITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4144

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:08:28

Nombre: IRIS JOHANA BATALLA
Identificación: 59.688.594
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:49f6eff6884dde022d6a26b0200c964ef0dd3e2e8d39f56aa9a3e07d14cefac667bba3db3126469c79cc8505ebbfcb93

Medio de pago: CRÉDITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:03:07

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4118

Nombre: JOVA EVERGITA AROLEDA
Identificación: 59.665.661
Cargo: MADRE COMUNITARA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 56.940,00

CUNE:149c502c96ed93bb43018417b2d9ebfb97dbfaeb19577af81af847393442a010db93cb52c5d723a615db03daf806605f

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR **$ 1.415.310.00**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:04:09

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4122

Nombre: LUZ ESTELLA RIASCO
Identificación: 59.671.510
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:282ff3018bccf6260dba65dff9abe1eae3d94687d60fd2e4c536a6dd14b47deba7ee602f3362c1b3fa0666e179ff30e8

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4093

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:30:57:98

Nombre: LUZ MILA VALENCIA
Identificación: 31.956.175
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:5bbc3d26967b2a69e66a8d3c5d4f69e810021c1555eb03dfb1e169d23b182bfaf619bdd188699a52d3304a384a2040f5

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:30:55:81

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4082

Nombre: MARIA LILIANA CUERO PAZ
Identificación: 27.505.492
Cargo: MADRES COMUNITARIAS
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:975fae09faddaf690e55a05d1943ae0d960a1bb5a171956738cc429ee404a9e8cbfe115b625c0e3ff35f3ae3fe02461f

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4133

Nombre: MARIA ZORAIDA PERLAZA HURTADO
Identificación: 59.679.719
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:06:68

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:e7db13aef68e20a7777e0ee8694ef719da45a2126bf411b966b6a0add2189ef8d53872ba2663163df1f68d796d0112c0

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4112

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:01:76

Nombre: MARTHA ISABEL HURTADO ESPAÑA
Identificación: 59.490.064
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:49def1af99963dea386e736af1ef2dd1f710e4905eb1e2abe3ac1a010b2a53dd8dd494d52aace472e566ea0e386cd20c

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4137

Nombre: MARTHA LILIANA CASTILLO BENITEZ
Identificación: 59.685.403
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:07:05

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:285bb19b4de6cdaf896e440294f9d6cec945690f354dab61bc1ea169b53b4b4f19e59962ce012071f38b710a2bcb7eea

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4111

Nombre: ROSALIA CASTILLO VALENCIA
Identificación: 59.490.059
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:01:23

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 56.940,00

CUNE :c538736fc2b7f162fdce7f4b385788d2b34ff5317749dd04360d41a976b115a35b0d15d7699a46cc8635aa5c25ad7f41

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR **$ 1.415.310.00**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4136

Nombre: TARIN VANNESA RODRIGUEZ
Identificación: 59.685.192
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:06:58

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE :0a29ecc56ac4c2fbbbf6c30022c316fe31f4b57f5dfdd8291625b7c3b04da95e14617d9ea24b8a91488fa4f73cb20a8a

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR **$ 1.358.370.00**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
Nit 901319127

Documento soporte de pago nómina electrónica

Fecha de expedición 2025/03/06
Hora de expedición 12:31:06:26

Periodo de Pago: 1/02/2025 - 28/02/2025
Comprobante Número: NE 4132

Nombre: ZORZYA SANCHEZZ BORJA
Identificación: 59.679.113
Cargo: MADRE COMUNITARIA
Salario básico: 1.423.500,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
BÁSICO	30,00	$ 1.423.500,00
AUXILIO NO SALARIAL	1,00	$ 48.750,00

Total Ingresos $ 1.472.250,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
SALUD	1.00	$ 56.940,00
PENSIÓN	1.00	$ 56.940,00

Total Deducciones $ 113.880,00

CUNE:0eae16744e7aad8c6a19819f22096c95aa2c6d251aa1a09cb687aebf4257afd303034cdecb1abd4bbab56f3d439e90e7

Medio de pago: DÉBITO AHORRO

NETO A PAGAR $ 1.358.370.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION MUJER Y GENERO

NIT : 840,000,903 - 3
NUEVA CREACION
SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO - COLOMBIA
7277220 3163894319
ASOCIACIONMUJERYGENERO@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
NIT	901,319,127 - 6	**Teléfono**	3165257133
Dirección	Calle Nueva Creacion Casa No. 88	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO-COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	nidiasamacar@hotmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEMG 816

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-28	19:21:53
Expedición	2025-02-28	20:23:15
Vencimiento	2025-02-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	Valor Total	V. Unit
1	1100020000020	HUEVOS	UN	2,100.00	1,260,000.00	600.00
2	1050020000005	PECHUGA DE POLLO	KGM	250.00	2,625,000.00	10,500.00
3	1050015000005	QUESO	UN	196.00	1,274,000.00	6,500.00
4	1300005000010	YOGURT X 1000 CC	MLT	140.00	980,000.00	7,000.00
5	1100060000050	LECHE EN AGUA *1000	GR	254.00	1,244,600.00	4,900.00
6	1200015000020	CHOCOLATE	GR	50.00	340,000.00	6,800.00
7	1200010000201	AVENA EN HOJUELA * 250 GR	GR	25.00	120,000.00	4,800.00
8	1100020000030	PANELA * 1000 GR	GR	110.00	495,000.00	4,500.00
9	1100020000005	PAN DULCE	UN	735.00	367,500.00	500.00
10	1100020000005	PAN DE LECHE	UN	656.00	328,000.00	500.00
11	1100020000010	PAN DE SAL	UN	651.00	325,500.00	500.00
12	1100005000110	PLATANO DOMINICO	KGM	20.00	56,000.00	2,800.00
13	1200010000040	HARINA DE MAIZ PROMASA X 500 GRAMOS	UND	45.00	112,500.00	2,500.00
14	1100030000010	ARROZ ARROZOTE	GR	251.00	715,350.00	2,850.00
15	1100005000045	PLATANO HARTON	KGM	72.00	201,600.00	2,800.00
16	1100005000035	PAPA ARINOSA	KGM	30.00	54,000.00	1,800.00
17	1300070000040	CUCAS	UN	639.00	319,500.00	500.00
18	1100005000122	MANDARINA	KGM	99.00	188,100.00	1,900.00
19	1100005000102	GUAYABA	KGM	99.00	148,500.00	1,500.00
20	1100005000101	PIÑA	KGM	201.00	301,500.00	1,500.00
21	1100005000107	MANGO	KGM	389.00	700,200.00	1,800.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764088847878 **aprobado en** 2025-02-13 **vigente** 2 Años, **prefijo** FEMG **desde el número** 801 **al** 1000

CUFE :775d24f5abd4669b46c70ab0cade68ed3c67a17ba647d96bf91803b30f5830bc75112f1b0bba27a748a22b32f1c61d67

ORIGINAL

ASOCIACION MUJER Y GENERO

NIT : 840,000,903 - 3
NUEVA CREACION
SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO - COLOMBIA
7277220 3163894319
ASOCIACIONMUJERYGENERO@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
NIT	901,319,127 - 6	**Teléfono**	3165257133
Dirección	Calle Nueva Creacion Casa No. 88	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO-COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	nidiasamacar@hotmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEMG 816

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-28	19:21:53
Expedición	2025-02-28	20:23:15
Vencimiento	2025-02-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	Valor Total	V. Unit

Total Items 21

Total Bruto		12,156,850.00
DESCUENTO		20,237.00
IVA Tarifa	**5%**	28,625.00
IVA Tarifa	**19%**	246,905.00
Total a Pagar		**$ 12.412.143,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Davivienda 8459 Efectivo 12.412.143,00

VALOR EN LETRAS

Doce Millones Cuatrocientos Doce Mil Ciento Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

RACION SERVIDA CONTRATO 1062 MES DE FEBRERO

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764088847878 **aprobado en** 2025-02-13 **vigente** 2 Años, **prefijo** FEMG **desde el número** 801 **al** 1000

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CUFE :775d24f5abd4669b46c70ab0cade68ed3c67a17ba647d96bf91803b30f5830bc75112f1b0bba27a748a22b32f1c61d67

ORIGINAL

ASOCIACION MUJER Y GENERO

NIT : 840,000,903 - 3
NUEVA CREACION
SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO - COLOMBIA
7277220 3163894319
ASOCIACIONMUJERYGENERO@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
NIT	901,319,127 - 6	**Teléfono**	3165257133
Dirección	Calle Nueva Creacion Casa No. 88	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO-COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	nidiasamacar@hotmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEMG 815

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-28	19:11:05
Expedición	2025-02-28	20:12:57
Vencimiento	2025-02-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	Valor Total	V. Unit
1	1100005000124	PEREJIL	LB	78.00	117,000.00	1,500.00
2	1100005000015	PIMENTON	KGM	26.00	54,600.00	2,100.00
3	1100005000118	AJO	LB	51.00	178,500.00	3,500.00
4	1100020000015	SAL	GR	54.00	81,000.00	1,500.00
5	1100070000226	ACEITE VEGETAL LA GARZA		94.00	893,000.00	9,500.00
6	1100005000060	LIMON	KGM	24.00	67,200.00	2,800.00
7	1100005000020	CILANTRO	KGM	34.00	71,400.00	2,100.00
8	2110001000113	VINAGRE DE MANZANA SAZON DE MAMA * 500 ML	ML	21.00	31,500.00	1,500.00
9	1300005000020	KUMIS LITRO	LTR	63.00	441,000.00	7,000.00
10	1300070000045	GALLETAS TIPO CUCA	UN	956.00	382,400.00	400.00
11	1200010000070	MAIZ BLANCO	GR	26.00	65,000.00	2,500.00
12	1100005000040	PEPINO COHOMBRO	KGM	32.00	38,400.00	1,200.00
13	1100005000150	MANZANA	UN	94.00	131,600.00	1,400.00
14	1100005000101	MARACUYA	KGM	95.00	332,500.00	3,500.00
15	1100005000104	MORA	KGM	98.00	176,400.00	1,800.00
16	1100005000127	PERA	PND	58.00	116,000.00	2,000.00
17	1100005000106	NARANJA	KGM	74.00	133,200.00	1,800.00
18	1100005000131	LULO	KGM	71.00	142,000.00	2,000.00
19	1100005000103	TOMATE DE ARBOL	KGM	72.50	137,750.00	1,900.00
20	1100005000035	PAPA AMARILLA	KGM	54.00	81,000.00	1,500.00
21	1100005000030	PAPA SABANERA	KGM	87.00	217,500.00	2,500.00
22	1100005000110	PLATANO MADURO	KGM	58.00	162,400.00	2,800.00
23	1100005000120	YUCA	KGM	24.00	43,200.00	1,800.00
24	1100005000050	TOMATE	KGM	168.00	201,600.00	1,200.00
25	1100005000005	CEBOLLA DE CABEZAS	KGM	69.00	103,500.00	1,500.00
26	1100005000010	CEBOLLA JUNCA	KGM	30.00	39,000.00	1,300.00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764088847878 **aprobado en** 2025-02-13 **vigente** 2 Años, **prefijo** FEMG **desde el número** 801 **al** 1000

CUFE :d3902c09300f4e28cf069719810cb724fe42568857bcb27d1e994b5e7f1b19a4f72bba75ca81d5db9b3062af26006429

ORIGINAL

ASOCIACION MUJER Y GENERO

NIT : 840,000,903 - 3
NUEVA CREACION
SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO - COLOMBIA
7277220 3163894319
ASOCIACIONMUJERYGENERO@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
NIT	901,319,127 - 6	**Teléfono**	3165257133
Dirección	Calle Nueva Creacion Casa No. 88	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO-COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	nidiasamacar@hotmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEMG 815

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-28	19:11:05
Expedición	2025-02-28	20:12:57
Vencimiento	2025-02-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	Valor Total	V. Unit

Total Items 26

Total Bruto		4,438,650.00
IVA Tarifa	**5%**	3,250.00
IVA Tarifa	**19%**	169,670.00
Total a Pagar		**$ 4.611.570,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Davivienda 8459 Efectivo 4.611.570,00

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Once Mil Quinientos Setenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

RACIONN SERVIDA CONTRATO 1062-2024 CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2025

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764088847878 **aprobado en** 2025-02-13 **vigente** 2 Años, **prefijo** FEMG **desde el número** 801 **al** 1000

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CUFE :d3902c09300f4e28cf069719810cb724fe42568857bcb27d1e994b5e7f1b19a4f72bba75ca81d5db9b3062af26006429

ORIGINAL

ASOCIACION MUJER Y GENERO

NIT : 840,000,903 - 3
NUEVA CREACION
SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO - COLOMBIA
7277220 3163894319
ASOCIACIONMUJERYGENERO@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
NIT	901,319,127 - 6	**Teléfono**	3165257133
Dirección	Calle Nueva Creacion Casa No. 88	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO-COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	nidiasamacar@hotmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEMG 814

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-28	18:47:27
Expedición	2025-02-28	19:49:09
Vencimiento	2025-02-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	Valor Total	V. Unit
1	1100005000105	BANANO	KGM	96.00	288,000.00	3,000.00
2	1100005000126	FRESA	LB	76.00	448,400.00	5,900.00
3	1100005000100	PAPAYA	KGM	187.00	1,215,500.00	6,500.00
4	1100005000123	UVA	LB	170.00	2,686,000.00	15,800.00
5	1200010000050	HARINA DE TRIGO MOLNOS DE NARIÑO * 500 GRAMOS	GR	70.00	157,500.00	2,250.00
6	1200010000130	PASTA * 250 GMS	GR	107.00	374,500.00	3,500.00
7	1100005000065	ZANAHORIA	KGM	93.00	111,600.00	1,200.00
8	1050020000005	POLLO MOLLEJA	KGM	25.00	235,000.00	9,400.00
9	1050005000005	CARNE DE RES	KGM	25.00	475,000.00	19,000.00
10	1050005000005	CARNE DE CERDO	KGM	66.00	1,254,000.00	19,000.00
11	1050010000006	PESCADO PICUDA	KGM	127.00	1,905,000.00	15,000.00
12	1100030000050	FRIJOL MINA	LB	25.00	145,000.00	5,800.00
13	1100005000119	AGUACATE	LB	107.00	256,800.00	2,400.00
14	1100005000085	ZAPALLO	LB	49.00	117,600.00	2,400.00
15	1100005000065	ZANAHORIA	KGM	127.00	241,300.00	1,900.00
16	1100030000100	ARBEJA	KGM	151.00	256,700.00	1,700.00
17	1100005000114	REMOLACHA	KGM	25.00	35,000.00	1,400.00
18	1100005000025	HABICHUELA	LB	92.00	230,000.00	2,500.00
19	1100005000120	AHUYAMA	KGM	25.00	32,500.00	1,300.00
20	1100005000108	LECHUGA	KGM	93.00	111,600.00	1,200.00

Total Items 20

Total Bruto		10,577,000.00
IVA Tarifa	**5%**	26,600.00
Total a Pagar		**$ 10.603.600,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Davivienda 8459 Efectivo 10.603.600,00

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764088847878 **aprobado en** 2025-02-13 **vigente** 2 Años, **prefijo** FEMG **desde el número** 801 **al** 1000

CUFE :d4f26203a0bf6f856d744ae328d90463e46841904fad01aac5fbb697569675ef6fa8598214a88befa2eb441fed7a36d9

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION MUJER Y GENERO

NIT : 840,000,903 - 3
NUEVA CREACION
SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO - COLOMBIA
7277220 3163894319
ASOCIACIONMUJERYGENERO@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
NIT	901,319,127 - 6	**Teléfono**	3165257133
Dirección	Calle Nueva Creacion Casa No. 88	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	SAN ANDRES DE TUMACO-NARIÑO-COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	nidiasamacar@hotmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEMG 814

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-28	18:47:27
Expedición	2025-02-28	19:49:09
Vencimiento	2025-02-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	Valor Total	V. Unit

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Seiscientos Tres Mil Seiscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

RACION SERVIDA CONTRATO 1062 MES DE FEBRERO 2025

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764088847878 **aprobado en** 2025-02-13 **vigente** 2 Años, **prefijo** FEMG **desde el número** 801 **al** 1000

CUFE :d4f26203a0bf6f856d744ae328d90463e46841904fad01aac5fbb697569675ef6fa8598214a88befa2eb441fed7a36d9

ORIGINAL

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____ NÚMERO DE CONTRATO: ___1062_____

NIT: _901319127-6 **AÑO:__2025**

MES: _**FEBRERO**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN

Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO

Nombre Agente Educativo (a):IRIS JOHANA BATALLA CC_

Código CUENTAME UDS: _ **5283500044003** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **FUTURO DEL MAÑANA**

Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	PA	851902601	PAULYNI	ALEXANDRA	ARISMENDIS	GRUEZO	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	PA	852171941	ZOE	YERAY	BATALLA	ORTIZ	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1087217124	SHEILA	HIROMI	HINESTROZA	ANGULO	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1087218938	YEINER	KARIM	PEREA	BATALLA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1087219774	ITZEL	MALENA	ANGULO	ANGULO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	RC	1087840709	YEIKO	ALEXANDER	BIOJO	CORTES	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	RC	1126339502	ALIS	EMILIANO	QUIÑONES	SINISTERRA								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1130768662	LUISA	KARLEY	CASTILLO	ANGULO								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09	RC	1247468659	ADELAY	JANESSA	GONZALES	OBREGON								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
10	SD	F50B9E928596479FB	WESLY	YESYD	VALVERDE	CAICEDO								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL		

Verificación De Cobertura

Nelfa Quiñones R. — COORDINADOR(A) EA

Iris Johana Batalla — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____ NÚMERO DE CONTRATO: ___1062_____

NIT: _901319127-6 **AÑO:__2025**

MES: **_FEBRERO**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____**TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN

Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO

Nombre Agente Educativo (a):ENIS PATRICIA QUIÑONES CC_

Código CUENTAME UDS: _ **5283500028921** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **LOS GATICOS 2**

Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	RC	1081288872	GENESIS	NAHIA	CORTES	BUSTOS	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1087217941	KYLIAN	DUVAN	VALENCIA	TENORIO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1087219064	OSTIN	FERNANDO	ARIAS	CUERO	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1087839687	TIAGO	ALEXANDER	VALENCIA	CAICDEDO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1087840931	MAYKEL	ELIAN	YESQUEN	CAICEDO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	RC	[redacted]	KAROL	ARIANNA	SOLARTE	CORTES	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	RC	1087216824	LIAN	YASIR	BAGUI	PALACIOS								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1087840597	MILAN	FERNANDO	LANDAZURI	ARBOLEDA																										
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														TOTAL		

Verificación De Cobertura	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
TOTAL MUJERES BENEFICIARIAS ASISTENTES	

Nelfa Quiñones K.
COORDINADOR(A) EA

Enis Patricia Quiñones
RESPONSABLE DE GRUPO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

Hoja ____ de ____

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NIT: _901319127-6
MES: **_FEBRERO**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**
NÚMERO DE CONTRATO: ___1062_____
AÑO:__2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (a):MARTHA LILIANA CASTILLO CC_
Código CUENTAME UDS: _ **5283500044101**
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **LOS NIÑOS DEL MAÑANA**
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1087218339	ELIZ	ZARAY	GARCIA	CASTILLO	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1087840368	LIDI	LILIANA	SERRANA	CASTILLO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1087841557	MIA	ALEXANDRA	CANCHINGRE	CASTILLO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1087842966	MARILYN	ALEXA	SERRANO	SOL	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1104387483	EFRAIN	ELIAS	MONTES	MARTINEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06																																
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														TOTAL		

Verificación De Cobertura

Nelfa Quiñones R.
COORDINADOR(A) EA

Marta L. Castillo
RESPONSABLE DE GRUPO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja ____ de ____

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NIT: _901319127-6
NÚMERO DE CONTRATO: ____1062_____
AÑO:__2025
MES: _**FEBRERO**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____**TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (a)EIDY ESILDA MARQUINES CC_
Código CUENTAME UDS: _ **5283500044173**
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **LOS NIÑOS EN ACCION**
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	PA	23239219	ASHLEY	MAITE	PADILLA	AYOVI	3	9
02	PA	851838961	LUIS	DAYRON	CORTES	SEVILLANO	3	6
03	PA	851924027	ADRIAN	ANDREY	QUIÑONES	SEVILLANO	3	0
04	PA	852032390	JOSSELYN	KARELYS	LANDAZURY	MORENO	1	6
05	RC	1087220331	ZOE	SOFIA	PORTOCARRERO	DE LA CRUZ	3	1
06	RC	[redacted]	PAULA	ANDREA	MENESES	TRUJILLO		
07	RC	1087838639	ARON	JOSSIMAR	MERCADO	MARQUINEZ		
08	SD	58844F7B9BB5216661	YAIRA	VALENTINA	CAICEDO	MONTAÑO		
09	SD	7F4BB4A81C121ABC8	ASHLY	AILANY	TENORIO	PAI		
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
																									TOTAL		

Verificacion De Cobertura	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	

Nelfa Quiñones Renteria
COORDINADOR(A) EA

Eidy marquines
RESPONSABLE DE GRUPO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____ NÚMERO DE CONTRATO: ___1062_____

NIT: _901319127-6 **AÑO: _2025**

MES: _**FEBRERO**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____**TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN

Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO

Nombre Agente Educativo (a)LUZ ESTELLA RIASCOS CC_

Código CUENTAME UDS: _ **5283500043946** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **LOS PEQUEÑINES 2**

Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1087216414	KEIMER	SANTIAGO	MORENO	ANCHICO	4	9
02	RC	1087218181	KEILA	YARITZA	CORTES	MORENO	4	6
03	RC	1087219805	MARIANGEL		GARCIA	ZAMBRANO	2	0
04	RC	1087220992	AYNARA	KATHELEEN	CUELLAR	CORTES	2	6
05	RC	1087221934	MARIA	DEL MAR	MORENO	ANGULO	3	1
06	RC	[redacted]	JEFERSON	SANTIAGO	MORENO	ANGULO	2	
07	RC	1087222210	MIA	ABIGAIL	CABEZAS	PRADO	3	
08	RC	1087222211	DASTYN	URIEL	CABEZAS	PRADO	1	
09	RC	1130768670	HEREIMA	JARIBE	NUÑEZ	ESTACIO	1	
10	RC	1247466218	MATIAS	MISAEL	GARCIA	OROBIO	1	
11	RC	1249868842	KEINER	ANDREY	CASTILLO	ARELLANO	2	
12	RC	1249868843	KILLIAN	GAEL	CASTILLO	ARELLANO	1	
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
12						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
TOTAL																											

Verificacion De Cobertura

TOT_NO. BENEFICIARIOS ATENDIDOS

Nelfa Quiñones K. — COORDINADOR(A) EA

Luz estelella Riasco — RESPONSABLE DE GRUPO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____ NÚMERO DE CONTRATO: ___1062_____

NIT: _901319127-6 **AÑO:__2025**

MES: _FEBRERO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____**TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN

Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO

Nombre Agente Educativo (a)ANA MARIA CAICEDO CC_

Código CUENTAME UDS: _ **5283500025170** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **LOS PICAPIEDRAS**

Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																										
01	RC	1087217146	AERSSON	JACOB	RAMOS	RIASCO	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1087217877	KANDY	SARAY	MINA	BAGUI	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1087218947	MARLEN	EMELY	PRECIADO	CASTRO	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1087218980	JEISON	DAVID	VALENCIA		3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1087219241	DAROLAY	SOFIA	CASTRO	GRANJA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	RC		DARELEN	YINETH	CABEZAS	GARCIA	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	RC	1087220865	EITAN	JAVIER	TENORIO	PRECIADO	1							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1087841041	ADANA	ELOISA	MONTAÑO	PRECIADO	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09	RC	1087841181	JANA	NAYARA	CAICEDO	SALAS	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
10	RC	1087842461	DINA	MARIA	VIVAS	CAICEDO	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
11	RC	1087842670	IZAN	JAVIER	PRECIADO	PRECIADO	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
12							1																									
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

TOTAL

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS INASISTENTES

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

Nelfa Quiñones R
COORDINADOR(A) EA

Ana Caicedo
RESPONSABLE DE GRUPO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____ NÚMERO DE CONTRATO: ___1062_____

NIT: _901319127-6 **AÑO:__2025**

MES: _**FEBRERO**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____**TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN

Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO

Nombre Agente Educativo (a)ERENIA HINESTROZA CC_

Código CUENTAME UDS: _ **5283500049298** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **MIS AMIGUITOS**

Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	RC	1087216579	JORDY	FABRICIO	CHIRIBOGA	CUERO	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1087216692	JOSUAL	IVAN	CORTES	HINESTROZA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1087217626	YAMINTON	MATEO	CAICEDO	MIDEROS	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1087218131	ADRIANA	YULEISI	MIDEROS	ZAMBRANO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1087218267	MELANNY	SOFIA	RIASCOS	ORDOÑEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	RC	[redacted]	DIANA	YARITZA	CAICEDO	GARCIA	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	RC	1087218719	SHAIRA	VALENTINA	CAICEDO	GARCIA	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1087840698	EMERSON	IVAN	SALAZAR	TORRES	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09	RC	1087840894	EMELIN	ARIANA	CASTERRA	ZAMBRANO	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
10	RC	1087841030	SAMUEL	JESID	ARBOLEDA	CAMPAZ	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
11	RC	1087842712	ALAN	DARIEL	ORTIZ	SALAZAR	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																															TOTAL	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS AUSENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTE ASISTENTES	

Nelfa Doiñones R. — COORDINADOR(A) EA

Erenia Hinestroza — RESPONSABLE DE GRUPO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NÚMERO DE CONTRATO: ___1062_____
NIT: _901319127-6
AÑO: _2025
MES: _**FEBRERO**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____**TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (a)DOLLYS CASTAÑEDA CC_
Código CUENTAME UDS: _ **5283500044033** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **NUEVO PORVENIR**
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1087216579	JORDY	FABRICIO	CHIRIBOGA	CUERO	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1087216692	JOSUAL	IVAN	CORTES	HINESTROZA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1087217626	YAMINTON	MATEO	CAICEDO	MIDEROS	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1087218131	ADRIANA	YULEISI	MIDEROS	ZAMBRANO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1087218267	MELANNY	SOFIA	RIASCOS	ORDOÑEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	RC	[redacted]	DIANA	YARITZA	CAICEDO	GARCIA	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	RC	1087218719	SHAIRA	VALENTINA	CAICEDO	GARCIA	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1087840698	EMERSON	IVAN	SALAZAR	TORRES	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09	RC	1087840894	EMELIN	ARIANA	CASTERRA	ZAMBRANO	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
10	RC	1087841030	SAMUEL	JESID	ARBOLEDA	CAMPAZ	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
11	RC	1087842712	ALAN	DARIEL	ORTIZ	SALAZAR	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														TOTAL		

Verificación De Cobertura

Nelfa Quiñones B.
COORDINADOR(A) EA

Dollys Castañeda
RESPONSABLE DE GRUPO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	Hoja ___ de ____

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
NIT: _901319127-6
MES: _FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: ___ TRADICIONAL
NÚMERO DE CONTRATO: ___ 1067
AÑO:__2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (SORAYA SANCHEZ CC_
Código CUENTAME UDS: _ 5283500043982 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ MIS PRIMERAS LETRAS
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL	CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																											
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1087219325	PILAR	JOELY	GUERRERO	CASTILLO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1126339469	AILYN	IVANA	MEDINA	OROBIO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	PA	851976506	JHOAN	SEBASTIAN	CORTEZ	SEGURA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	PA	71420250	AISLIH	YANARA	CAICEDO	PRECIADO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	SD	99662	TAIRA	VALENTINA	MONTAÑO	MORENO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	SD	99663	ADRI	DAVID	MORALES	QUIÑONES	1	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	SD	99664	JARETH	JESSIEL	TORRES	QUIÑONES	1	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1087838985	DANA	SOFIA	ANGULO	CORTES	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09	RC	1087221891	YEIMAR	SEBAsSTIAN	MORENO	SEGURA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 5 / Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ____

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NIT: _901319127-6 NÚMERO DE CONTRATO: ___ 1062
MES: _FEBRERO AÑO:__2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (a): ___DELIA MARINA QUIÑONES CC_
Código CUENTAME UDS: _ 5283500028881 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ MIS OVEJITAS
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

| INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | |

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 5	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	Página 1 de 1

Hoja ___ de ____

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NIT: _901319127-6 NÚMERO DE CONTRATO: ___ 1062
MES: _FEBRERO AÑO:__2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (a): ___ROSALIA CASTILLO VALENCIA CC_
Código CUENTAME UDS: _ 5283500029152 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ LAS MARIPOSAS 2
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

| INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**	**Versión 5**	**29/05/2018** **Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NIT: _901319127-6 NÚMERO DE CONTRATO: ___ **1062**
MES: **_FEBRERO** **AÑO:__2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (a): __TARIN VANESSA RODRIGUEZ CC_
Código CUENTAME UDS: _ **5283500029198** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___ **LOS INQUIETOS**
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA** SEMANAS																						TOTAL ASIS.	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1087218725	JOSE	DILAN	CASTILLO	SEGURA	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1087219401	HARLEY	MANE	CENTENO	QUIÑONES	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1087219794	JESUS	GABRIEL	PRECIADO		2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1087841813	KAILA	ZOHEMI	TORRES	RODRIGUEZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1087218235	ESTERLING	DAVID	OBANDO	PRECIADO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	RC	1012480219	CHARLOTTE		ANGULO	ZAMORA	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	RC	1087218297	LUZ	ADELIS	ARROLLO	CASTILLO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1140169326	IAN	DAEL	ANGULO	RIASCOS	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09	RC	1087219416	ANDRES	STIK	CABEZAS	QUIÑONES	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
10	RC	1087221239	JORDAN	ANDRES	ESCOBAR	PRECIADO	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
																															TOTAL		

[redacted]

Nelfa Quiñones K.
COORDINADOR(A) EA

Tarin Vanesa
RESPONSABLE DE GRUPO

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5 / Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NIT: _901319127-6
NÚMERO DE CONTRATO: ___16: 1067
MES: _FEBRERO
AÑO:__2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____
Centro Zonal _____TUMACO_____
Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (a JOVA EVERGITA ARBOLEDA
CC_
Código CUENTAME UDS: _ 5283500029013
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____
SU NUEVO AMIGO
Dirección UDS: _____
Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL ASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1087217004	XIANA	YILENY	SINISTERRA	VALENCIA	3	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		
02	RC	1087217005	MAIKEL	ANDRES	SINISTERRA	VALENCIA	3	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		
03	RC	1087840759	NAYARA		CORTES	BETANCOURT	2	0	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		
04	RC	1087218808	YEFERSON	MOISES	QUIÑONES	CASTRO	2	11	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		
05	RC	1087220279	ANNY	STEPHANE	QUIJANO	GONZALEZ	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		
06	RC	1087842924	ALAN	DARIEL	SOL	VALENCIA	3	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		
07	RC	1087216970	IAN	MATHIAS	RUA	BORJA	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		
08	RC	1087221732	CRISTIAN	ISMAEL	RUA	BORJA	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		
										TOTAL	

Verificación En Cobertura

Nelfa Quiñones R.
COORDINADOR(A) EA

Jova Arboleda
RESPONSABLE DE GRUPO

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2022
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
NIT: 901319127-6
MES: FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB
NÚMERO DE CONTRATO: 1062
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN: 52835
REGIONAL: NARIÑO
CENTRO ZONAL: TUMACO
MUNICIPIO: TUMACO
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO: ANGELICA ALBIS TAPIERO
CC: 59688613
CODIGO CUENTAME UDS: 5283500044066
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO: LA CASITA DE PINOCHO
DIRECCION UDS: VEREDA CANDELILLA DE LA MAR
TELEFONO UDS: 3 1 5 7 4 4 8 3 2 8

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1087216481	YISEL	MAHIA	ROJAS	TORRES	4	6		19		
02	RC	1087217456	YEIMY	YIJANA	ANGULO	BOLAÑOS	4	1		19		
03	RC	1087217455	ANYUR	SAMUEL	TORRES	SALAZAR	4	2		19		
04	RC	1087217454	DIEGO	MATIAS	ANGULO	ALBIS	4	7		19		
05	RC	1087218841	SULY	MILAGRO	CARDENAS	ANGULO	3	4		19		
06	RC	1087219776	ELQUIN	JOAO	SEGURA	VILLALBA	3	1		19		
07	RC	1087222137	ARELIS	IVANA	GODOY	CORTES	3	0		19		
08	RC	1087217118	HIAN	ABEL	GODOY	TORRES	3	10		19		
09	RC	1130768657	JAN	FRANCO	ORDOÑEZ	TORRES	2	6		19		
10	RC	1087222138	DEREK	DAVID	GODOY	CORTES	1	7		19		
11	RC	1247468189	KEIBERSON	JOSE	CARDENAS	GUERRERO	1	4		19		
12	RC	1087219474	DORIS	GEORGINA	OROBIO		2	5		19		
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES — TOTAL

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR (A) EA: Nelfa Quiñones R.

RESPONSABLE DE GRUPO: Angelica Albis

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 5	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	Página 1 de 1

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NÚMERO DE CONTRATO: ___ 1062
NIT: _901319127-6
MES: _FEBRERO
AÑO:_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____ Centro Zonal _____TUMACO_____ Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO
Nombre Agente Educativo (a MARTHA ISABEL HURTADO CC_ [ ]
Código CUENTAME UDS: _ **5283500029131** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___ **LAS ESTRELLAS** [ ]
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

[redacted]

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1087838765	EILEEN	SHEILAN	ESPAÑA	VALENCIA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1087840179	MERYAN	NAYELI	ARBOLEDA	LANDAZURI	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1087840243	ARLIN	RICARDO	BATIOJA	ANGULO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1087840791	YARISA		BATIOJA	CEBALLOS	5	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1087218849	JUNIOR		ARBOLEDA	CAICEDO	6	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	RC	1087218646	NAHOMY	MAYERLI	MONTAÑO	RENTERIA	5	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	RC	1087219446	JOSHUAR	DAEL	POTOCARRERO	BENAVIDES	5	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1087216787	YULIAN		CEBALLOS	ARMERO	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09	RC	1087217841	IBETH	VALERIA	SALAZAR	MONTENEGRO	4	0																										

[redacted]

Nelfa Quiñones R.
COORDINADOR(A) EA

Marta Hurtado
RESPONSABLE DE GRUPO

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2022
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
NIT: 901319127-6 NÚMERO DE CONTRATO: 1062
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN: 52835
REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: TUMACO MUNICIPIO: TUMACO
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO: LUZ MILA VALENCIA CC: 31956175
CODIGO CUENTAME UDS: 5283500049570 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO: LOS CARACOLES
DIRECCION UDS: VEREDA CORRIENTE GRANDE TELEFONO UDS: 3 5 0 6 1 9 8 4 3 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1087838674	SHARON	NAHOMY	MEZA	LANDAZURY	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1087840030	NATHALY	SOFIA	ANGULO	ARBOLEDA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1087839928	VALERIN	SOFIA	ROMERO	TORRES	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1087840800	SAIRETH	NAYARA	BARAHONA	ARBOLEDA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1087841586	JEREMI	SAIR	CORTES	RIASCOS	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1247468281	JANA	MILAGRO	QUÑONES	ANGULO	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1087221741	JANER	JADIR	RAMIREZ	CUERO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL			

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR (A) EA: Nelfa Quiñones R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz mila Valencia

16

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2022
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
NIT: 901319127-6 NÚMERO DE CONTRATO: 1062
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN: 52835
REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: TUMACO MUNICIPIO: TUMACO
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO: FRANCIA OLEISA OBREGON CC: 59687813
CODIGO CUENTAME UDS: 5283500049631 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO: LOS DOCE AMIGUITOS
DIRECCION UDS: VEREDA LA PAMPA TELEFONO UDS: 3 1 0 4 3 4 2 9 7 0

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1020009073	NOA	KATALEYA	BOYA	LASSO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1087842689	KHLOE	ADHARA	BOYA	LASSO	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1087839505	ZULMA		CAJARES	PRECIADO	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1087217210	EIMY	ALEXANDRA	DAJOME	QUIÑONES	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1087840105	KEINER	STIVEN	PALACIOS	BECERRA	4	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1087840366	LIAN	GABRIEL	DAJOME	PRECIADO	4	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1087219535	JONIER	SAEL	BOYA	PINEDA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1087220225	KANIER	IMOTED	PRECIADO	BYA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																														TOTAL				

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR (A) EA Nelfa Quintones k.

RESPONSABLE DE GRUPO Oleisa obregon.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR_____
NÚMERO DE CONTRATO: ___ 1067
NIT: _901319127-6
AÑO:__2025
MES: _FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____NARIÑO_____
Nombre Agente Educativo (a MARIA ZORAIDA PERLAZA
Código CUENTAME UDS: _ **5283500028929**
Dirección UDS: _____

Centro Zonal _____TUMACO_____
CC_ ☐
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ **LAS MARAVILLAS**
Teléfono UDS: _____

Municipio: _SAN ANDRES DE TUMACO ☐

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1087840394	WILLY	FERNANDO	PERLAZA	QUIÑONES	3	6
02	RC	1089460410	ALISON	NIKOL	MADROÑERO	MORA	4	0
03	RC	1080072300	KAREN	LUCIANA	LUNA	MINA	2	10
04	RC	1089298912	KAROL	NAIR	LANDAZURI	VILLACORTE	5	6
05	RC	1087049674	JEISON	DANIEL	MADROÑERO	MAYA	6	0
06	RC	1087842820	EDIAR	JAIL	CORTES	CORTES	5	10
07	RC	1144002954	EMMILI		GRANJA	BARREIRO	5	2
08	RC	1087221060	ALAN	JOSUE	QUIÑONES		1	4
09	RC	1087049680	SHAIRA	ANTHONELLA	CAMILO	MAYA	5	6
10	RC	1247468269	ESTEBAN	ANDRES	GRUESO	VALENCIA		
11	RC	1087220101	FABIO	LIONEL	RAMIREZ	HUILA		
12	RC	1087841759	LIA	YIRETH	QUIÑONES	ORDOÑEZ		
13	RC	1087221128	CRISTIAN	YAEL	CORTES	QUIÑONES		

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					[redacted]	CAUSA DE RETIRO
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	
																								TOTAL		

[redacted]

Nelfa Quiñones R.
COORDINADOR(A) EA

Maria Zorda. Perlaza
RESPONSABLE DE GRUPO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2022
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
NIT: 901319127-6 NÚMERO DE CONTRATO: 1062
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN: 52835
REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: TUMACO MUNICIPIO: TUMACO
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO: MARIA LILIANA CUERO CC: 27505492
CODIGO CUENTAME UDS: 5283500049540 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO: LOS PINGUINOS
DIRECCION UDS: VEREDA CORRIENTE GRANDE TELEFONO UDS: 3 1 5 7 4 4 8 3 2 8

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1087839526	HIAN	GAEL	VALVERDE	VALENCIA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1087841290	DANNA	ISABEL	CAMPAZ	ROMERO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1087220084	SHEISY	MILAGRO	ESTACIO	QUINTERO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1247468339	EILIN	ZOARI	PAZ	ANGULO	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1117977871	MARIA	ALEJANDRA	PAZ	DIAZ	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																														TOTAL				

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR (A) EA Nelfa Dominguez

RESPONSABLE DE GRUPO María Liliana Cuero

19

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2022
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
NIT: 901319127-6 NÚMERO DE CONTRATO: 1062
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN: 52835
REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: TUMACO MUNICIPIO: TUMACO
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO: DALIS ARBOLEDA CASTRO CC: 59674681
CODIGO CUENTAME UDS: 5283500049414 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO: LOS PILLINES 1
DIRECCION UDS: VEREDA EL COCO TELEFONO UDS: 3 2 0 7 9 9 8 4 8 5

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1087838996	ISAAC		CAMPAZ	GARCIA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1087840173	ANDI	GERONIMO	MICOLTA	OBANDO	4	10						A	A	A	D	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1087841873	HENIER	ASSLAN	QUIÑONES	OBANDO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1087217536	EYDI	THALIA	LANDAZURI	CIFUENTES	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1080072833	SOLMARIA		ARBOLEDA	QUIÑONES	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1087220197	LUIS	SANTIAGO	CAMPAZ	GARCIA	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1087220192	ALEXA		OBANDO	GARCIA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																														TOTAL				

Verificación De Cobertura				
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0	COORDINADOR (A) EA Nelfa Quiñones	RESPONSABLE DE GRUPO Dalis Arboleda

21

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2022
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
NIT: 901319127-6 NÚMERO DE CONTRATO: 1062
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN: 52835
REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: TUMACO MUNICIPIO: TUMACO
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO: AGRIPINA ARBOLEDA MONTAÑO CC: 36945151
CODIGO CUENTAME UDS: 5283500049602 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO: LA AMISTAD
DIRECCION UDS: VEREDA GUACHIRI TELEFONO UDS: 3 2 1 6 4 3 8 3 9 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1087838400	ALAN	ESTEBAN	ANGULO	PAI	4	8		19			
02	RC	1110380707	KHALED	SAID	ARBOLEDA	ARBOLEDA	2	5		19			
03	RC	1087840889	ANGEL	DANIEL	ESPAÑA	CUERO	3	5		19			
04	RC	1089298787	DILAN	FARID	NASTACUAS	TAICUS	3	5		19			
05	RC	1087219062	DARWIN	GAEL	RENTERIA	DELGADO	2	8		19			
06	RC	1087218662	MILAGRO	ANTONELA	BLANDON	MONTAÑO	3	1		19			
07	RC	1087216672	LIAM	FABIAN	VIVEROS	LEDESMA	4	3		19			
08	RC	1087216923	IRIS	KATALEYA	ARBOLEDA	VALENTINA	3	10		19			
09	RC	1087837846	JORDIN	STIVEN	QUIÑONES	PRECIADO	5	0		19			
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL			

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR (A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	NARIÑO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:		MES DE CONSUMO:	FEBRERO
CENTRO ZONAL:	TUMACO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
MUNICIPIO:	SAN ANDRES DE TUMACO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	CARLOS JAVIER MEZA LANDAZURY	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MODALIDAD:	HCB 1062	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CALLE NUEVA NARIÑO	BARRIO:	TELÉFONO:
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Màs®	Mes: Bienestarina® Liquida		Mes: Alimento MG y ML	Mes: Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	5283500044003	FUTURO DEL MAÑANA	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	IRIS JOHANA BATALLA	CC	59688594	18/02/2025	2099049	3							IRIS JOHANA BATALLA	CC	59688594	Iris Batalla
2	5283500049602	LA AMISTAD	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	AGRIPINA ARBOLEDA MONTAÑO	CC	36945151	18/02/2025	2099049	3							AGRIPINA ARBOLEDA MONTAÑO	CC	36945151	A Arboleda
3	5283500044066	LA CASITA DE PINOCHO	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	ANGELICA ALBIS TAPIERO	CC	59688613	18/02/2025	2099049	4							ANGELICA ALBIS TAPIERO	CC	59688613	
4	5283500029131	LAS ESTRELLAS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	MARTHA ISABEL HURTADO ESPAÑ	CC	59490064	18/02/2025	2099049	3							MARTHA ISABEL HURTADO ESPAÑA	CC	59490064	Martha Hurtado
5	5283500028929	LAS MARAVILLAS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	MARIA ZORAIDA PERLAZA HURTA	CC	59679719	18/02/2025	2099049	4							MARIA ZORAIDA PERLAZA HURTADO	CC	59679719	Maria Perlaza
6	5283500029152	LAS MARIPOSAS 2	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	ROSALIA CASTILLO VALENCIA	CC	59490059	18/02/2025	2099049	3							ROSALIA CASTILLO VALENCIA	CC	59490059	Rosalia Valencia
7	5283500049570	LOS CARACOLES	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	LUZ MILA VALENCIA	CC	31956175	18/02/2025	2099049	2							LUZ MILA VALENCIA	CC	31956175	Luz M. Valencia
8	5283500049631	LOS DOCE AMIGUITOS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	FRANCIA OLEISA OBREGON RENGI	CC	59687813	18/02/2025	2099049	3							FRANCIA OLEISA OBREGON RENGIFO	CC	59687813	Francia Obregón

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Carlos Javier Meza

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 87 943792

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

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

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9	5283500028921	LOS GATICOS 2	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	ENIS PATRICIA QUIÑONES CABEZAS	CC	59678856	18/02/2025	2088419	2							ENIS PATRICIA QUIÑONES CABEZAS	CC	59678856	ENIS P QUIÑONES
10	5283500029198	LOS INQUIETOS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	TARIN VANESSA RODRIGUEZ LANDAZURI	CC	59685192	18/02/2025	2088419	3							TARIN VANESSA RODRIGUEZ LANDAZURI	CC	59685192	T.V.R.
11	5283500044101	LOS NIÑOS DEL MAÑANA	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	MARTA LILIANA CASTILLO BENITEZ	CC	59685403	18/02/2025	2088419	2							MARTA LILIANA CASTILLO BENITEZ	CC	59685403	Marta Castillo
12	5283500044173	LOS NIÑOS EN ACCION	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	EIDY ESILDA MARQUINEZ	CC	59685421	18/02/2025	2088419	3							EIDY ESILDA MARQUINEZ	CC	59685421	E.E.M. Marquinez
13	5283500043946	LOS PEQUEÑINES 2	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	LUZ ESTELA RIASCOS	CC	59671510	18/02/2025	2088419	4							LUZ ESTELA RIASCOS	CC	59671510	Luz E. Riascos
14	5283500025170	LOS PICAPIEDRAS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	ANA MARIA CAICEDO	CC	66907882	18/02/2025	2088419	3							ANA MARIA CAICEDO	CC	66907882	Ana Caicedo
15	5283500049414	LOS PILLINES 1	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	DALIS ARBOLEDA CASTRO	CC	59674681	18/02/2025	2088419	3							DALIS ARBOLEDA CASTRO	CC	59674681	Dalis A.
16	5283500049540	LOS PINGUINOS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	MARIA LILIANA CUERO PAZ	CC	27505492	18/02/2025	2088419	2							MARIA LILIANA CUERO PAZ	CC	27505492	Maria Cuero
17	5283500049298	MIS AMIGUITOS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	ERENIA INESTROZA ARBOLEDA	CC	59671658	18/02/2025	2088419	3							ERENIA INESTROZA ARBOLEDA	CC	59671658	ERENIA
18	5283500028881	MIS OVEJITAS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	DELIA MARINA QUIÑONES CASTRO	CC	59685497	18/02/2025	2088419	3							DELIA MARINA QUIÑONES CASTRO	CC	59685497	D.M.Q.
19	5283500043982	MIS PRIMERAS LETRAS	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	ZORAYA SANCHEZ BORJA	CC	59679113	18/02/2025	2088419	3							ZORAYA SANCHEZ BORJA	CC	59679113	Zoraya Borja
20	5283500044033	NUEVO PORVENIR	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	DOLLYS CASTAÑEDA	CC	59821009	18/02/2025	2088419	3							DOLLYS CASTAÑEDA	CC	59821009	Dollys Cast

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Carlos Javier Meza 92943792

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	NARIÑO	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:		MES DE CONSUMO:	FEBRERO
CENTRO ZONAL:	TUMACO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR		
MUNICIPIO:	SAN ANDRES DE TUMACO	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	CARLOS JAVIER MEZA LANDAZURY	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MODALIDAD:	HCB 1062	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CALLE NUEVA NARIÑO	BARRIO:	TELÉFONO:
VALOR INFORMATIVO	Mes:	Mes:		Mes:	Mes:
DEL AAVN	Bienestarina Màs®	Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML	Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	5283500029013	SU NUEVO AMIGO	FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR	JOVA EVERGITA ARBOLEDA	CC	59665661		2099049	3							JOVA EVERGITA ARBOLEDA	CC	59665661	JOVA E. Arboleda
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Carlos Javier Meza

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 87943799

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

DAVIVIENDA

Fogafín | Producto protegido por el Seguro de Depósitos

CUENTA DE AHORROS
1007 0011 0693

INFORME DEL MES: FEBRERO /2025

Apreciado Cliente
FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR
fun.huellasdeamor@gmail.com

Saldo Anterior	$722.54
Más Créditos	$2,755,169.57
Menos Débitos	$2,354,592.82
Nuevo Saldo	$401,299.29
Saldo Promedio	$215,308.35

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
14 02	$ 2,755,153.00+	8852	Abono Por Pago a proveedores 9013191276 PAGO DE PROVEEDORES 100700110693	PORTAL EMPRESARIAL
14 02	$ 105,193.00-	5298	Cobro Pago Proveedores Davivienda	PORTAL EMPRESARIAL
14 02	$ 6,800.00-	5301	Cobro Pago Proveedores Otros Bancos	PORTAL EMPRESARIAL
14 02	$ 1,601,594.00-	5299	Descuento por Pago a Proveedores 0000000008640140	PORTAL EMPRESARIAL
14 02	$ 79,733.00-	5300	Descuento Transferencia otra entidad 0000000008640140	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
14 02	$ 105,193.00-	4228	Cobro Pago Proveedores Davivienda	PORTAL EMPRESARIAL
14 02	$ 6,800.00-	4231	Cobro Pago Proveedores Otros Bancos	PORTAL EMPRESARIAL
14 02	$ 378,420.00-	4229	Descuento por Pago a Proveedores 0000000008640183	PORTAL EMPRESARIAL
14 02	$ 18,921.00-	4230	Descuento Transferencia otra entidad 0000000008640183	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
28 02	$ 16.57+	0000	Rendimientos Financieros.	0000
28 02	$ 9,380.82-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	0000
28 02	$ 42,558.00-	0000	IVA por Servicios	0000



LA IMPORTANCIA DEL AHORRO
SE VE EN UN FUTURO MÁS FELIZ,
CONSTRÚYALO CON SUS CUENTAS DE AHORRO
Y CORRIENTE DAVIVIENDA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

De : FEB 1/2025 A : FEB 31/2025

COMPROBANTE	FECHA	DETALLE	BASE	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
C.Costo: 0002 INSTITUTO COLOMBIANO						
CUENTA - CC : 2205050000-0002 SCC : 010		PROVEEDORES NACIONALES		-CONT. 1062		0.00
P 001 00000000371	002 20250203	840,000,903 ASOCIACION MUJE			319,872.00	319,872.00-
P 001 00000000372	002 20250213	840,000,903 ASOCIACION MUJE			62,475.00	382,347.00-
P 001 00000000381	002 20250228	840,000,903 ASOCIACION MUJE			4,611,570.00	4,993,917.00-
P 001 00000000382	002 20250228	840,000,903 ASOCIACION MUJE			634,032.00	5,627,949.00-
P 001 00000000391	002 20250228	840,000,903 ASOCIACION MUJE			12,412,143.00	18,040,092.00-
P 001 00000000392	002 20250228	840,000,903 ASOCIACION MUJE			520,884.00	18,560,976.00-
		TOTAL CUENTA.....			18,560,976.00	18,560,976.00-
		TOTAL SUBC. COSTO..			18,560,976.00	
		TOTAL CENTRO COSTO..			18,560,976.00	
		TOTAL GENERAL.....			18,560,976.00	

COMPROBANTE	FECHA	DETALLE	BASE	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
C.Costo: 0002 INSTITUTO COLOMBIANO						
CUENTA - CC : 2610100000-0002 SCC : 010		INTERESES SOBRE CESANTIAS	-CONT. 1062			302,020.00-
G 003 00000001078 002	20250214	36,945,151 PAGO PRESTACION		867.00		301,153.00-
G 003 00000001078 006	20250214	66,907,882 PAGO PRESTACION		867.00		300,286.00-
G 003 00000001078 010	20250214	59,688,613 PAGO PRESTACION		867.00		299,419.00-
G 003 00000001078 014	20250214	59,674,681 PAGO DE PRESTAC		867.00		298,552.00-
G 003 00000001078 018	20250214	59,685,497 PAGO DE PRESTAC		867.00		297,685.00-
G 003 00000001078 022	20250214	59,821,009 PAGO PRESTACION				297,685.00-
G 003 00000001078 026	20250214	59,685,421 PAGO PRESTACION		867.00		296,818.00-
G 003 00000001078 030	20250214	59,678,856 PRIMA DE SERVIC		867.00		295,951.00-
G 003 00000001078 034	20250214	59,671,658 PRIMA DE SERVIC		867.00		295,084.00-
G 003 00000001078 038	20250214	59,687,813 PAGO DE PRESTAC		867.00		294,217.00-
G 003 00000001078 042	20250214	59,688,594 PRIMA DE SERVIC		867.00		293,350.00-
G 003 00000001078 046	20250214	59,665,661 VACACIONES		867.00		292,483.00-
G 003 00000001078 050	20250214	59,671,510 VACACIONES		867.00		291,616.00-
G 003 00000001078 054	20250214	31,956,175 VACACIONES		867.00		290,749.00-
G 003 00000001078 058	20250214	27,505,492 CESANTIAS		867.00		289,882.00-
G 003 00000001078 062	20250214	59,679,719 CESANTIAS		867.00		289,015.00-
G 003 00000001078 066	20250214	59,685,403 CESANTIAS		867.00		288,148.00-
G 003 00000001078 070	20250214	59,490,064 VACACIONES		867.00		287,281.00-
G 003 00000001078 074	20250214	59,490,059 VACACIONES		867.00		286,414.00-
G 003 00000001078 078	20250214	59,685,192 INTERESES SOBRE		867.00		285,547.00-
G 003 00000001078 082	20250214	59,679,113 INTERESES SOBRE		867.00		284,680.00-
L 007 00000000360 010	20250228	27,505,492 INTERESES SOBRE			14,235.00	298,915.00-
L 007 00000000360 032	20250228	31,956,175 INTERESES SOBRE			14,235.00	313,150.00-
L 007 00000000360 064	20250228	36,945,151 INTERESES SOBRE			14,235.00	327,385.00-
L 007 00000000360 068	20250228	59,490,059 INTERESES SOBRE			14,235.00	341,620.00-
L 007 00000000360 070	20250228	59,490,064 INTERESES SOBRE			14,235.00	355,855.00-
L 007 00000000360 082	20250228	59,665,661 INTERESES SOBRE			14,235.00	370,090.00-
L 007 00000000360 090	20250228	59,671,510 INTERESES SOBRE			14,235.00	384,325.00-
L 007 00000000360 092	20250228	59,671,658 INTERESES SOBRE			14,235.00	398,560.00-
L 007 00000000360 098	20250228	59,674,681 INTERESES SOBRE			14,235.00	412,795.00-
L 007 00000000361 008	20250228	59,678,856 INTERESES SOBRE			14,235.00	427,030.00-
L 007 00000000361 010	20250228	59,679,113 INTERESES SOBRE			14,235.00	441,265.00-
L 007 00000000361 012	20250228	59,679,719 INTERESES SOBRE			14,235.00	455,500.00-
L 007 00000000361 018	20250228	59,685,192 INTERESES SOBRE			14,235.00	469,735.00-
L 007 00000000361 020	20250228	59,685,403 INTERESES SOBRE			14,235.00	483,970.00-
L 007 00000000361 022	20250228	59,685,421 INTERESES SOBRE			14,235.00	498,205.00-
L 007 00000000361 024	20250228	59,685,497 INTERESES SOBRE			14,235.00	512,440.00-
L 007 00000000361 032	20250228	59,687,813 INTERESES SOBRE			14,235.00	526,675.00-
L 007 00000000361 034	20250228	59,688,594 INTERESES SOBRE			14,235.00	540,910.00-
L 007 00000000361 036	20250228	59,688,613 INTERESES SOBRE			14,235.00	555,145.00-
L 007 00000000361 038	20250228	59,821,009 INTERESES SOBRE			14,235.00	569,380.00-
L 007 00000000361 040	20250228	66,907,882 INTERESES SOBRE			14,235.00	583,615.00-
		TOTAL CUENTA.....		17,340.00	298,935.00	583,615.00-
CUENTA - CC : 2610150000-0002 SCC : 010		VACACIONES	-CONT. 1062			1,256,440.00-
G 003 00000001078 003	20250214	36,945,151 PAGO PRESTACION		3,610.00		1,252,830.00-
G 003 00000001078 007	20250214	66,907,882 PAGO PRESTACION		3,610.00		1,249,220.00-
G 003 00000001078 011	20250214	59,688,613 PAGO PRESTACION		3,610.00		1,245,610.00-
G 003 00000001078 015	20250214	59,674,681 PAGO DE PRESTAC		3,610.00		1,242,000.00-
G 003 00000001078 019	20250214	59,685,497 PAGO DE PRESTAC		3,610.00		1,238,390.00-
G 003 00000001078 023	20250214	59,821,009 PAGO PRESTACION		3,610.00		1,234,780.00-
G 003 00000001078 027	20250214	59,685,421 PAGO PRESTACION		3,610.00		1,231,170.00-
G 003 00000001078 031	20250214	59,678,856 PRIMA DE SERVIC		3,610.00		1,227,560.00-
G 003 00000001078 035	20250214	59,671,658 PRIMA DE SERVIC		3,610.00		1,223,950.00-
G 003 00000001078 039	20250214	59,687,813 PAGO DE PRESTAC		3,610.00		1,220,340.00-
G 003 00000001078 043	20250214	59,688,594 VACACIONES		3,610.00		1,216,730.00-
G 003 00000001078 047	20250214	59,665,661 VACACIONES		3,610.00		1,213,120.00-
G 003 00000001078 051	20250214	59,671,510 VACACIONES		3,610.00		1,209,510.00-

G 003 00000001078 055 20250214	31,956,175	VACACIONES		3,610.00		1,205,900.00-
G 003 00000001078 059 20250214	27,505,492	CESANTIAS		3,610.00		1,202,290.00-
G 003 00000001078 063 20250214	59,679,719	CESANTIAS		3,610.00		1,198,680.00-
G 003 00000001078 067 20250214	59,685,403	VACACIONES		3,610.00		1,195,070.00-
G 003 00000001078 071 20250214	59,490,064	VACACIONES		3,610.00		1,191,460.00-
G 003 00000001078 075 20250214	59,490,059	VACACIONES		3,610.00		1,187,850.00-
G 003 00000001078 079 20250214	59,685,192	INTERESES SOBRE		3,610.00		1,184,240.00-
G 003 00000001078 083 20250214	59,679,113	INTERESES SOBRE		3,610.00		1,180,630.00-
L 007 00000000361 060 20250228	27,505,492	VACACIONES			59,217.00	1,239,847.00-
L 007 00000000361 082 20250228	31,956,175	VACACIONES			59,217.00	1,299,064.00-
L 007 00000000362 014 20250228	36,945,151	VACACIONES			59,217.00	1,358,281.00-
L 007 00000000362 018 20250228	59,490,059	VACACIONES			59,217.00	1,417,498.00-
L 007 00000000362 020 20250228	59,490,064	VACACIONES			59,217.00	1,476,715.00-
L 007 00000000362 032 20250228	59,665,661	VACACIONES			59,217.00	1,535,932.00-
L 007 00000000362 040 20250228	59,671,510	VACACIONES			59,217.00	1,595,149.00-
L 007 00000000362 042 20250228	59,671,658	VACACIONES			59,217.00	1,654,366.00-
L 007 00000000362 048 20250228	59,674,681	VACACIONES			59,217.00	1,713,583.00-
L 007 00000000362 058 20250228	59,678,856	VACACIONES			59,217.00	1,772,800.00-
L 007 00000000362 060 20250228	59,679,113	VACACIONES			59,217.00	1,832,017.00-
L 007 00000000362 062 20250228	59,679,719	VACACIONES			59,217.00	1,891,234.00-
L 007 00000000362 068 20250228	59,685,192	VACACIONES			59,217.00	1,950,451.00-
L 007 00000000362 070 20250228	59,685,403	VACACIONES			59,217.00	2,009,668.00-
L 007 00000000362 072 20250228	59,685,421	VACACIONES			59,217.00	2,068,885.00-
L 007 00000000362 074 20250228	59,685,497	VACACIONES			59,217.00	2,128,102.00-
L 007 00000000362 082 20250228	59,687,813	VACACIONES			59,217.00	2,187,319.00-
L 007 00000000362 084 20250228	59,688,594	VACACIONES			59,217.00	2,246,536.00-
L 007 00000000362 086 20250228	59,688,613	VACACIONES			59,217.00	2,305,753.00-
L 007 00000000362 088 20250228	59,821,009	VACACIONES			59,217.00	2,364,970.00-
L 007 00000000362 090 20250228	66,907,882	VACACIONES			59,217.00	2,424,187.00-
		TOTAL CUENTA.....		75,810.00	1,243,557.00	2,424,187.00-
CUENTA - CC : 2610200000-0002 SCC : 010		PRIMA DE SERVICIOS		-CONT. 1062		2,515,920.00-

COMPROBANTE	FECHA	DETALLE	BASE	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
G 003 00000001077	052 20250213	67,018,655 PAGO PRESTACION		7,222.00		2,508,698.00-
G 003 00000001078	004 20250214	36,945,151 PAGO PRESTACION		7,222.00		2,501,476.00-
G 003 00000001078	008 20250214	66,907,882 PAGO PRESTACION		7,222.00		2,494,254.00-
G 003 00000001078	012 20250214	59,688,613 PAGO PRESTACION		7,222.00		2,487,032.00-
G 003 00000001078	016 20250214	59,674,681 PAGO DE PRESTAC		7,222.00		2,479,810.00-
G 003 00000001078	020 20250214	59,685,497 PAGO DE PRESTAC		7,222.00		2,472,588.00-
G 003 00000001078	024 20250214	59,821,009 PAGO PRESTACION		7,222.00		2,465,366.00-
G 003 00000001078	028 20250214	59,685,421 PRIMA DE SERVIC		7,222.00		2,458,144.00-
G 003 00000001078	032 20250214	59,678,856 PRIMA DE SERVIC		7,222.00		2,450,922.00-
G 003 00000001078	036 20250214	59,671,658 PRIMA DE SERVIC		7,222.00		2,443,700.00-
G 003 00000001078	040 20250214	59,687,813 PRIMA DE SERVIC		7,222.00		2,436,478.00-
G 003 00000001078	044 20250214	59,688,594 VACACIONES		7,222.00		2,429,256.00-
G 003 00000001078	048 20250214	59,665,661 VACACIONES		7,222.00		2,422,034.00-
G 003 00000001078	052 20250214	59,671,510 VACACIONES		7,222.00		2,414,812.00-
G 003 00000001078	056 20250214	31,956,175 VACACIONES		7,222.00		2,407,590.00-
G 003 00000001078	060 20250214	27,505,492 CESANTIAS		7,222.00		2,400,368.00-
G 003 00000001078	064 20250214	59,679,719 CESANTIAS		7,222.00		2,393,146.00-
G 003 00000001078	068 20250214	59,685,403 VACACIONES		7,222.00		2,385,924.00-
G 003 00000001078	072 20250214	59,490,064 VACACIONES		7,222.00		2,378,702.00-
G 003 00000001078	076 20250214	59,490,059 VACACIONES		7,222.00		2,371,480.00-
G 003 00000001078	080 20250214	59,685,192 INTERESES SOBRE		7,222.00		2,364,258.00-
G 003 00000001078	084 20250214	59,679,113 PRIMA DE SERVIC		7,222.00		2,357,036.00-
L 007 00000000358	060 20250228	27,505,492 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	2,475,613.00-
L 007 00000000358	082 20250228	31,956,175 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	2,594,190.00-
L 007 00000000359	014 20250228	36,945,151 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	2,712,767.00-
L 007 00000000359	018 20250228	59,490,059 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	2,831,344.00-
L 007 00000000359	020 20250228	59,490,064 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	2,949,921.00-
L 007 00000000359	032 20250228	59,665,661 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	3,068,498.00-
L 007 00000000359	040 20250228	59,671,510 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	3,187,075.00-
L 007 00000000359	042 20250228	59,671,658 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	3,305,652.00-
L 007 00000000359	048 20250228	59,674,681 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	3,424,229.00-
L 007 00000000359	058 20250228	59,678,856 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	3,542,806.00-
L 007 00000000359	060 20250228	59,679,113 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	3,661,383.00-
L 007 00000000359	062 20250228	59,679,719 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	3,779,960.00-
L 007 00000000359	068 20250228	59,685,192 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	3,898,537.00-
L 007 00000000359	070 20250228	59,685,403 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	4,017,114.00-
L 007 00000000359	072 20250228	59,685,421 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	4,135,691.00-
L 007 00000000359	074 20250228	59,685,497 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	4,254,268.00-
L 007 00000000359	082 20250228	59,687,813 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	4,372,845.00-
L 007 00000000359	084 20250228	59,688,594 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	4,491,422.00-
L 007 00000000359	086 20250228	59,688,613 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	4,609,999.00-
L 007 00000000359	088 20250228	59,821,009 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	4,728,576.00-
L 007 00000000359	090 20250228	66,907,882 PRIMA DE SERVIC			118,577.00	4,847,153.00-
		TOTAL CUENTA.....		158,884.00	2,490,117.00	4,847,153.00-
		TOTAL SUBC. COSTO..		252,034.00	4,032,609.00	
		TOTAL CENTRO COSTO..		252,034.00	4,032,609.00	
		TOTAL GENERAL.....		252,034.00	4,032,609.00	

COMPROBANTE	FECHA	DETALLE	BASE	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
C.Costo: 0002 INSTITUTO COLOMBIANO						
CUENTA - CC : 2370050200-0002 SCC : 010 NUEVA EPS			-CONT. 1062			3,917,269.00-
G 003 00000001083	005 20250214	900,156,264 PAGOS SEGURIDAD		228,900.00		3,688,369.00-
L 003 00000004174	003 20250228	27,505,492 Fondo de Salud			56,940.00	3,745,309.00-
L 003 00000004175	003 20250228	31,956,175 Fondo de Salud			56,940.00	3,802,249.00-
L 003 00000004176	003 20250228	36,945,151 Fondo de Salud			56,940.00	3,859,189.00-
L 003 00000004177	003 20250228	59,490,059 Fondo de Salud			56,940.00	3,916,129.00-
L 003 00000004178	003 20250228	59,490,064 Fondo de Salud			56,940.00	3,973,069.00-
L 003 00000004179	003 20250228	59,665,661 Fondo de Salud			56,940.00	4,030,009.00-
L 003 00000004180	003 20250228	59,671,510 Fondo de Salud			56,940.00	4,086,949.00-
L 003 00000004181	003 20250228	59,671,658 Fondo de Salud			56,940.00	4,143,889.00-
L 003 00000004182	003 20250228	59,674,681 Fondo de Salud			56,940.00	4,200,829.00-
L 003 00000004183	003 20250228	59,678,856 Fondo de Salud			56,940.00	4,257,769.00-
L 003 00000004184	003 20250228	59,679,113 Fondo de Salud			56,940.00	4,314,709.00-
L 003 00000004185	003 20250228	59,679,719 Fondo de Salud			56,940.00	4,371,649.00-
L 003 00000004186	003 20250228	59,685,192 Fondo de Salud			56,940.00	4,428,589.00-
L 003 00000004187	003 20250228	59,685,403 Fondo de Salud			56,940.00	4,485,529.00-
L 003 00000004188	003 20250228	59,685,421 Fondo de Salud			56,940.00	4,542,469.00-
L 003 00000004189	003 20250228	59,685,497 Fondo de Salud			56,940.00	4,599,409.00-
L 003 00000004190	003 20250228	59,687,813 Fondo de Salud			56,940.00	4,656,349.00-
L 003 00000004191	003 20250228	59,688,594 Fondo de Salud			56,940.00	4,713,289.00-
L 003 00000004192	003 20250228	59,688,613 Fondo de Salud			56,940.00	4,770,229.00-
L 003 00000004193	003 20250228	59,821,009 Fondo de Salud			56,940.00	4,827,169.00-
L 003 00000004194	003 20250228	66,907,882 Fondo de Salud			56,940.00	4,884,109.00-
L 008 00000000656	010 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,005,169.00-
L 008 00000000656	032 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,126,229.00-
L 008 00000000656	066 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,247,289.00-
L 008 00000000656	070 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,368,349.00-
L 008 00000000656	072 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,489,409.00-
L 008 00000000656	084 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,610,469.00-
L 008 00000000656	092 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,731,529.00-
L 008 00000000656	094 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,852,589.00-
L 008 00000000657	002 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	5,973,649.00-
L 008 00000000657	012 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	6,094,709.00-
L 008 00000000657	014 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	6,215,769.00-
L 008 00000000657	016 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	6,336,829.00-
L 008 00000000657	022 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	6,457,889.00-
L 008 00000000657	024 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	6,578,949.00-
L 008 00000000657	026 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	6,700,009.00-
L 008 00000000657	028 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	6,821,069.00-
L 008 00000000657	036 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	6,942,129.00-
L 008 00000000657	040 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	7,063,189.00-
L 008 00000000657	042 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	7,184,249.00-
L 008 00000000657	044 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	7,305,309.00-
L 008 00000000657	046 20250228	900,156,264 NUEVA EPS			121,060.00	7,426,369.00-
		TOTAL CUENTA.....		228,900.00	3,738,000.00	7,426,369.00-
CUENTA - CC : 2370060100-0002 SCC : 010 POSITIVA			-CONT. 1062			317,001.00-
G 003 00000001083	003 20250214	860,011,153 PAGOS SEGURIDAD		21,000.00		296,001.00-
L 008 00000000660	010 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	310,901.00-
L 008 00000000660	032 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	325,801.00-
L 008 00000000660	066 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	340,701.00-
L 008 00000000660	070 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	355,601.00-
L 008 00000000660	072 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	370,501.00-
L 008 00000000660	084 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	385,401.00-
L 008 00000000660	092 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	400,301.00-
L 008 00000000660	094 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	415,201.00-
L 008 00000000661	002 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	430,101.00-
L 008 00000000661	012 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	445,001.00-
L 008 00000000661	014 20250228	860,011,153 POSITIVA			14,900.00	459,901.00-

L	008	00000000661	016	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 474,801.00-
L	008	00000000661	022	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 489,701.00-
L	008	00000000661	024	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 504,601.00-
L	008	00000000661	026	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 519,501.00-
L	008	00000000661	028	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 534,401.00-
L	008	00000000661	036	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 549,301.00-
L	008	00000000661	040	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 564,201.00-
L	008	00000000661	042	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 579,101.00-
L	008	00000000661	044	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 594,001.00-
L	008	00000000661	046	20250228	860,011,153	POSITIVA	14,900.00 608,901.00-
					TOTAL CUENTA.....		21,000.00 312,900.00 608,901.00-

CUENTA - CC : 2370100000-0002 SCC : 010 APORTES AL I C B F SENA Y CAJAS DE CO-CONT. 1062 2,729,800.00-

G	003	00000001083	004	20250214	891,280,008	PAGOS SEGURIDAD	73,500.00 2,656,300.00-
G	003	00000001083	006	20250214	899,999,239	PAGOS SEGURIDAD	56,700.00 2,599,600.00-
G	003	00000001083	007	20250214	899,999,034	PAGOS SEGURIDAD	37,800.00 2,561,800.00-
L	008	00000000651	026	20250228	899,999,034	APORTES AL I C	28,500.00 2,590,300.00-
L	008	00000000651	028	20250228	899,999,239	APORTES AL I C	42,800.00 2,633,100.00-
L	008	00000000651	030	20250228	891,280,008	APORTES AL I C	57,000.00 2,690,100.00-
L	008	00000000651	092	20250228	899,999,034	APORTES AL I C	28,500.00 2,718,600.00-
L	008	00000000651	094	20250228	899,999,239	APORTES AL I C	42,800.00 2,761,400.00-
L	008	00000000651	096	20250228	891,280,008	APORTES AL I C	57,000.00 2,818,400.00-
L	008	00000000652	086	20250228	899,999,034	APORTES AL I C	28,500.00 2,846,900.00-
L	008	00000000652	088	20250228	899,999,239	APORTES AL I C	42,800.00 2,889,700.00-
L	008	00000000652	090	20250228	891,280,008	APORTES AL I C	57,000.00 2,946,700.00-
L	008	00000000652	098	20250228	899,999,034	APORTES AL I C	28,500.00 2,975,200.00-
L	008	00000000652	100	20250228	899,999,239	APORTES AL I C	42,800.00 3,018,000.00-
L	008	00000000652	102	20250228	891,280,008	APORTES AL I C	57,000.00 3,075,000.00-
L	008	00000000653	002	20250228	899,999,034	APORTES AL I C	28,500.00 3,103,500.00-
L	008	00000000653	004	20250228	899,999,239	APORTES AL I C	42,800.00 3,146,300.00-
L	008	00000000653	006	20250228	891,280,008	APORTES AL I C	57,000.00 3,203,300.00-
L	008	00000000653	038	20250228	899,999,034	APORTES AL I C	28,500.00 3,231,800.00-

De : FEB 1/2025 A : FEB 31/2025

COMPROBANTE	FECHA	DETALLE	BASE	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
L 008 00000000653 040	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	3,274,600.00-
L 008 00000000653 042	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	3,331,600.00-
L 008 00000000653 062	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	3,360,100.00-
L 008 00000000653 064	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	3,402,900.00-
L 008 00000000653 066	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	3,459,900.00-
L 008 00000000653 068	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	3,488,400.00-
L 008 00000000653 070	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	3,531,200.00-
L 008 00000000653 072	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	3,588,200.00-
L 008 00000000653 086	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	3,616,700.00-
L 008 00000000653 088	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	3,659,500.00-
L 008 00000000653 090	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	3,716,500.00-
L 008 00000000654 014	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	3,745,000.00-
L 008 00000000654 016	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	3,787,800.00-
L 008 00000000654 018	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	3,844,800.00-
L 008 00000000654 020	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	3,873,300.00-
L 008 00000000654 022	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	3,916,100.00-
L 008 00000000654 024	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	3,973,100.00-
L 008 00000000654 026	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	4,001,600.00-
L 008 00000000654 028	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	4,044,400.00-
L 008 00000000654 030	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	4,101,400.00-
L 008 00000000654 044	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	4,129,900.00-
L 008 00000000654 046	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	4,172,700.00-
L 008 00000000654 048	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	4,229,700.00-
L 008 00000000654 050	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	4,258,200.00-
L 008 00000000654 052	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	4,301,000.00-
L 008 00000000654 054	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	4,358,000.00-
L 008 00000000654 056	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	4,386,500.00-
L 008 00000000654 058	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	4,429,300.00-
L 008 00000000654 060	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	4,486,300.00-
L 008 00000000654 062	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	4,514,800.00-
L 008 00000000654 064	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	4,557,600.00-
L 008 00000000654 066	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	4,614,600.00-
L 008 00000000654 086	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	4,643,100.00-
L 008 00000000654 088	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	4,685,900.00-
L 008 00000000654 090	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	4,742,900.00-
L 008 00000000654 092	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	4,771,400.00-
L 008 00000000654 094	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	4,814,200.00-
L 008 00000000654 096	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	4,871,200.00-
L 008 00000000654 098	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	4,899,700.00-
L 008 00000000654 100	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	4,942,500.00-
L 008 00000000654 102	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	4,999,500.00-
L 008 00000000655 002	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	5,028,000.00-
L 008 00000000655 004	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	5,070,800.00-
L 008 00000000655 006	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	5,127,800.00-
L 008 00000000655 008	20250228	899,999,034 APORTES AL I C			28,500.00	5,156,300.00-
L 008 00000000655 010	20250228	899,999,239 APORTES AL I C			42,800.00	5,199,100.00-
L 008 00000000655 012	20250228	891,280,008 APORTES AL I C			57,000.00	5,256,100.00-
		TOTAL CUENTA.....		168,000.00	2,694,300.00	5,256,100.00-
CUENTA - CC : 2380300100-0002 SCC : 010		PORVENIR	-CONT. 1062			69,336.00-
G 003 00000001083 002	20250214	800,224,808 PAGOS SEGURIDAD		13,900.00		55,436.00-
		TOTAL CUENTA.....		13,900.00		55,436.00-
CUENTA - CC : 2380300200-0002 SCC : 010		COLPENSIONES	-CONT. 1062			4,258,905.00-
G 003 00000001083 001	20250214	900,336,004 PAGO DE SEGURID		264,100.00		3,994,805.00-
L 003 00000004175 004	20250228	31,956,175 Fondo de Pensio			56,940.00	4,051,745.00-
L 003 00000004176 004	20250228	36,945,151 Fondo de Pensio			56,940.00	4,108,685.00-
L 003 00000004178 004	20250228	59,490,064 Fondo de Pensio			56,940.00	4,165,625.00-
L 003 00000004180 004	20250228	59,671,510 Fondo de Pensio			56,940.00	4,222,565.00-
L 003 00000004181 004	20250228	59,671,658 Fondo de Pensio			56,940.00	4,279,505.00-
L 003 00000004182 004	20250228	59,674,681 Fondo de Pensio			56,940.00	4,336,445.00-

L	003	00000004183	004	20250228	59,678,856	Fondo de Pensio	56,940.00 4,393,385.00-
L	003	00000004184	004	20250228	59,679,113	Fondo de Pensio	56,940.00 4,450,325.00-
L	003	00000004185	004	20250228	59,679,719	Fondo de Pensio	56,940.00 4,507,265.00-
L	003	00000004186	004	20250228	59,685,192	Fondo de Pensio	56,940.00 4,564,205.00-
L	003	00000004187	004	20250228	59,685,403	Fondo de Pensio	56,940.00 4,621,145.00-
L	003	00000004188	004	20250228	59,685,421	Fondo de Pensio	56,940.00 4,678,085.00-
L	003	00000004189	004	20250228	59,685,497	Fondo de Pensio	56,940.00 4,735,025.00-
L	003	00000004190	004	20250228	59,687,813	Fondo de Pensio	56,940.00 4,791,965.00-
L	003	00000004191	004	20250228	59,688,594	Fondo de Pensio	56,940.00 4,848,905.00-
L	003	00000004192	004	20250228	59,688,613	Fondo de Pensio	56,940.00 4,905,845.00-
L	003	00000004193	004	20250228	59,821,009	Fondo de Pensio	56,940.00 4,962,785.00-
L	003	00000004194	004	20250228	66,907,882	Fondo de Pensio	56,940.00 5,019,725.00-
L	008	00000000658	032	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 5,190,585.00-
L	008	00000000658	066	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 5,361,445.00-
L	008	00000000658	070	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 5,532,305.00-
L	008	00000000658	088	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 5,703,165.00-
L	008	00000000658	090	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 5,874,025.00-
L	008	00000000658	096	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 6,044,885.00-
L	008	00000000659	008	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 6,215,745.00-
L	008	00000000659	010	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 6,386,605.00-
L	008	00000000659	012	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 6,557,465.00-
L	008	00000000659	018	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 6,728,325.00-
L	008	00000000659	020	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 6,899,185.00-
L	008	00000000659	022	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 7,070,045.00-
L	008	00000000659	024	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 7,240,905.00-
L	008	00000000659	032	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 7,411,765.00-
L	008	00000000659	036	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 7,582,625.00-
L	008	00000000659	038	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 7,753,485.00-
L	008	00000000659	040	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 7,924,345.00-
L	008	00000000659	042	20250228	900,336,004	COLPENSIONES	170,860.00 8,095,205.00-
						TOTAL CUENTA.....	264,100.00 4,100,400.00 8,095,205.00-

CUENTA - CC : 2380300400-0002 SCC : 010 PTROTECCION -CONT. 1062 227,800.00-

De : FEB 1/2025 A : FEB 31/2025

COMPROBANTE	FECHA	DETALLE	BASE	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
L 003 00000004174	004 20250228	27,505,492 Fondo de Pensio			56,940.00	284,740.00-
L 008 00000000658	010 20250228	800,170,494 PTROTECCION			170,860.00	455,600.00-
		TOTAL CUENTA.....			227,800.00	455,600.00-
		TOTAL SUBC. COSTO..		695,900.00	11,073,400.00	
		TOTAL CENTRO COSTO..		695,900.00	11,073,400.00	
		TOTAL GENERAL.....		695,900.00	11,073,400.00	

De : FEB 1/2025 A : FEB 31/2025

COMPROBANTE	FECHA	DETALLE	BASE	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
C.Costo: 0002 INSTITUTO COLOMBIANO						
CUENTA - CC : 6175010100-0002 SCC : 010		SUELDOS		-CONT. 1062		29,893,500.00
L 003 00000004174	001 20250228	27,505,492	Salario Basico	1,423,500.00		31,317,000.00
L 003 00000004175	001 20250228	31,956,175	Salario Basico	1,423,500.00		32,740,500.00
L 003 00000004176	001 20250228	36,945,151	Salario Basico	1,423,500.00		34,164,000.00
L 003 00000004177	001 20250228	59,490,059	Salario Basico	1,423,500.00		35,587,500.00
L 003 00000004178	001 20250228	59,490,064	Salario Basico	1,423,500.00		37,011,000.00
L 003 00000004179	001 20250228	59,665,661	Salario Basico	1,423,500.00		38,434,500.00
L 003 00000004180	001 20250228	59,671,510	Salario Basico	1,423,500.00		39,858,000.00
L 003 00000004181	001 20250228	59,671,658	Salario Basico	1,423,500.00		41,281,500.00
L 003 00000004182	001 20250228	59,674,681	Salario Basico	1,423,500.00		42,705,000.00
L 003 00000004183	001 20250228	59,678,856	Salario Basico	1,423,500.00		44,128,500.00
L 003 00000004184	001 20250228	59,679,113	Salario Basico	1,423,500.00		45,552,000.00
L 003 00000004185	001 20250228	59,679,719	Salario Basico	1,423,500.00		46,975,500.00
L 003 00000004186	001 20250228	59,685,192	Salario Basico	1,423,500.00		48,399,000.00
L 003 00000004187	001 20250228	59,685,403	Salario Basico	1,423,500.00		49,822,500.00
L 003 00000004188	001 20250228	59,685,421	Salario Basico	1,423,500.00		51,246,000.00
L 003 00000004189	001 20250228	59,685,497	Salario Basico	1,423,500.00		52,669,500.00
L 003 00000004190	001 20250228	59,687,813	Salario Basico	1,423,500.00		54,093,000.00
L 003 00000004191	001 20250228	59,688,594	Salario Basico	1,423,500.00		55,516,500.00
L 003 00000004192	001 20250228	59,688,613	Salario Basico	1,423,500.00		56,940,000.00
L 003 00000004193	001 20250228	59,821,009	Salario Basico	1,423,500.00		58,363,500.00
L 003 00000004194	001 20250228	66,907,882	Salario Basico	1,423,500.00		59,787,000.00
		TOTAL CUENTA.....		29,893,500.00		59,787,000.00
		TOTAL SUBC. COSTO..		29,893,500.00		
		TOTAL CENTRO COSTO..		29,893,500.00		
		TOTAL GENERAL.....		29,893,500.00		

De : FEB 1/2025 A : FEB 28/2025

CUENTA / COMPROBANTE	DESCRIPCION	FECHA	ID	DESCRIPCION \INVENT-CRUCE-BASE \ CC	DEBITOS	CREDITOS	SALDO
11200506	DAVIVIENDA AHO 0693 CONT 1062						723.00
G-003-00000001075-022		20250214	860034313	DAVIVIENDA 0002010 0000000000025		1,681,327.00	1,680,604.00-
G-003-00000001078-085		20250214	36945151	AGRIPINA ARBOLEDA DE MON 0002010 0000000000001		396,474.00	2,077,078.00-
R-001-00000000172-002		20250214	840000903	ASOCIACION MUJER Y GENER 0002010	2,755,153.00		678,075.00
N-001-00000000094-002		20250228	860034313	DAVIVIENDA 0002010		275,924.00	402,151.00
N-001-00000000094-003		20250228	860034313	DAVIVIENDA 0002010	17.00		402,168.00
N-001-00000000095-002		20250228	860034313	DAVIVIENDA 0002011		1,564,891.00	1,162,723.00-
N-001-00000000095-003		20250228	860034313	DAVIVIENDA 0002011	24.00		1,162,699.00-
				T O T A L ======>	2,755,194.00	3,918,616.00	1,162,699.00-
				T O T A L G E N E R A L ======>	2,755,194.00	3,918,616.00	1,162,699.00-

ACTA No: 02	FECHA: 21/02/2025	No CONTRATO: 1062-2024	MUNICIPIO: Tumaco

DEPENDENCIA QUE CONVOCA: Fundación Sembrando Huellas de Amor

LUGAR: Oficina administrativa de la EAS

TEMA: Interacciones Afectuosas y de Calidad: Reflexión sobre cómo las interacciones cotidianas influyen en el desarrollo emocional de niñas y niños.

OBJETIVO: sensibilizar y fortalecer las prácticas de las madres comunitarias en relación con la calidad de las interacciones afectuosas que se brindan a los niños y niñas, comprendiendo su impacto directo en el desarrollo emocional y socioafectivo.

AGENDA

1. Bienvenida y presentación.
2. Reflexión inicial: ¿Cómo nos sentimos y cómo creen que se sienten los niños en sus interacciones diarias?
3. Dinámica "Escuchar sin interrumpir": Explorando la importancia de la escucha activa en la construcción de vínculos.
4. Conversatorio y conclusiones: Compartiendo aprendizajes y experiencias.
5. Compromisos y tareas.
6. Cierre y agradecimiento.

DESARROLLO

El día 21 de febrero de 2025, en las instalaciones de la Fundación Sembrando Huellas de Amor en el municipio de Tumaco siendo las 9:00 a.m. se da inicio al encuentro donde pudimos conversar y reflexionar juntas sobre un tema fundamental para el crecimiento feliz de nuestros pequeños: la importancia de esas interacciones diarias, llenas de cariño y atención, en su desarrollo emocional.

Iniciamos la jornada con una reflexión abierta donde cada una compartió sus experiencias y percepciones sobre cómo las interacciones que tenemos con los niños y niñas, incluso las más pequeñas, dejan una huella en sus corazones. Fue muy bonito escuchar cómo reconocen la importancia de una sonrisa, un abrazo o una palabra amable para hacer sentir seguros y queridos a los pequeños.

Luego, realizamos la dinámica "Escuchar sin interrumpir". Esta actividad nos permitió experimentar en carne propia lo valioso que es sentirnos escuchadas atentamente, sin juicios ni interrupciones. Pudimos ver cómo esta práctica sencilla puede generar un ambiente de confianza y respeto, tanto para nosotras como para

los niños y niñas. ¡Aprendimos que a veces, solo necesitan que los escuchemos de verdad!

Después, disfrutamos de un espacio de lectura participativa de cuentos. Elegimos historias que abordaban diferentes emociones y situaciones cotidianas. La idea era que, a través de los personajes y las narrativas, pudiéramos analizar cómo los niños y niñas experimentan y expresan sus sentimientos. La participación activa de las madres comunitarias fue genial, aportando sus propias interpretaciones y conectando las historias con sus experiencias en los hogares.
Finalmente, tuvimos un conversatorio donde pusimos en común todos los aprendizajes y reflexiones. Surgieron ideas muy interesantes sobre cómo podemos seguir mejorando nuestras interacciones, siendo más conscientes de nuestro tono de voz, nuestro lenguaje corporal y la importancia de validar las emociones de los niños y niñas, incluso cuando no las entendemos del todo.

Cierre. Agradezco enormemente la participación activa y el compromiso de cada una de ustedes en este espacio de aprendizaje. Estoy segura de que estas reflexiones y los compromisos que hemos adquirido hoy se traducirán en interacciones aún más afectuosas y de calidad con los niños y niñas. Recuerden que ustedes son el motor fundamental para su desarrollo emocional y que su cariño y dedicación marcan una diferencia enorme en sus vidas.

COMPROMISOS/TAREAS			
No	**COMPROMISOS**	**RESPONSABLES**	**FECHAS**
1	Practicar la escucha activa tratando de comprender las necesidades y sentimientos desde la perspectiva de los niños y niñas.	Talento Humano, padres de familia y EAS	Durante todo el tiempo de ejecución del contrato
2	Fomentar espacios de expresión emocional utilizando herramientas como el juego, el dibujo o la conversación.	Talento Humano y EAS	Durante todo el tiempo de ejecución del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO





FIRMA RESPONSABLE

	GESTION DE CALIDAD LISTADO DE ASISTENCIA	CÓDIGOS:	RH-FO-002
		VERSIÓN:	01
		FECHA EMISIÓN:	11-03-2019
		PÁGINA:	1

EMPRESA	**FUNDACIÓN SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR**
ASUNTO DE LA REUNIÓN:	Interacciones Afectuosas y de calidad, Reflexión sobre como las interacciones cotidianas. influyen en el desarrollo emosional de los niños y niñas
FECHA:	21/02/2025
CIUDAD:	Tumaco
RESPONSABLE:	Nelfa Quiñones Rentería

N°	NOMBRE	CEDULA	CELULAR	FIRMA
1	IRIS Johana Batalla	59688594	3216438394	Iris J. Batalla
2	Agripina Arboleda Mariano	36945151	3208786132	Agripina Arboleda
3	Angelica Albis Tapiero	59688673	3142820082	Angelina Albis
4	Martha Isabel Hurtado España	59490069	3174822683	Martha Hurtado
5	Maria Zoraida Parlaza Hurtado	59679719	3186107561	Zoraya Sandoz
6	Rosalia Castillo Valencia	59490059	3188814594	Rosalia Castillo
7	Luz Mila Valencia	31956175	3116089719	Luz Mila Valencia
8	Francia Eloisa Rengifo Valencia	59687813	3106094720	Francia Rengifo
9	Enis Patricia Quiñones Cabezas	59678856	3178249869	Enis P. Quiñones
10	Tarin Vanessa Rodriguez Landazuri	59685192	3104949326	Tarin V. Rodriguez
11	Martha Liliana Castillo Benitez	59685403	3214687928	Marta Castillo
12	Eidy Esilda Marquez	59685421	3217380267	Esilda Marquez
13	Luz Estela Riascos	59671510	3137726070	Luz Estela Riascos
14	Ana Maria Caicedo	66907882	3117035095	Jana Caicedo
15	Dalis Arboleda Castro	59679681	3207998485	Dalis Arboleda
16	Maria Liliana Cuero Paz	27505492	3157948328	M. Liliana Cuero
17	Erenia Hinestroza Arboleda	59671658	3212380056	Erenia Hinestroza
18	Delia Marina Quiñones Castro	59685497	3157530984	Delia M. Quiñones
19	Zoraya Sanchez Borja	59679113	3135888588	Zoraida P.H
20	Dollys Castañeda	59821009	3103867293	Dollys
21	Jova Evergita Arboleda	59665667	3112477092	Jova E. Arboleda
22				
23				
24				
25				