Municipio de San Andrés de Tumaco, 22 de Abril de 2025

Doctora;
Yurany Carmona Chinchilla
Supervisor Contrato de Aportes 52002602025
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal Tumaco

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada
No. 20255100300006125 2
Código web: o5X5Q3QtqbPyEdsDyxqKqXuBUBg=
Radicador: ESTBISY DEL CARMEN QUIÑONES VILLA
Fecha: 2025-04-22 09:10
Folios: 1
Remitente: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
Destino: Centro Zonal Tumaco (Nariño)
Asunto: INFORME FINANCIERO MARZO CTO 260 2025

Asunto: Informe Financiero Mes de Marzo

Cordial saludo

Conforme al asunto de la referencia, se realiza entrega de informe Financiero correspondiente al mes de Marzo del contrato No. 52002602025. **2.11.9.** Presentar informe financiero mensualmente al supervisor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, *cuando aplique*, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF.

Se anexa carpeta con respectivos soportes y el correspondiente cargue a la ruta direccionada por la supervisión del Contrato.

Atentamente,

CINDY DAYANA OVIEDO
Representante Legal
Fundación Social y Deportiva El Progreso
FUNSODEPOR

Municipio de San Andrés de Tumaco, 11 de Abril de 2025

Doctora;
Yurany Carmona Chinchilla
Supervisor Contrato de Aportes 52002602025
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal Tumaco

Asunto: Informe Financiero Mes de Marzo

Cordial saludo

Conforme al asunto de la referencia, se realiza entrega de informe Financiero correspondiente al mes de Marzo del contrato No. 52002602025. **2.11.9.** Presentar informe financiero mensualmente al supervisor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, *cuando aplique*, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF.

Se anexa carpeta con respectivos soportes y el correspondiente cargue a la ruta direccionada por la supervisión del Contrato.

Atentamente,

CINDY DAYANA OVIEDO
Representante Legal
Fundación Social y Deportiva El Progreso
FUNSODEPOR

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT. 900886573-5
Personeria Juridica 03572-Noviembre-2017
Resolucion del Ministerio del Interior 001-2019

INFORME FINANCIERO

MARZO

CT -5200260202 5



CDI

CZ TUMACO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI

F7.MO12.PP	12/05/2021
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	NARIÑO				Centro Zonal	TUMACO	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO				Municipios donde se presta el servicio	CHARCO	
N° del contrato	52002602025	Fecha de legalización del contrato	9/02/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	$651.947.758	Plazo de ejecución	Desde: 9/02/2025
Servicio contratado	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CON Y SIN ARRIENDO	Cupos contratados	Servicio CDI Institucional sin arriendo: 98 / Servicio CDI Institucional con arriendo: 77		175		Hasta: 30/09/2025

2. PRESUPUESTO

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$94.714.730	$76.878.523	$81.406.711	$80.652.009	$78.387.919	$81.406.711	$79.897.315	$78.603.838				$651.947.758
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$1.894.295	$1.537.570	$1.628.134	$1.613.040	$1.567.758	$1.628.134	$1.597.946	$1.572.077				$13.038.955
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$651.947.758	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$13.038.955	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$664.986.713	100%

DIAS DE ATENCION POR PERIODO		19	19	16	20	9	22	18	21				TOTAL DIAS ATENDIDOS
													144

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCION	FASE PREPARATORIA															
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI	1	3.341.205		$835.319		$3.341.275	$3.341.275	$3.341.275	$3.341.275	$3.341.275	$3.341.275	$3.341.275	$3.341.275				$835.319	$28.400.838
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	2	2.704.263		$5.915.000		5.408.526	5.408.526	5.408.526	5.408.526	5.408.526	5.408.526	5.408.526	5.408.526				$5.915.000	$55.098.208
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	7	2.448.341		$0		17.138.387	17.138.387	17.138.387	17.138.387	17.138.387	17.138.387	17.138.387	17.138.387				$0	$137.107.096
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1	2.366.230		$591.558		$2.366.230	$2.366.230	$2.366.230	$2.366.230	$2.366.230	$2.366.230	$2.366.230	$2.366.230					$19.521.400
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI				$0													$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI				$591.558														$591.558
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	1	2.142.298		$0		2.142.298	2.142.298	2.142.298	2.142.298	2.142.298	2.142.298	2.142.298	2.142.298				$0	$17.138.386
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	4	2.448.341		$2.142.298		8.569.192	$8.569.192	$8.569.192	$8.569.192	$8.569.192	$8.569.192	$8.569.192	$8.569.192					$70.695.834
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	4	2.448.341		$2.142.298		8.569.194	$8.569.194	$8.569.194	$8.569.194	$8.569.194	$8.569.194	$8.569.194	$8.569.194				$2.142.298	$72.838.149
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	2	2.448.341		$1.428.200		4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682				$1.428.200	$42.029.856
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	1	2.142.298		$535.574		2.142.298	2.448.341	2.448.341	2.448.341	2.448.341	2.448.341	2.448.341	2.448.341				$535.574	$20.351.834
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)	98	17.569				$1.721.762	$1.721.762	$1.721.762	$1.721.762	$1.721.762	$1.721.762	$1.721.762	$1.721.762					$13.774.096
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI	175	5.554		$971.950		$971.950	$971.950	$971.950	$971.950	$971.950	$971.950	$971.950	$971.950				$971.950	$9.719.500
STOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	175	1.908		$337.160		$333.900	$2.491.344	$2.491.344	$2.491.344	$2.491.344	$2.491.344	$2.491.344	$2.491.344				$336.259	$18.446.727
SURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI	175	1.062				$1.486.800												$1.486.800
RAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI	175	5.300				$927.500	$927.500	$927.500	$927.500	$927.500	$927.500	$927.500	$927.500				$927.500	$8.347.500
SUBTOTAL						**$15.490.915**	**$0**	**$60.015.995**	**$60.992.682**	**$60.992.682**	**$60.992.682**	**$60.992.682**	**$60.992.682**	**$60.992.682**	**$60.992.682**	**$0**	**$0**	**$0**	**$13.092.100**	**$515.547.781**
1.2.2. Costos Variables																				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	175	$ 8.480				$1.484.000	$1.484.000	$1.484.000	$1.484.000	$1.484.000	$1.484.000	$1.484.000	$1.484.000					$11.872.000
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	175	$ 4.164				$728.700	$728.700	$728.700	$728.700	$728.700	$728.700	$728.700	$728.700					$5.829.600
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	175					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI	175					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RACIÓN SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	98	$ 154.018				$14.339.262	$14.339.262	$12.075.168	$15.093.960	$6.792.282	$16.603.356	$13.584.564	$25.870.523					$118.698.377
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$16.551.962**	**$16.551.962**	**$14.287.868**	**$17.306.660**	**$9.004.982**	**$18.816.056**	**$15.797.264**	**$28.083.223**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$136.399.977**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$15.490.915**	**$0**	**$76.567.957**	**$77.544.644**	**$75.280.550**	**$78.299.342**	**$69.997.664**	**$79.808.738**	**$76.789.946**	**$89.075.905**	**$0**	**$0**	**$0**	**$13.092.100**	**$651.947.758**
AHORROS POR PERIODO																				**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO																				**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$15.490.915**	**$0**	**$76.567.957**	**$77.544.644**	**$75.280.550**	**$78.299.342**	**$69.997.664**	**$79.808.738**	**$76.789.946**	**$89.075.905**	**$0**	**$0**	**$0**	**$13.092.100**	**$651.947.758**
															$89.075.905		**DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS**			**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CON Y SIN ARRENDO	No. CONTRATO:	52002602025	VALOR ACTUAL:	$ 76.878.523,30	PERIODO A REPORTAR:	1 DE MARZO	28 DE FEBRERO

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI		$3.341.275		$3.341.275	$3.341.275		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		5.408.526		$5.408.526	$5.408.526		$0			
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		17.138.387		$17.138.387	$17.138.387		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$2.366.230		$2.366.230	$2.366.230		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI				$0	$0		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI				$0	$0		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		2.142.298		$2.142.298	$2.142.298		$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI		$8.569.192		$8.569.192	$8.569.192		$0			
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI		$8.569.194		$8.569.194	$8.569.194		$0			
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI		$4.896.682		$4.896.682	$4.896.682		$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI		2.448.341		$2.448.341	$2.448.341		$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)		$1.721.762		$1.721.762	$1.721.762		$0			
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$971.950	$275.550	$1.247.500	$ 622.200	$ 625.300	$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$2.491.344		$2.491.344	$ 2.447.494		$43.850			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI			$1.486.800	$1.486.800		$1.486.800	$0			
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$927.500		$927.500	$ 519.400		$408.100			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$60.992.682**	**$1.762.350**	**$62.755.032**	**$60.190.982**	**$2.112.100**	**$451.950**	**$0**	**$0**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$1.484.000		$1.484.000	$1.212.640		$271.360			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$728.700		$728.700	$595.452		$133.248			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD			$0		$0			$0			
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$14.339.262		$14.339.262	$ 12.175.281		$2.163.981			
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$16.551.962**	**$0**	**$16.551.962**	**$13.983.373**	**$0**	**$2.568.589**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$77.544.644**	**$1.762.350**	**$79.306.994**	**$74.174.355**	**$2.112.100**	**$3.020.539**	**$0**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	52002602025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 651.947.758,00

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			$93.348.715									
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$77.828.190	$77.828.190	$77.828.190	$77.828.190	$77.828.190	$77.828.190	$77.828.190	$77.828.190	$77.828.190
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$93.348.715**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF			$ 15.520.525									
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$42.253.033	$ 60.712.483									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**	**$77.828.190**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO			$75.639.581									
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**-$2.188.609**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO		$ 3.143.023	$7.400.847									
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$3.143.023**	**$10.543.870**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$831,35										$831
VALOR CONSIGNADO			$93.348.715										$93.348.715
FECHA DE LA CONSIGNACION			31/03/2025										
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS			ABRIL										
												DIFERENCIA	-$93.347.884

OBSERVACIONES

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI**	**F7.MO12.PP**	**12/05/2021**
		Versión 6	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO	NIT:	900886573	
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	OFICINA:	TUMACO	
TIPO DE CUENTA:	AHORRO	PERIODO	14 DE FEBRERO	
NUMERO DE CUENTA:	100700113887		28 DE FEBRERO	

DESCRIPCION	**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**	$77.828.190	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$75.639.581
DIFERENCIA A CONCILIAR		**-$2.188.609**
DETALLE DE LA CONCILIACION		**MOVIMIENTOS**
MAYOR VALOR PAGADO AL PROVEEDOR EN LA FACTURA GASTOS OPERATIVOS MARZO		$ 415.918,00
PAGO REALIZADO POR ERROR AL PROVEEDOR		$ 900.000,00
MAYOR VALOR PAGADO AL PROVEDOR EN LA FACTURA FE -40 ALIMENTACION		$ 873.522,35
RENDIMIENTO FINANCIERO		-831,35
VALOR CONCILIADO		**$2.188.609**
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



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

FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO“FUNSODEPOR”
NIT: G00886573-5
NOMINA MES D MAEZO
CT 52002602025

ITEM		TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	MODALIDAD	FECHA DE INICIO	SUELDO	AUXILIO TRANSPORTE	DIAS LAB.	SUELDO DEVENGADO ATENCION	AUXILIO TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO	SALUD 4%
1	MARIA LAUREANA CASTILLO ESTUPIÑAN	CC	59165465	DOCENTE	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
2	IRENE OBANDO VELASCO	CC	59110033	DOCENTE	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
3	EUGENIA OBANDO VIAFARA	CC	59165101	DOCENTE	14/02/2025	$ 1.591.848	$200.000,00	30	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 1.791.848	$ 63.674
4	MARIA DARLEN BELALCAZAR SOLIS	CC	59165466	DOCENTE	14/02/2025	$ 1.591.848	$200.000,00	30	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 1.791.848	$ 63.674
5	MELBA MARIA CADENA CAMACHO	CC	59165470	DOCENTE	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
6	ANA RAMIREZ GUERRERO	CC	59165088	DOCENTE	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
7	NEMECIA PORTOCARRERO OLAYA	CC	27258670	DOCENTE	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
8	ORLIN KATERINE MONTAÑO CAICEDO	CC	1,086E+09	DOCENTE	25/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
9	INGRID PATRICIA BONILLA COLORADO	CC	1,09E+09	DOCENTE	25/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
10	ANGELA RAMIREZ GUERRERO	CC	59165143	UXILIAR PEDAGOGIC	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
11	ELODIA SANTANA BANGUERA	CC	27258780	IPULADORA DE ALIME	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
12	AIDE SALAS REINA	CC	27366257	IPULADORA DE ALIME	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
13	NILSA SUAREZ RODRIGUEZ	CC	34370674	IPULADORA DE ALIME	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
14	MEDARDO TELLO	CC	4862765	ILIAR SERVICIO GENE	14/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940
15	DENYI MARIEN MENA OLAYA	CC	1,09E+09	ILIAR SERVICIO GENE	25/02/2025	$ 1.423.500	$200.000,00	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940

			SALUD	PENSION	ARL	CESANTIAS	INTERESES CESANTIAS	VACACIONES	PRIMA	ARAFISCALE	ALES VACA	VALOR DOTACION	
PENSION 4%	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR	8,50%	12,00%	1,044%	8,33%	1,00%	4,17%	8,33%	9,00%	9,00%	2,71%	APORTE ICBF 2024
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$37.345	$2.447.108
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 63.674	$ 127.348	$ 1.664.500	$135.307	$191.022	$16.619	$149.321	$17.918	$66.327	$149.321	$143.266	$5.969	$37.345	$2.704.263
$ 63.674	$ 127.348	$ 1.664.500	$135.307	$191.022	$16.619	$149.321	$17.918	$66.327	$149.321	$143.266	$5.969	$37.345	$2.704.263
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620	$120.998	$170.820	$14.861	$135.292	$16.235	$59.313	$135.292	$128.115	$5.338	$38.548	$2.448.311
	TOTAL:	$ 28.760.405											$34.787.053

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO NIT. 900886573-5
Personeria Juridica 03572-Noviembre-2017 Resolucion del Ministerio del Interior 001-2019

2. SERVICIOS PUBLICOS

MARZO

CT 52002602025

CZ TUMACO

EMPRESA GENERADORA DE ENERGIA ELECTRICA DE EL CHARCO S.A. E.S.P.

NIT. 840.000.035-5 NUIR:2- 5225.000-1
Celular: 317 664 6167
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

EGECHAR S.A. E.S.P
Comprometido con el Servicio

DATOS DEL CLIENTE

CDI - CARITA FELIZ
LAS MERCEDES
Estrato Comercial
Medidor No. :
Meses Adeudados : 5

Para cualquier consulta su CÓDIGO DE CLIENTE ES:

Factura N° 1190

DATOS DEL CONSUMO

	708,98		
		Marzo	
		172 - 999	708,98
	170,00	0 - 171	708,98
		1000 - 9999	708,98

CONSUMOS ANTERIORES



260.18

DETALLES 210309 CUENTA

Consumo Básico	120.526,60
+ Contribución	24.105,32
VALOR NETO	144.631,92
+ Alumb. Público	2.400,00
+ Saldo Anterior	457.900,00
+ Intereses	17.262,83
Ajuste al Peso	5,25
TOTAL.....	622.200,00

LA EMPRESA SE ENCUENTRA EN PERIODO DE TRANSICION DE INTERCONEXION AL SIN, POR LO TANTO SE APLICARA LAS TARIFAS CONFORME AL ARTICULO 44 DE LA RESOLUCION 091-26-10-2017 DE LA CREG, DEL MERCADO SIN'

PERIODO FACTURADO	FACTURA EXPEDIDA	FECHA LIMITE DE PAGO	TOTAL A PAGAR
Desde 01/03/2025 Hasta 31/03/2025	31 de marzo de 2025 10:22:23 a. m.	INMEDIATO - USUARIO PARA CORTE 11 de abril de 2025	622.200,00

EMPRESA GENERADORA DE ENERGIA ELECTRICA DE EL CHARCO S.A. E.S.P.
NIT: 840.000.035-5 NUIR: 2-5.225.000-1
Telefax: (092) 747 01 05
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SERVICIOS PUBLICOS
EGECHAR S.A. E.S.P
Comprometido con el Servicio

PERIODO FACTURADO	FACTURA EXPEDIDA	FECHA LIMITE DE PAGO	TOTAL A PAGAR
Desde 01/03/2025 Hasta 31/03/2025	31 de marzo de 2025 10:22:23 a. m.	INMEDIATO - USUARIO PARA CORTE 11 de abril de 2025	622.200,00

CDI - CARITA FELIZ

Dirección: LAS MERCEDES

CODIGO DEL CLIENTE		Sello de Pago
1190	(12)345678(90)1234567890	
Pago N°		

Powered by CamScanner

FUNDACION FUNSODEPOR
NIT 900.886.573-5
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: (032) 3104237377
Tumaco - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 2456

Pagado a	EMPRESA GENERADORA DE ENERGIA ELECTRICA DE EL CHARCO S.A		
NIT	8.400.000.355-8	**Teléfono**	(032)
Dirección	EL CHARCO	**Ciudad**	El Charco - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-03-28	Davivienda Cto 260 100700113887

El valor de	**Seiscientos veintidos mil doscientos pesos m/cte**	622,200.00

Concepto				Valor
Abono	FC-210309	Cuota 1	28/03/2025	622,200.00
			Total COP	622,200.00

Observaciones:

PAGO SERVICIO DE ENERGIA MESES NOVIEMBRE DICIEMBRE 2024 ENEROFEBRERO MARZO 2025 CONTRATO 260 CDI CARITA FELIZ

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO NIT. 900886573-5
Personeria Juridica 03572-Noviembre-2017 Resolucion del Ministerio del Interior 001-2019

3.ARRENDAMIENTO

MARZO
CT 52002602025

CZ TUMACO

CUENTA DE COBRO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
N° 002

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: 900.886.573-5

FECHA: 31 DE MARZO 2025

DEBE A:
PARROQUIA SAN JUAN BAUTISTA
NIT:
900165857-8
DIRECCION:
CHARCO NARIÑO

FECHA	CONCEPTO	CANTIDAD	TOTAL
1-31 DE FEBRERO2025	SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO DEL CDI LA CARITA FELIZ DEL MUNICIPIO DEL CHARCO BAJO EL CONTRATO CT 52002602025 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE MARZO 2024	**1**	**1.721.762**
VALOR TOTAL			**1.721.762**

Valor en letras: Un millón setecientos veintiún mil setecientos sesenta y dos pesos
Certificado para retenciones 2024:

Atentamente,



DELIMBERTO JIMÉNEZ LEÓN
Representante Legal
Parroquia San Juan Bautista
ARRENDADOR (A)

Certificación Bancaria

Bancolombia

SAN ANDRES DE TUMACO, 6 de Marzo de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PARROQUIA SAN JUAN BAUTISTA DE identificado(a) con NIT No. 900165857 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	89400003414	2023/03/06	A ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Grupo Bancolombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

[redacted]

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14910506529

(415)7707212489984(8020) 000001491050652 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

5. Número de Identificación Tributa
9 0 0

Buzón electrónico

24. Tipo de contribuyente
Persona jurídica

27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28

31. Primer apellido

35. Razón social
PARROQUIA SAN JUAN E

36. Nombre comercial

38. País
COLOMBIA 2 5 0

41. Dirección principal
CL LAS MERCEDES

42. Correo electrónico desp

43. Código postal

Actividad principa

46. Código 9 4 9 1

47. Fecha inic 2 0 0 7 0

52. Número establecimientos

1 2 3 ... 22 23 24 25 26

53. Código 6 7 1 4

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a t

14- Informante de exogena

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiari

Otro

1 2

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Servicio 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2023 - 04 - 25 / 09 : 02: 30

[redacted]

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 08-05-2023 09:23:07AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14910506529

(415)7707212489984(8020) **0000014910506529**

5. Número de Identificación Tributar 900

Buzón electrónico

62. Naturaleza
65. Fondos
68. Sin personería jurídica

acional, departamental, 2

ión del Capital

Documento

71. Clase 100 %
72. Número
73. Fecha 0.0 %
74. Número de notaría
75. Entidad de registro 100.0 %
76. Fecha de registro
77. No. Matrícula mercantil
78. Departamento
79. Ciudad/Municipio 0 %

Vigencia 0.0 %

80. Desde
81. Hasta 0.0 %

88. Entidad de vigilancia y control
Conferencia Episcopal

Item	89. Estado actual		
1			
2			
3			
4			
5			

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

[redacted]
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14910506529

(415)7707212489984(8020) **000001491050652 9**

5. Número de Identificación Tributa 9 0 0

Buzón electrónico

1	98. Representación: REPRS LEGAL PRIN			
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadaní 1			profesional
	104. Primer apellido: JIMENEZ			mbres
	108. Número de Identificación			
2	98. Representación			
	100. Tipo de documento			profesional
	104. Primer apellido			mbres
	108. Número de Identificación			
3	98. Representación			
	100. Tipo de documento			profesional
	104. Primer apellido			mbres
	108. Número de Identificación			
4	98. Representación			
	100. Tipo de documento			profesional
	104. Primer apellido			mbres
	108. Número de Identificación			
5	98. Representación			
	100. Tipo de documento			profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900.886.573-5
FUNDACION FUNSODEPOR
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: (032) 3104237377
Tumaco - Colombia

Compra
No. 614

Proveedor	PARROQUIA SAN JUAN BAUTISTA		
Nit	900.165.857-8	**Teléfono**	(032)
Dirección	El Charco	**Ciudad**	El Charco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-03-31	2025-03-31

Ítem	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor Impto.Cargo 2
1	1,721,762.00	0.00	0 %	3,5 %	Arrendamientos - Construcciones y edificaciones	1.00	1,661,500.33	0.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos sesenta y un mil quinientos pesos m/cte con treinta y tres cent.

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-03-31 por $ 1,661,500.33

Total Bruto	1,721,762.00
Retefuente 3.5%	60,261.67
Total a Pagar	1,661,500.33

Observaciones:
CAUSACION SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO DEL CDI LA CARITA FELIZ DEL MUNICIPIO DEL CHARCO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO NIT. 900886573-5
Personeria Juridica 03572-Noviembre-2017 Resolucion del Ministerio del Interior 001-2019

4. GASTOS OPERATIVO

MARZO

CT 52002602025

CZ TUMACO

RAICES DEL PACIFICO NARIENSE SAS
NIT 900.698.198-1
Barrio paseo bolvar
Tel: (602) 3148680546
Tumaco - Colombia
raicesdelpacificosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 51

Señores	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO		
NIT	900.886.573-5	**Teléfono**	(57) 3135889623 - Ext. 000
Dirección	calle herrera casa 16-43	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/04/2025, 15:05
Expedición	21/04/2025, 15:05
Vencimiento	21/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	COPIAS	800.00	320,000.00
2	BOTELLON DE AGUA	13.00	339,508.00
3	RESMA DE PAPEL CARTA	10.00	250,900.00
4	RESMA DE PAPEL OFICIO	9.00	234,000.00
5	CINTA ADHESIVA	7.00	35,000.00
6	GRAPADORA	4.00	48,000.00
7	CLIPS METALICOS (PAQUETES DE 100 UNIDADES)	14.00	112,000.00
8	PEGAMENTO EN BARRA	8.00	48,000.00
9	SOBRES CARTAS	100.00	40,000.00
10	SOBRES OFICIO	98.00	44,100.00
11	TINTA DE IMPRESORA	4.00	600,012.00
12	GANCHOS GRAPADORAS	11.00	66,000.00

Total items: 12

Total Bruto	2,137,520.00
Total a Pagar	2,137,520.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento treinta y siete mil quinientos veinte pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-21 por $ 2,137,520.00

Observaciones:
CONTRACTO 260 GASTOS OPERATIVOS MARZO

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. **Número Autorización Electrónica 18764082844048 aprobado en 20241104 prefijo FE desde el número 12 al 501 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: f22249baf81019e988482ff24fbc0e5673e9ef1d93634da5e2c5a961c0d156e76a8cfb450524a54b4f8c326f2ba3b383

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900.886.573-5
FUNDACION FUNSODEPOR
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: (032) 3104237377
Tumaco - Colombia

Compra
No. 1015

Proveedor	RAICES DEL PACIFICO NARINENSE		
Nit	900.698.198-1	**Teléfono**	(602) 3148680546 - Ext. 000
Dirección	PASEO BOLIVAR	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-04-21	2025-04-14

Ítem	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor Impto.Cargo 2
1	2,137,520.00	0.00	0 %	2,5 %	Útiles papelería y fotocopias	1.00	2,084,082.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones ochenta y cuatro mil ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-14 por $ 2,084,082.00

Total Bruto	2,137,520.00
Retefuente 2.5%	53,438.00
Total a Pagar	2,084,082.00

Observaciones:
SUMINISTRO DE ELEMETOS DE PAPELERIA Y ASEO INSTITUCIONAL GASTOS OPERATIVOS CONTRATO 260 CDI EL CHARCO MES DE MARZO

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Bienvenido: Señor(a) CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA
NIT 9008865735 - FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA E L PROGRESO

martes 8 de abril de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	pago proveedor INSUMOS DE OFICINA	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	CT260CHARCO	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	8811696	Fecha de Creación	28/03/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	28/03/2025	Hora de Pago	19:41
Total de Registros	1	Monto Total	$ 2.500.000,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 2.500.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 2.500.000,00	Valor Pagos ACH	$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 6.259,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 6.259,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 2.500.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9006981981	RAICES DEL PACIFICO		Cuenta de Ahorros	100700112632	DAVIVIENDA	$ 2.500.000,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO NIT. 900886573-5
personería Juridica 03572-Noviembre-2017 Resolución del Ministerio del Interior 001-2019

5. MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES

MARZO
CT 52002602025

CZ TUMACO

RAICES DEL PACIFICO NARIENSE SAS
NIT 900.698.198-1
Barrio paseo bolvar
Tel: (602) 3148680546
Tumaco - Colombia
raicesdelpacificosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 46

Señores	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO		
NIT	900.886.573-5	**Teléfono**	(57) 3135889623 - Ext. 000
Dirección	calle herrera casa 16-43	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/04/2025, 08:30
Expedición	14/04/2025, 08:30
Vencimiento	14/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOLSA NEGRA,VERDE Y BLANCA 65X90	13.00	117,000.00
2	BOLSA NEGRA Y VERDE 90X110	10.00	100,400.00
3	JABON EN POLVO	10.00	80,000.00
4	AMBIENTADOR	7.00	84,000.00
5	HIPOCLORITO	9.00	72,000.00
6	PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL	6.00	66,000.00

Total items: 6

Total Bruto	519,400.00
Total a Pagar	519,400.00

Valor en Letras:
Quinientos diecinueve mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-14 por $ 519,400.00

Observaciones:
CONTRACTO 260 MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES MARZO

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. **Número Autorización Electrónica 18764082844048 aprobado en 20241104 prefijo FE desde el número 12 al 501 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 18257e535a5b8b418628f579703002ce494a90609eafd489900144545ecb2cfbc7f4fbc0ddefd6d2fb22366d2b718ff8

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900.886.573-5
FUNDACION FUNSODEPOR
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: (032) 3104237377
Tumaco - Colombia

Compra
No. 1018

Proveedor	RAICES DEL PACIFICO NARINENSE		
Nit	900.698.198-1	**Teléfono**	(602) 3148680546 - Ext. 000
Dirección	PASEO BOLIVAR	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-04-14	2025-04-14

Ítem	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor Impto.Cargo 2
1	519,400.00	0.00	0 %	2,5 %	Servicios - Aseo y vigilancia	1.00	506,415.00	0.00

Valor en Letras:
Quinientos seis mil cuatrocientos quince pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-14 por $ 506,415.00

Total Bruto	519,400.00
Retefuente 2.5%	12,985.00
Total a Pagar	506,415.00

Observaciones:
SUMINISTRO DE ELEMETOS DE ASEO INSTITUCIONAL MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES CONTRATO 260 CDI EL CHARCO MES DE MARZO

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO NIT. 900886573-5
personería Juridica 03572-Noviembre-2017 Resolución del Ministerio del Interior 001-2019

6.MATERIAL DIDACTICO

MARZO
CT 52002602025

CZ TUMACO

RAICES DEL PACIFICO NARIENSE SAS
NIT 900.698.198-1
Barrio paseo bolvar
Tel: (602) 3148680546
Tumaco - Colombia
raicesdelpacificosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 49

Señores	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO		
NIT	900.886.573-5	**Teléfono**	(57) 3135889623 - Ext. 000
Dirección	calle herrera casa 16-43	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/04/2025, 16:04
Expedición	14/04/2025, 16:04
Vencimiento	14/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CUADERNO DE 100 HOJAS COSIDOS	10.00	30,000.00
2	CARTULINA EN PLIEGOS	16.00	32,000.00
3	CARTULA FOFORECENTE EN PLIEGOS	15.00	75,000.00
4	PAPEL CEDA EN PLIEGO	15.00	30,000.00
5	PAPEL CILUETA EN PLIEGO	15.00	45,000.00
6	PAPEL PERIODICO EN PLIEGO	15.00	60,000.00
7	PAPEL FOMI EN PLIEGO	10.00	50,000.00
8	RESMAS DE PAPEL BLOCKTAMAÑO OFICIO	2.00	12,000.00
9	RESMAS DE PAPEL BLOCKTAMAÑO CARTA	2.00	12,000.00
10	CRALLOLAS	4.00	12,000.00
11	VINILOS	4.00	16,000.00
12	TEMPERAS	5.00	7,500.00
13	PLASTILINA	4.00	12,000.00
14	SILICONA LIQUIDA	4.00	13,600.00
15	SILICONA EN BARRA	6.00	15,000.00
16	ESCARCHA	6.00	12,000.00
17	LANA	6.00	24,000.00
18	HILO	6.00	9,000.00
19	ALGODON	5.00	30,000.00
20	COLBON	4.00	10,400.00
21	TIJERAS PUNTA ROMA	4.00	20,000.00
22	LAPICEROS	6.00	10,800.00
23	COLORES	5.00	17,500.00
24	SACAPUNTA	6.00	4,800.00
25	BORRADORES	6.00	4,200.00
26	MARCADORES PERMANENTES	5.00	35,000.00
27	RESALTADORES	6.00	39,000.00
28	JUEGOS DIDACTICOS	6.00	33,000.00
29	CARPETAS DE CARTON TAMAÑO OFICIO Y SUS RESPECTIVO GANCHOS	6.00	30,000.00
30	GRAPADORA Y SUS RESPECTIVO GANCHOS	5.00	45,000.00
31	PERFORADORES	7.00	25,200.00
32	SACAGANCHOS	5.00	13,000.00

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
33	TOALLAS DE MANO	4.00	14,000.00
34	BANDEJAS PARA MANO	4.00	12,000.00
35	PACA DE PAÑAL TAPA 3	2.00	24,000.00
36	PAÑITOS HUMEDOS	2.00	17,000.00
37	VENTILADORES DE PARED	4.00	280,284.00
38	GALONES DE PINTURA DE AGUA COLORES FUERTES (AMARILLO,AZUL,ROJO,VERDE,NARANJA Y MORADO)	4.00	80,356.00

Total items: 38

Total Bruto	1,212,640.00
Total a Pagar	1,212,640.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos doce mil seiscientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-14 por $ 1,212,640.00

Observaciones:
CONTRACTO 260 MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA MARZO

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. **Número Autorización Electrónica 18764082844048 aprobado en 20241104 prefijo FE desde el número 12 al 501 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: babe76ea07432be135c8b93e0a326f2a02946d95bf0f4353d8b87a98ba27d6c782a3095eb8cc7f01f068cd4e9a8345c9

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900.886.573-5
FUNDACION FUNSODEPOR
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: (032) 3104237377
Tumaco - Colombia

Compra
No. 1016

Proveedor	RAICES DEL PACIFICO NARINENSE		
Nit	900.698.198-1	**Teléfono**	(602) 3148680546 - Ext. 000
Dirección	PASEO BOLIVAR	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-04-14	2025-04-14

Ítem	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor Impto.Cargo 2
1	1,212,640.00	0.00	0 %	2,5 %	Suministro Material Didáctico	1.00	1,182,324.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón ciento ochenta y dos mil trescientos veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-14 por $ 1,182,324.00

Total Bruto	1,212,640.00
Retefuente 2.5%	30,316.00
Total a Pagar	1,182,324.00

Observaciones:
SUMINISTRO DE ELEMETOS DE ELEMENTOS DE MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA CONTRATO 260 CDI EL CHARCO MES DE MARZO

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO NIT. 900886573-5
personería Juridica 03572-Noviembre-2017 Resolución del Ministerio del Interior 001-2019

7.ASEO PERSONAL

MARZO
CT 52002602025

CZ TUMACO

RAICES DEL PACIFICO NARIENSE SAS
NIT 900.698.198-1
Barrio paseo bolvar
Tel: (602) 3148680546
Tumaco - Colombia
raicesdelpacificosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 44

Señores	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO		
NIT	900.886.573-5	**Teléfono**	(57) 3135889623 - Ext. 000
Dirección	calle herrera casa 16-43	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/04/2025, 23:16
Expedición	13/04/2025, 23:16
Vencimiento	13/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BOLSA ROJA	14.00	98,000.00
2	RECOGEDORES	6.00	51,000.00
3	TRAPEADORES	6.00	87,000.00
4	ESCOBAS	6.00	71,400.00
5	JABON LIQUIDO PARA MANO	10.00	200,000.00
6	JABON EN BARRA X900 GR PAQUETE X 3 UND	10.00	66,520.00
7	GUANTES DE LATEX (PARES)	7.00	21,532.00

Total items: 7

Total Bruto	595,452.00
Total a Pagar	595,452.00

Valor en Letras:
Quinientos noventa y cinco mil cuatrocientos cincuenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-13 por $ 595,452.00

Observaciones:
CONTRACTO 260 ASEO PERSONAL

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. **Número Autorización Electrónica aprobado en 00010101 prefijo desde el número 0 al 0 Vigencia: 24 Meses** - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 77c57580bbdbf50734357b18d59718cd3206a7150682f7d3ca578aa1a7e15a4db4e76d2ec3f0231721069419b398d8b0

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900.886.573-5
FUNDACION FUNSODEPOR
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: (032) 3104237377
Tumaco - Colombia

Compra
No. 1002

Proveedor	RAICES DEL PACIFICO NARINENSE		
Nit	900.698.198-1	**Teléfono**	(602) 3148680546 - Ext. 000
Dirección	PASEO BOLIVAR	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-04-13	2025-04-13

Ítem	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor Impto.Cargo 2
1	595,452.00	0.00	0 %	2,5 %	ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	1.00	580,565.70	0.00

Valor en Letras:
Quinientos ochenta mil quinientos sesenta y cinco pesos m/cte con setenta cent.

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-13 por $ 580,565.70

Total Bruto	595,452.00
Retefuente 2.5%	14,886.30
Total a Pagar	580,565.70

Observaciones:
SUMINISTRO DE ELEMETOS DE ASEO PERSONAL CONTRATO 260 CDI EL CHARCO MES DE MARZO

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO NIT. 900886573-5
personería Juridica 03572-Noviembre-2017 Resolución del Ministerio del Interior 001-2019

8.RACION SERVIDA

MARZO
CT 52002602025

CZ TUMACO

RAICES DEL PACIFICO NARIENSE SAS
NIT 900.698.198-1
Barrio paseo bolvar
Tel: (602) 3148680546
Tumaco - Colombia
raicesdelpacificosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 40

Señores	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO		
NIT	900.886.573-5	**Teléfono**	(57) 3135889623 - Ext. 000
Dirección	calle herrera casa 16-43	**Ciudad**	Tumaco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/04/2025, 22:11
Expedición	09/04/2025, 22:11
Vencimiento	09/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PLATANO MADURO	81.00	283,500.00
2	PLATANO VERDE	23.00	96,600.00
3	Yuca	10.00	41,000.00
4	PAPA PASTUSA	44.00	104,720.00
5	Mandarina libras	137.00	246,600.00
6	Mango libras	196.00	705,600.00
7	Naranja	103.00	504,700.00
8	BANANO	141.00	556,950.00
9	PAPAYA	69.00	289,800.00
10	Mora	6.00	27,000.00
11	LULO	21.00	115,500.00
12	GUAYABA	75.00	472,500.00
13	Piña	25.00	165,000.00
14	Tomate de árbol	43.00	172,000.00
15	ZANAHORIA	36.00	115,200.00
16	Cebolla cabezona libras	23.00	57,500.00
17	TOMATE	83.00	219,950.00
18	pimenton libras	15.00	32,250.00
19	Habichuela	21.00	73,500.00
20	Remolacha	17.00	83,300.00
21	Espinaca	14.00	42,000.00
22	AGUACATE	11.00	78,540.00
23	Lechuga libras	22.00	66,000.00
24	Cebolla junca, tallos	10.00	22,000.00
25	CHOCLO	17.00	40,460.00
26	Limon	22.00	127,600.00
27	Pepino	17.00	91,800.00
28	AJO	15.00	69,000.00
29	ZAPALLO	17.00	161,840.00
30	CILANTRO	310.00	992,000.00
31	CARNE DE RES	38.00	570,000.00
32	CARNE DE CERDO	30.00	828,000.00

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
33	CORAZON DE POLLO	5.00	65,450.00
34	POLLO	48.00	907,200.00
35	Leche entera líquida	538.00	1,054,480.00
36	QUESO CUAJADA	35.00	333,200.00
37	KUMIS	32.00	272,000.00
38	Yogurt	32.00	176,000.00
39	PAN LECHE	11.00	32,725.00
40	PAN ACEMA	5.00	16,660.00
41	Galleta cracker	11.00	28,600.00
42	GALLETA TIPO CUCA	5.00	18,445.00
43	HARINA DE MAIZ	23.00	89,809.48
44	Harina de trigo fortificada	8.00	32,000.00
45	Arroz	69.00	345,000.00
46	PASTA (SPAGUETT)	17.00	42,506.46
47	Pasta alimenticia libras	3.00	4,500.00
48	AVENA	22.00	68,068.00
49	MAZAMORRA	5.00	10,710.00
50	Lentejas	2.00	17,000.00
51	FRIJOL	3.00	26,100.00
52	HUEVOS	60.00	852,000.00
53	ACEITE DE SOYA	33.00	429,825.00
54	AZUCAR	13.00	86,450.00
55	PANELA	4.00	10,000.00
56	CHOCOLATE	5.00	42,275.00
57	SAL	8.00	24,000.00

Total items: 57

Total Bruto	12,206,214.08
IVA 19%	217,245.52
IVA 5%	13,954.34
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	12,437,413.94

Valor en Letras:
Doce millones cuatrocientos treinta y siete mil cuatrocientos trece pesos m/cte con noventa y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-09 por $ 12,437,413.94

Observaciones:
CONTRATO 260 RACION MARZO

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. **Número Autorización Electrónica 18764082844048 aprobado en 20241104 prefijo FE desde el número 12 al 501 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: f6b43178a9873795f1a19532a0c5d0cf7f51ebd63fc63ffdb6e53393dd2515b8e72d1ffe21c7eb6609b6bf4c7a95bc35

DAVIVIENDA

Fogafín | Producto protegido por el Seguro de Depósitos

CUENTA DE AHORROS

1007 0011 3887

INFORME DEL MES: MARZO /2025

Apreciado Cliente

FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO

FUNSODEPOR@HOTMAIL.COM

Saldo Anterior	$0.00
Más Créditos	$93,349,545.35
Menos Débitos	$17,709,964.73
Nuevo Saldo	$75,639,580.62
Saldo Promedio	$9,780,667.19

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
28	03	$ 93,348,714.00+	0950	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT
28	03	$ 5,260.00-	0505	Cobro Pago Proveedores Davivienda	PORTAL EMPRESARIAL
28	03	$ 2,500,000.00-	0546	Descuento por Pago a Proveedores 0000000008811696	PORTAL EMPRESARIAL
28	03	$ 5,260.00-	0558	Cobro Pago Proveedores Davivienda	PORTAL EMPRESARIAL
28	03	$ 900,000.00-	0559	Descuento por Pago a Proveedores 0000000008811707	PORTAL EMPRESARIAL
28	03	$ 5,260.00-	0717	Cobro Pago Proveedores Davivienda	PORTAL EMPRESARIAL
28	03	$ 1,000,000.00-	0718	Descuento por Pago a Proveedores 0000000008811725	PORTAL EMPRESARIAL
28	03	$ 5,260.00-	0874	Cobro Pago Proveedores Davivienda	PORTAL EMPRESARIAL
28	03	$ 13,000,000.00-	0875	Descuento por Pago a Proveedores 0000000008811747	PORTAL EMPRESARIAL
31	03	$ 180,144.13-	1927	Cobro Servicio Manejo Portal	BTA PROCESOS ESP.
31	03	$ 831.35+	0000	Rendimientos Financieros.	0000
31	03	$ 70,557.60-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	0000
31	03	$ 38,223.00-	0000	IVA por Servicios	0000



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	1:17C121:17 Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACIUON SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO (FUNSODEPOR)			NIT DE LA EAS	**9008865735**	
REGIONAL	Nariño	CENTRO ZONAL	Tumaco	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**El Charco**	
N° CONVENIO	52002602025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	14/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**14/02/2025**
					Hasta:	**30/09/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**5/03/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	HCB AGRUPADOS:				Hasta:	**31/03/2025**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**YURANY CARMONA CHINCHILLA**

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de **marzo 2025** cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CDI EL CHARCO, CDI CARITA FELIZ

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia		**0**		Mujeres gestante y en periodo de lactancia		**0**	
Niños/as menores de 24 meses		**10**		Niños/as menores de 24 meses		**21**	
Niños/as entre 24 y 36 meses		**46**		Niños/as entre 24 y 36 meses		**56**	
Niños/as mayores de 36 meses		**119**		Niños/as mayores de 36 meses		**65**	
TOTAL	**2**	**175**	**19**	TOTAL	**2**	**142**	**17**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de DICIEMBRE del año 2024 en la cuidad de jamundi valle del cauca a solicitud del supervisor del contrato

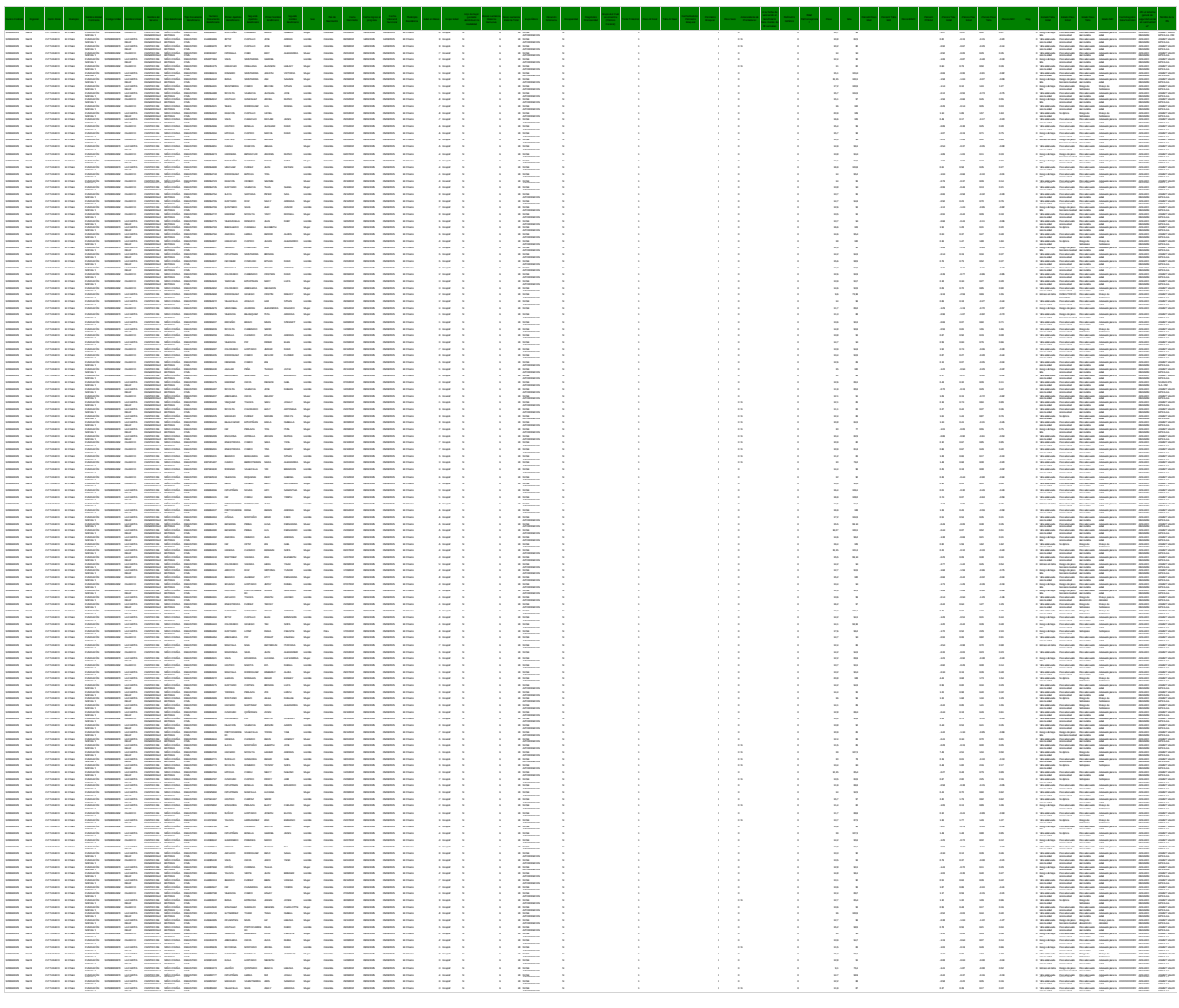
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1087124763	

0000000	0000000	0.00	00000000	JR		0000000	00000000
0000000	0000000	0.00	0000000	0000000	00000	0000000	00000000
0000000	0000000	0.00	00000000	0000000		0000

| | | |

Type declaration	Declaration Number Associated	Type of Declaration	Consignment Item No	Declarant Trade Registration Number	Progress Status Code	Warehouse Code	Progress Comments	Marks & Numbers Container	Bar Code Scan	Progress Date	Progress Time	Voyage Number	Consignee Bar Code Scan (CARS)	Country of Arrival (CAR)	Presentation Office	Regulatory Process Code	Declaration Date	Entry Serial Number	Declaration Acceptance Date	Acceptance Time	Export MRN	Office Bond (CAR)
CARGO HAS ARRIVED	PROVISIONAL	IMPORT FOR HOME USE	00000001	2000010000	00700	BAY LIGHTERAGE TERMINAL	00700		20220222	1200	20220222		20220222									
CARGO HAS ARRIVED	PROVISIONAL	IMPORT FOR HOME USE	00000002	2000010000	00700	BAY LIGHTERAGE TERMINAL	00700		20220222	1200	20220222		20220222									

| Parameter ORF | Parameter Type | Parameter Value | Parameter Expression | Parameter Expression ORF | Parameter Origin | Parameter Units | Parameter Error Expression | Parameter Error Expression ORF | Parameter Precision | Parameter Standard Deviation | Parameter Value (Last) | Parameter Uncertainty (Last) | Parameter Value (Minimum) | Parameter Value (Maximum) | Parameter Value (Mean) | Parameter Value (Median) | Parameter Value (Std Dev) | Parameter Value (Sum) | Parameter Uncertainty (Minimum) | Parameter Uncertainty (Maximum) | Parameter Uncertainty (Mean) | Parameter Uncertainty (Median) | Parameter Uncertainty (Std Dev) | Parameter Uncertainty (Sum) | Parameter Value Count | Parameter Uncertainty Count | Parameter Independent | Parameter Dependency Flag | Parameter Scale | Parameter Array Length | Parameter Array Dimensions | Parameter Array Order | Parameter Array Type | Parameter Data Type | Parameter Data Type ORF | Parameter Description | Parameter Description ORF | Parameter Reference | Parameter Reference ORF | Parameter Value Format | Parameter Value Format ORF | Parameter Uncertainty Format | Parameter Uncertainty Format ORF | Parameter Is Discrete | Parameter Is Categorical | Parameter Is Boolean | Parameter Is Measurement | Parameter Is Constant | Parameter Is Independent | Parameter Is Dependent | Parameter Is Primary | Parameter Is Secondary | Parameter Is Error | Parameter Is Uncertainty | Parameter Is Quality | Parameter Is Status | Parameter Is Warning | Parameter Is Error Flag | Parameter Is User Defined | Parameter Is System Defined | Parameter Is Calculated | Parameter Is Imported | Parameter Is Exported | Parameter Is Archived | Parameter Is Active | Parameter Is Inactive | Parameter Is Valid | Parameter Is Invalid | Parameter Is Missing | Parameter Is Present | Parameter Is Default | Parameter Is Custom | Parameter Is Standard | Parameter Is Nonstandard | Parameter Is Experimental | Parameter Is Preliminary | Parameter Is Final | Parameter Is Revised | Parameter Is Superseded | Parameter Is Obsolete | Parameter Is Current | Parameter Is Historical | Parameter Is Future | Parameter Is Past | Parameter Is Present | Parameter Is Simultaneous | Parameter Is Concurrent | Parameter Is Sequential | Parameter Is Parallel | Parameter Is Serial | Parameter Is Distributed | Parameter Is Centralized | Parameter Is Decentralized | Parameter Is Hierarchical | Parameter Is Flat | Parameter Is Nested | Parameter Is Recursive | Parameter Is Iterative | Parameter Is Loop | Parameter Is Branch | Parameter Is Condition | Parameter Is Action | Parameter Is Event | Parameter Is Trigger | Parameter Is Response | Parameter Is Request | Parameter Is Reply | Parameter Is Message | Parameter Is Notification | Parameter Is Alert | Parameter Is Warning | Parameter Is Error | Parameter Is Exception | Parameter Is Failure | Parameter Is Success | Parameter Is Completion | Parameter Is Progress | Parameter Is Status | Parameter Is Report | Parameter Is Summary | Parameter Is Detail | Parameter Is Log | Parameter Is Audit | Parameter Is Trace | Parameter Is Debug | Parameter Is Test | Parameter Is Validation | Parameter Is Verification | Parameter Is Calibration | Parameter Is Adjustment | Parameter Is Correction | Parameter Is Compensation | Parameter Is Offset | Parameter Is Gain | Parameter Is Scale | Parameter Is Unit | Parameter Is Conversion | Parameter Is Transformation | Parameter Is Normalization | Parameter Is Standardization | Parameter Is Regularization | Parameter Is Optimization | Parameter Is Minimization | Parameter Is Maximization | Parameter Is Constraint | Parameter Is Objective | Parameter Is Goal | Parameter Is Target | Parameter Is Threshold | Parameter Is Limit | Parameter Is Boundary | Parameter Is Range | Parameter Is Interval | Parameter Is Step | Parameter Is Increment | Parameter Is Decrement | Parameter Is Sequence | Parameter Is Series | Parameter Is Table | Parameter Is Matrix | Parameter Is Vector | Parameter Is Array | Parameter Is List | Parameter Is Set | Parameter Is Map | Parameter Is Dictionary | Parameter Is Tree | Parameter Is Graph | Parameter Is Network | Parameter Is Relation | Parameter Is Function | Parameter Is Procedure | Parameter Is Method | Parameter Is Class | Parameter Is Object | Parameter Is Instance | Parameter Is Type | Parameter Is Interface | Parameter Is Protocol | Parameter Is Standard | Parameter Is Specification | Parameter Is Requirement | Parameter Is Constraint | Parameter Is Rule | Parameter Is Policy | Parameter Is Guideline | Parameter Is Recommendation | Parameter Is Suggestion | Parameter Is Option | Parameter Is Choice | Parameter Is Alternative | Parameter Is Default | Parameter Is Custom | Parameter Is Standard | Parameter Is Nonstandard | Parameter Is Experimental | Parameter Is Preliminary | Parameter Is Final | Parameter Is Revised | Parameter Is Superseded | Parameter Is Obsolete | Parameter Is Current | Parameter Is Historical | Parameter Is Future | Parameter Is Past | Parameter Is Present | Parameter Is Simultaneous | Parameter Is Concurrent | Parameter Is Sequential | Parameter Is Parallel | Parameter Is Serial | Parameter Is Distributed | Parameter Is Centralized | Parameter Is Decentralized | Parameter Is Hierarchical | Parameter Is Flat | Parameter Is Nested | Parameter Is Recursive | Parameter Is Iterative | Parameter Is Loop | Parameter Is Branch | Parameter Is Condition | Parameter Is Action | Parameter Is Event | Parameter Is Trigger | Parameter Is Response | Parameter Is Request | Parameter Is Reply | Parameter Is Message | Parameter Is Notification | Parameter Is Alert | Parameter Is Warning | Parameter Is Error | Parameter Is Exception | Parameter Is Failure | Parameter Is Success | Parameter Is Completion | Parameter Is Progress | Parameter Is Status | Parameter Is Report | Parameter Is Summary | Parameter Is Detail | Parameter Is Log | Parameter Is Audit | Parameter Is Trace | Parameter Is Debug | Parameter Is Test | Parameter Is Validation | Parameter Is Verification | Parameter Is Calibration | Parameter Is Adjustment | Parameter Is Correction | Parameter Is Compensation | Parameter Is Offset | Parameter Is Gain | Parameter Is Scale | Parameter Is Unit | Parameter Is Conversion | Parameter Is Transformation | Parameter Is Normalization | Parameter Is Standardization | Parameter Is Regularization | Parameter Is Optimization | Parameter Is Minimization | Parameter Is Maximization | Parameter Is Constraint | Parameter Is Objective | Parameter Is Goal | Parameter Is Target | Parameter Is Threshold | Parameter Is Limit | Parameter Is Boundary | Parameter Is Range | Parameter Is Interval | Parameter Is Step | Parameter Is Increment | Parameter Is Decrement | Parameter Is Sequence | Parameter Is Series | Parameter Is Table | Parameter Is Matrix | Parameter Is Vector | Parameter Is Array | Parameter Is List | Parameter Is Set | Parameter Is Map | Parameter Is Dictionary | Parameter Is Tree | Parameter Is Graph | Parameter Is Network | Parameter Is Relation | Parameter Is Function | Parameter Is Procedure | Parameter Is Method | Parameter Is Class | Parameter Is Object | Parameter Is Instance | Parameter Is Type | Parameter Is Interface | Parameter Is Protocol | Parameter Is Standard | Parameter Is Specification | Parameter Is Requirement | Parameter Is Constraint | Parameter Is Rule | Parameter Is Policy | Parameter Is Guideline | Parameter Is Recommendation | Parameter Is Suggestion | Parameter Is Option | Parameter Is Choice | Parameter Is Alternative |
|---|---|---



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINIST: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: _____ 900886573-8 NÚMERO DE CONTRATO: 256 -2025
MES: MARZO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMPLETA

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): MELBA CADENA CAMACHO
Código CUENTAME UDS:52250009973
Dirección UDS: _____ LAS MERECEDES

Centro Zonal: TUMACO Municipio: EL CHARCO
CC 59.165.470
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de / LA CARITA FELIZ
Teléfono UDS: 3226652453

Hoja ___ de ___

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1089804600	AYLEN		CUNDUMI	QUIÑONES	2	5			17		
02	RC	1144000464	JHON	BREINER	TOLOZA	VENTE	4	7			17		
03	RC	1089804569	KIMBERLY	ALANA	MANCILLA	RODRIGUEZ	2	9			17		
04	RC	1085554972	LIAM	STIVEN	VALLECILLA	ANGULO	2	9			17		
05	RC	1085554844	YEISON	ANDRES	MANCILLA	SINISTERRA	3	4			17		
06	RC	1085554817	LIAM	SAMUEL	VALLEJO	CUNDUMI	3	0			17		
07	RC	1085554775	JHAN	DARY	VALENZUELA	RENGIFO	3	1			17		
08	RC	1232821120	NERIETH		HUILA	HURTADO	2	7			17		
09	RC	1085554794	KENDRI	ALANIS	ZAMORA	LERMA	3	1			17		
10	RC	1112070814	THIAGO	ELI	GARCIA	PEREA	2	6			17		
11	RC	1085554837	EITHAN	DAVID	ESCOBAR	CUNDUMI	3	0			17		
12	RC	1085554793	ELIZABETH		REBOLLEDO	CARABALI	3	1			17		
13	RC	1089804391	ZARETH	JACOBO	ANCHICO	TOLOZA	3	6			17		
14	RC	1089804639	YOFRE	YAEL	PORTOCARRERO	VALLECILLA	2	3			17		
15	RC	1113375403	KENJI	SAHEL	ANCHICO	RODRIGUEZ	2	5			17		
16	RC	1085555062	DIDIER	ELIAN	VALENCIA	PAZ	2	6			17		
17	RC	1085554831	BRENDA		ESTUPIÑAN	SINISTERRA	3	0			17		
18	RC	1089804488	KENYERLIN	ITZAYANA	MANCILLA	MINA	3	1			17		
19	RC												
20	RC												

TOTAL 306

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Diana I. Olaya S.
COORDINADOR(A) EA

Melba Cadena C.
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINIST: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: 900856573-8 NÚMERO DE CONTRATO: 360-2025
MES: MARZO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMPLETA

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: TUMACO Municipio: EL CHARCO
Nombre Agente Educativo (a): NEMECIA PORTOCARRERO OLAYA CC 27258670
Código CUENTAME UDS:52250009873 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de / LA CARITA FELIZ
Dirección UDS: LAS MERECEDES Teléfono UDS: 323489 3960
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1069804402	YEICOL	ANDRES	HURTADO	GONGORA	3	8		17		
02	RC	1232819612	DANNA	JHORELIS	CUNDUMI	MANCILLA	3	3		17		
03	RC	1069804282	ALAN	ANDRES	ZAMORA	OBANDO	3	10		17		
04	RC	1085554488	JHOSUAL	JOSE	MICOLTA	VALENCIA	4	3		17		
05	RC	1234201228	FRAYLIN	SHAIRETH	BUSTO	VALENCIA	3	6		17		
06	RC	1150696526	DILAN	DARIO	CASTILLO	PORTOCARRERO	3	0		17		
07	RC	1085554342	ASLI	SALOME	REINA	SINISTERRA	4	9		17		
08	RC	1069804450	DIANA	CELESTE	HURTADO	LOPEZ	4	2		17		
09	RC	1069804434	ELIAN	ERMINSON	ORTIZ	CASTILLO	3	5		17		
10	RC	1069804443	YELI	SOFIA	COLORADO	GRUESO	3	6		17		
11	RC	1069804386	JULIAN	SANTIAGO	CASTILLO	PORTOCARRERO	3	7		17		
12	RC	1069804344	WISTONG	YUNIOR	ARROYO	RUIZ	3	7		17		
13	RC	1069804590	MARIA	ALEJANDRA	CAICEDO	MARTINEZ	2	6		17		
14	RC	1085554559	RAYLAM	JESUS	SOLIS	CAMACHO	3	0		17		
15	RC	1085554651	ABIGAIL		CUENU	RIASCOS	3	10		17		
16	RC	1144215733	TIANA	ISABELL	GUTIERREZ	TOVAR	4	0		17		
17	RC	1069804335	HEMA	YILANI	COLORADO	VIAFARA	4	8		17		
18	RC	1085554682	DIANIS	SOFIA	MONTAÑO	CAICEDO	3	8		17		
19	RC	1085554968	CRISTIN	MELENY	RODRIGUEZ	GRUESO	2	8		17		
20	RC											
									TOTAL	3	2	3

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Diana L. Olaya S
COORDINADOR(A) EA

Nemecia Portocarrero
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINIST: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: _____ 900590573-9 NÚMERO DE CONTRATO: 260 -2025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMPLETA

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): INGRID PATRICIA BONILLA
Código CUENTAME UDS: 52250009973
Dirección UDS: _____ LAS MERECEDES

Centro Zonal: TUMACO Municipio: EL CHARCO
CC 1089803091
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad d LA CARITA FELIZ
Teléfono UDS: 3202830596

Hoja ___ de ___

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 MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1085555220	LESLY	ANTONELA	MICOLTA	COLORADO	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
02	RC	1089804521	LUCIANA	LUZ MARINA	SOLIS	ESCARRIA	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
03	RC	1085555007	MILAN	STEWART	BRICEÑO	BRAVO	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
04	RC	1089804621	JERSON	AARON	PALACIOS	VALENCIA	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
05	RC	1085555009	SAMIR		MICOLTA	CAMBINDO	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
06	RC	1234202167	AIRIS	SAMADHI	NARANJO	VALENTIERRA	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
07	RC	1089804589	AILISH	DANNAE	MONTAÑO	BRAVO	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
08	RC	1085554950	JENNIFER	YURANI	BALANTA	SANTANA	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
09	RC	1089804575	BRENDA	LUCIA	HURTADO	CORTES	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
10	RC	1085555005	ITZEL	ARIANNA	VALENCIA	BELASQUEZ	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
11	RC	1089804700	HANIER	ANDRES	CAICEDO	MICOLTA	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
12	RC	1235289182	ASHLY	ARIANA	VALLECILLA	SOLIS	2	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
13	RC	1144002413	EBLIN	VANESA	OBANDO	FLOREZ	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
14	RC	1107541167	SAMIR		CASTRO	CAMPAZ	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
15	RC	1106525860	LUCIANA		ESTUPIÑAN	MANCILLA	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
16	RC	1089804572	KEILER	ESNNEY	ILLERAS	MORALES	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
17	RC	1065555201	GABY	MAXIEL	AGUIRRE	CUERO	2	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
18	RC	1089804784	NELCY	NAHOMI	BATIOJA	CUENU	2	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
19	RC	1116287668	THALIA		PATIÑO	CHIRIMIA	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
20	RC	1089804597	ZOE	LIZETH	TORRES	PERLAZA	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17		
										TOTAL	340		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Diana L. Olaya S
COORDINADORA EA

Ingrid Bonilla
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINIST: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: _____ 900686873-8 NÚMERO DE CONTRATO: 290 -2025
MES: MARZO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMPLETA

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): ORLIN KATERINE MONTAÑO
Código CUENTAME UDS:52250009973
Dirección UDS: LAS MERECEDES

Centro Zonal _ TUMACO Municipio: ___ EL CHARCO
CC 1085549901
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de / LA CARITA FELIZ
Teléfono UDS: 311 622 8487

Hoja ___ de ____

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V			
01	RC	1089804318	JHOAN	ALEJANDRO	CAMACHO	CASTRO	3	4		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
02	RC	1089804237	KEREN	ANDREA	PORTOCARRERO	REINA	3	10		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
03	RC	1089804417	FAIVER	ELIAN	CAICEDO	POSSO	3	5		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
04	RC	1081066919	JAIRATH	VICTORIA	ROMERO	SINISTERRA	4	8		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
05	RC	1089804131	KEREN	YIRETH	PAZ	CUENU	4	4		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
06	RC	1089804263	EIDER	FARID	ZUÑIGA	MONTAÑO	3	11		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
07	RC	12344200777	ISIS	JOHELI	ESTUPIÑAN	LERMA	3	9		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
08	RC	1089804280	LUIS	FERNANDO	BECERRA	PEREA	3	10		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
09	RC	1112069426	GABRIEL	JESUS	ESTUPIÑAN	BONILLA	3	8		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
10	RC	1085554772	YAIRY	MICHELL	RAMIREZ	MICOLTA	3	3		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
11	RC	1149944385	LIZ	ELENA	CIFUENTES	MEZA	3	4		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
12	RC	1089804305	ESNEILIN	SOFIA	CADENA	CAICEDO	3	8		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
13	RC	1085554532	UZZIEL		RIASCOS	CASTILLO	4	0		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
14	RC	1089804400	YEROLY		HINESTROZA	FLOREZ	3	6		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
15	RC	1089804318	IANA	ELIZABETH	MARTINEZ	VIAFARA	3	8		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
16	RC	1089804302	IAN	GAEL	PAZ	ORTIZ	3	9		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
17	RC	1085554688	JHON	KEYDEN	SANCHEZ	FLOREZ	3	8		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
18	RC	1089804066	LIPZI	SAMANTHA	ESTUPIÑAN	NIEVAS	4	6		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
19	RC	108555431	BRAYAN	STIVEN	SINISTERRA	CUERO	4	4		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
20	RC	1089804279	LUISA	FERNANDA	BECERRA	PEREA	3	11		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A									17		
																																				TOTAL	340	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Diana L. Olaya S
COORDINADOR(A) EA

Orlyn K Montaño
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMIN: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: 900886573-5 NÚMERO DE CONTRATO: 260-2025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMPLETA

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): EUGENIA VIAFARA OBANDO
Código CUENTAME UDS: 5225000049652
Dirección UDS: SAN JOSE
Centro Zonal: TUMACO
CC 59165101
Municipio: EL CHARCO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad d EL CHARCO
Teléfono UDS: 3122940018
Hoja ___ de ___

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 MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1089804454	ZOEEHT	ZAHIREH	ARBOLEDA	PAZ	3	4		17		
02	RC	1085554723	SALOME		RIASCOS	OROBIO	3	5		17		
03	RC	1150954890	AYLIN	CELESTE	VIVEROS	HERRERA	3	5		17		
04	RC	1089804348	LITZY	FERNANDA	OBANDO	ALVAREZ	3	6		17		
05	RC	1089804351	JENSY	DANIEL	GRUESO	HURTADO	3	8		17		
06	RC	1116085130	JAIRO	YESID	SOLIS	OLAYA	2	5		17		
07	RC	1089804510	JHON	ALEXANDER	ARAGON	MANDINGA	3	0		17		
08	RC	1089804534	EYIL	DARELL	CASTRO	MINOTA	2	11		17		
09	RC	1089804619	KAIRYN	JOSUANY	COLORADO	PAZ	2	4		17		
10	RC	1111573010	JOSEPH	ELCIAS	MUÑOZ	HURTADO	2	2		17		
11	RC	1111925794	JASLYN	AKEMY	PAZ	CAICEDO	3	0		17		
12	RC	1112069542	MARIO		GUERRERO	PAREDES	3	8		17		
13	RC	1085554759	ALEX	JUNIOR	QUINTERO	SOLIS	3	2		17		
14	RC											
15	RC											
16	RC											
17	RC											
18	RC											
19	RC											
20	RC											

TOTAL 221

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Diana L. Olaya S
COORDINADOR(A) EA

Eugenia Obando V.
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINIST: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: _____ 900855873-5 NÚMERO DE CONTRATO: 260-2025
MES: MARZO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMPLETA

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): ANA RAMIREZ GUERRERO
Código CUENTAME UDS:52250009973
Dirección UDS: _____ LAS MERECEDES

Centro Zonal: TUMACO Municipio: EL CHARCO
CC 59165088
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de A LA CARITA FELIZ
Teléfono UDS 3218749787

Hoja ___ de ___

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 MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1085555287	YOIS	ITZEL	PAZ	PERLAZA	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
02	RC	1109576862	ELADY	CARLANY	GONGORA	PERLAZA	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
03	RC	1089804644	KEILIN	JASLANY	CADENA	CAICEDO	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
04	RC	1085555187	JOSE	DAMIAN	MICOLTA	VALENCIA	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
05	RC	1085555225	MARIAN	ODALYS	NARANJO	FLOREZ	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
06	RC	1085555175	DERECK	GAEL	RAMIREZ	OLAYA	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
07	RC	1089804698	ALBERTH	JOSE	OLAYA	MONTAÑO	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
08	RC	1111573260	IAND	EMILIANO	PEREA	TOLOZA	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
09	RC	1085555208	SARU	JOHELY	VASQUEZ	TOLOZA	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1053877463	GABRIEL		SOLIS	SINISTERRA	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1144003469	JOSE	ADRIAN	ORTIZ	CASTILLO	1	6									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						10		
12	RC	1089804797	FREDY	JAIR	CUNDUMI	CASTRO	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1089804771	KEILER	GAEL	MURILLO	GONGORA	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1144003470	JOSE	DARIO	ORTIZ	CASTILLO	1	8									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						10		
15	RC	1089804773	TAINNY	SOFIA	MICOLTA	ROMERO	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1085555289	ADRIAN	MATIAS	HINOJOSA	ASPRILLA	1	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1232824273	BIANCA	HELENA	AGUIÑO	QUINTERO	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1191226939	ADRIEL	DAVID	MAYORGA	MONTAÑO	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1085555234	KARLA	ISABELLA	BELALCAZAR	ESTUPIÑAN	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1090283164	DENZEL	EDUARDO	ESTUPIÑAN	BONILLA	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
																															TOTAL	329		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Diana L. Olaya S
COORDINADOR(A) EA

Ana Ramirez Guerrero
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINIST: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: _____ 900866573-6 NÚMERO DE CONTRATO: 280-2025
MES: MARZO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMPLETA

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO
Nombre Agente Educativo (a): MARIA DARLEN BELALCAZAR
Código CUENTAME UDS:52250009973
Dirección UDS: _____ SAN JOSE

Centro Zonal _ TUMACO
CC 59165466
Municipio: _____ EL CHARCO
Hoja ___ de ___
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenc EL CHARCO
Teléfono UDS: 3227128290

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 MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1191224278	AURA	MARIA	ARBOLEDA	OLAYA	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
02	RC	1059451375	ALLINSON	LEILANY	CAMACHO	ORELLANA	1	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
03	RC	1085555207	KEILANY		ARBOLEDA	OLAYA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
04	RC	1085555290	SARA	YICEL	HINESTROZA	CUERO	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
05	RC	1085555291	YINA	MILEIDY	HINESTROZA	CUERO	1	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
06	RC	1085555331	HIAN	STIVEN	OBANDO	BANGUERA	1	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
07	RC	1087221407	NAIRA	ALEXANDRA	CUERO	BERROTERAN	1	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
08	RC	1087841630	YAN	BRANDON	MORENO	VALLECILLA	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
09	RC	1144002796	LINSAY		VALENCIA	CUERO	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
10	RC	1144112640	GENESIS	CHARLOTTE	GONZALEZ	NARANJO	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
11	RC	1085555105	KEYLOR	FLOWER	RODRIGUEZ	CUERO	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
12	RC	1144002647	LESLIE	YASMIN	PAZ	CHAVERRA	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17		
13	RC											
14	RC											
15	RC											
16	RC											
17	RC											
18	RC											
19	RC											
20	RC											

TOTAL 204

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

Diana L. Olaya S
COORDINADOR(A) EA

María Darlen Belalcazar
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

Powered by CamScanner

PLANEACION DE LA ACTIVIDAD A PADRES DE FAMILIA

FASE	CONTENIDO A ABORDAR	RECURSOS	TIEMPO
INICIO	• Reflexión y saludo • Explicación inicial sobre • PACTO DE CONVIVENCIA Y PLAN DE FORMACION	• Carteleras. • Marcadores • Imágenes.	15 min
DESARROLLO	• Ronda participativa • Explicación de la temática por medio de folletos y carteleras	Pelota Cartelera Material lúdico	15 min
CIERRE	• Ejercicios aplicativos sobre la temática presentada • Ronda de preguntas • Mensaje reflexivo	Hoja de ejercicios	18 min

Powered by CamScanner

ACTA No_____	
MOTIVO	Formación a padres de familia
FECHA	28 DE MARZO
CDI	CARITA FELIZ
UDS	
HORA	3:45
RESPONSABLE	MICHAEL ANDRES SANCHEZ
PARTICIPANTES	**PADRES DE FAMILIA**
TEMA	**PLAN DE FORMACION Y PACTO DE CONVIVENCIA A PADRES DE FAMILIA**
OBJETIVO	El propósito es socializar el plan de formación destinado a los padres de familia para el año 2025. Este plan tiene como objetivo fortalecer el conocimiento y el desarrollo integral de los niños y niñas dentro del CDI, en un rango de edad comprendido entre un año y seis meses hasta los cinco años.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Saludo inicial:**

- **Presentación del tema y objetivo:**

En el mes de marzo el apoyo psicosocial de los CDI carita feliz y el charco propuso el siguiente orden del día

Presentación del propósito de la reunión: **PLAN DE FORMACION A PADRES**

El representante del CDI dio la bienvenida a los asistentes y presentó los objetivos generales del plan de formación. Se destacó la importancia de la participación activa de los padres en el proceso educativo de sus hijos. explica el motivo de la reunión,

Powered by CamScanner

destacando la importancia de la colaboración entre padres de familia y talento humano para garantizar un entorno seguro y propicio para el desarrollo de la respectiva reunión.

- **Socialización del tema a tratar:**

Se llevó a cabo la socialización del plan de formación para padres de familia correspondiente al año 2025 El encuentro tuvo como objetivo principal presentar y discutir los temas que se abordarán a lo largo del año, orientados a fortalecer el conocimiento y el desarrollo integral de los niños y niñas, en edades comprendidas entre un año y seis meses hasta los cinco años. Durante la reunión, se trataron temas fundamentales como el desarrollo emocional y social, la nutrición y salud, la estimulación temprana, la disciplina positiva y el fomento de la lectura y lenguaje, todos ellos diseñados para proporcionar a los padres herramientas prácticas y conocimientos esenciales que beneficiarán directamente a sus hijos.

□ **Temas a Socializar durante el Año 2025**

- **Desarrollo Emocional y Social:** Estrategias para fomentar la autoestima, la empatía y las habilidades sociales en los niños. Talleres sobre la importancia del juego y la interacción social.
- **Nutrición y Salud:** Charlas sobre la alimentación balanceada, la higiene personal y la prevención de enfermedades comunes en la primera infancia.
- **Estimulación Temprana:** Actividades y ejercicios para promover el desarrollo cognitivo, motor y sensorial de los niños. Importancia del juego como herramienta de aprendizaje.
- **Disciplina Positiva:** Técnicas de crianza que fomentan el respeto, la responsabilidad y la autonomía en los niños. Cómo manejar el comportamiento desafiante de manera constructiva.
- **Lectura y Lenguaje:** Fomentar el hábito de la lectura en casa y actividades para desarrollar las habilidades lingüísticas desde temprana edad.

□ **Metodología y Recursos Utilizados**

Powered by CamScanner

- Explicación de las metodologías activas y participativas que se emplearán en los talleres y charlas. Se destacó el uso de recursos audiovisuales, materiales didácticos y actividades prácticas.

☐ **Beneficios para los Niños y Niñas**

- Se discutió cómo cada tema contribuirá al desarrollo integral de los niños, fortaleciendo sus habilidades emocionales, sociales, cognitivas y físicas. Se resaltó la importancia de la colaboración entre el CDI y las familias para maximizar el impacto positivo en los niños.

☐ **Cronograma de Actividades**

- Se presentó el calendario de actividades programadas para el año 2025, detallando las fechas y los temas de cada sesión de formación. Se invitó a los padres a participar activamente y se les animó a hacer preguntas y sugerencias.

☐ **Compromisos y Cierre**

- Se establecieron compromisos tanto por parte del CDI como de los padres de familia para asegurar el éxito del plan de formación. Se agradeció la asistencia y se reafirmó el compromiso de los CDI de trabajar en conjunto con las familias para el bienestar de los niños.

En resumen, la implementación de este plan de formación en los CDI para el año 2025 representa una iniciativa clave para el desarrollo integral de los niños. Fortalece la relación entre los CDI y las familias, promoviendo un ambiente de cooperación y apoyo mutuo que es fundamental para el bienestar y el crecimiento de los niños en sus primeros años de vida. Este esfuerzo conjunto garantiza que los niños y niñas de los CDI reciban una educación y un cuidado de calidad, sentando bases sólidas para su futuro.

CONCLUSIONES

Powered by CamScanner

La reunión concluyó a las [Hora] con un agradecimiento especial a todos los participantes por su tiempo y disposición para colaborar en este importante proyecto. Se recordó a los padres la importancia de su participación continua y se les animó a mantenerse en contacto con el CDI para cualquier duda o inquietud.

COMPROMISOS

Se les recomienda poner en práctica lo aprendido en el contexto del CDI.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Facilitar la evaluación y mejora continua de programas y servicios, adaptándose a las necesidades cambiantes de las familias, niños, niñas y la sociedad.

Elaboro
MICHAEL A. SANCHEZ R.
Apoyo Psicosocial
CDI: LA CARITA FELIZ

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





EL CHARCO (N)
Tel 3135889623
Email: funsodepor@gmail.com

Powered by CamScanner

COLOMBIA VIDA

CUALIFICACION A PADRES DE FAMILIAS

ACTIVIDAD: Plan de formacion y Feria de convivencia

HORA INICIAL: 3:45 FECHA 28/05 HORA FINAL: 4:36

CARGO: Psicosocial CDI: LA CASITA FELIZ

No	N.DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACUDIENTE	NUMERO DEL DOCUMENTO DEL ACUDIENTE	FIRMA
1	1065555287	YOIS ITZEL PAZ PERLAZA	YOIS SAMIRA PERLAZA PRELLO	1065560408	Yois Perlaza
2	1109578662	ELADY DARLANY GONGORA PERLAZA	MARIA FERNANDA PERLAZA QUIÑONES	1065560569	Fernando P
3	1059804700	HARRER ANDRES CAICEDO MICOLTA	GINNA MARCELA MICOLTA MONTAÑO	1140069355	Ginna Micolta
4	1065555187	JOSE DAMIAN MICOLTA VALENCIA	NEYLA SAMIRA VALENCIA SUAREZ	1094709635	Neyla Valencia
5	1065555225	MARIAN ODALYS NARANJO FLOREZ	DAYANA FLOREZ MONTAÑO	1065544570	Dayana Flor
6	1065555175	DENECK GAEL RAMIREZ OLAYA	DIANA LORENA OLAYA SANTANA	1010144390	D.L.O.S
7	1059804696	ALBERTH JOSE OLAYA MONTAÑO	FABIOLA MONTAÑO VALENCIA	1059795505	Fabiola M.V
8	1111573260	IAND EMILIANO PEREA TOLOZA	GINARY MARCELA TOLOZA HERNANDEZ	1065321053	Ginary T.
9	1065555208	BARU JOHELY VASQUEZ TOLOZA	MARLEN JOHANA TOLOZA ESTUPIÑAN	59100752	Gary J. Vasquez
10	1053877463	GABRIEL BOLIS BRIBTERRA	YINA GABRIELA BRIBTERRA BATIZABAL	1094510804	Yina Sinisterra
11	1144003468	JOSE ADRIAN ORTIZ CASTILLO	ADRIANA LUCIA CASTILLO PORTOCARRE	1059795509	Adriana Lucia C
12	1059804797	FREDY JAIR CARMI CASTRO	FABURY CASTRO MONTAÑO	1059794045	Fabury Castro
13	1059804771	KEILER GAEL MURILLO GONGORA	DIANA MARCELA GONGORA CUERO	1065548192	Diana Gongora
14	1144003470	JOSE DARIO ORTIZ CASTILLO	ADRIANA LUCIA CASTILLO PORTOCARRE	1059795509	Adriana Lucia C
15	1059804773	TARBY SOFIA MICOLTA ROMERO	DIANA MARCELA ROMERO BRIBTERRA	1059803606	Diana Marcela
16	1065555269	ADRIAN MATIAS HINOJOSA ASPRILLA	KAREN DAMARIS HINOJOSA ASPRILLA	1193500998	Karen Hinojosa
17	1232824273	BIANCA HELENA ADRIÑO QUINTERO	ANNEL JULIETH QUINTERO CAICEDO	1059802314	Annel Julieth
18	1101220939	ADRIEL DAVID MAYORGA MONTAÑO	MARITZA MONTAÑO CORTES	1061199365	Maritza M
19	1065555234	KARLA ISABELLA DELACAZAR ESTUP	MARCELA ESTUPIÑAN MANCILLA	1007519927	Marcela E
20					

San Andrés de Tumaco/Barrio Olaya Herrera
Casa 16 43 (Nada Principal)
Email: Fundadepaz@gmail.com

Teléfono: 3136888823

Powered by CamScanner

PLANEACION DE LA ACTIVIDAD A TALENTO HUMANO

FASE	CONTENIDO A ABORDAR	RECURSOS	TIEMPO
INICIO	• Reflexión y saludo • Explicación inicial sobre PACTO DE CONVIVENCIA Y PLAN DE FORMACION	• Carteleras. • Marcadores • Imágenes.	15 min
DESARROLLO	• Ronda participativa • Explicación de la temática por medio de folletos y carteleras	Pelota Cartelera Material lúdico	15 min
CIERRE	• Ejercicios aplicativos sobre la temática presentada • Ronda de preguntas • Mensaje reflexivo	Hoja de ejercicios	18 min

Powered by CamScanner

ACTA No_____	
MOTIVO	Formación a talento humano
FECHA	28 DE MARZO
CDI	CARITA FELIZ / EL CHARCO
UDS	
HORA	3:45
RESPONSABLE	MICHAEL ANDRES SANCHEZ
PARTICIPANTES	**TALENTO HUMANO**
TEMA	**PLAN DE FORMACION Y PACTO DE CONVIVENCIA**
OBJETIVO	se llevó a cabo una reunión en las instalaciones de los Centros de Desarrollo Infantil (CDI), con el propósito de socializar el plan de formación destinado al talento humano para el año 2025. Este plan tiene como objetivo fortalecer las competencias y conocimientos del personal del CDI, compuesto por docentes, coordinadora, personal psicosocial, enfermero y auxiliares, para asegurar un desarrollo integral y de calidad en los niños y niñas atendidos, en un rango de edad comprendido entre un año y seis meses hasta los cinco años.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Saludo inicial:**

- **Presentación del tema y objetivo:**

En el mes de marzo el apoyo psicosocial de los CDI propuso el siguiente orden del día
Presentación del propósito de la reunión: **PLAN DE FORMACION**
El representante del CDI explica el motivo de la reunión, destacando la importancia de la

Powered by CamScanner

colaboración entre padres de familia y talento humano para garantizar un entorno seguro y propicio para el desarrollo de la respectiva reunión.

- **Socialización del tema a tratar:**
  dio la bienvenida a los asistentes y presentó los objetivos generales del plan de formación. Se destacó la importancia de la formación continua del talento humano para el cumplimiento de la misión del CDI.

  se llevó a cabo una reunión en las instalaciones del Centro de Desarrollo Infantil (CDI) con el propósito de socializar el plan de formación destinado al talento humano para el año 2025. Este plan tiene como objetivo fortalecer las competencias y conocimientos del personal del CDI, compuesto por docentes, coordinadora, personal psicosocial, enfermero y auxiliares, para asegurar un desarrollo integral y de calidad en los niños y niñas atendidos, en un rango de edad comprendido entre un año y seis meses hasta los cinco años.

en los CDI, se llevó a cabo la socialización del plan de formación para el talento humano correspondiente al año 2025. El encuentro tuvo como objetivo principal presentar y discutir los temas que se abordarán a lo largo del año, orientados a fortalecer las competencias y conocimientos del personal del CDI, conformado por docentes, coordinadora, personal psicosocial, enfermero y auxiliares. Durante la reunión, se trataron temas fundamentales como el desarrollo emocional y social, la nutrición y salud, la estimulación temprana, la disciplina positiva y el fomento de la lectura y el lenguaje, todos ellos diseñados para proporcionar al talento humano herramientas prácticas y conocimientos esenciales que beneficiarán directamente a los niños.

- **Temas a Socializar durante el Año 2025**

- **Desarrollo Emocional y Social:** Estrategias para fomentar la autoestima, la empatía y las habilidades sociales en los niños. Talleres sobre la importancia del juego y la interacción social.
- **Nutrición y Salud:** Charlas sobre la alimentación balanceada, la higiene personal y la prevención de enfermedades comunes en la primera infancia.

Powered by CamScanner

- **Estimulación Temprana:** Actividades y ejercicios para promover el desarrollo cognitivo, motor y sensorial de los niños. Importancia del juego como herramienta de aprendizaje.
- **Disciplina Positiva:** Técnicas de crianza que fomentan el respeto, la responsabilidad y la autonomía en los niños. Cómo manejar el comportamiento desafiante de manera constructiva.
- **Lectura y Lenguaje:** Fomentar el hábito de la lectura en casa y actividades para desarrollar las habilidades lingüísticas desde temprana edad.

Metodología y Recursos Utilizados

- Explicación de las metodologías activas y participativas que se emplearán en los talleres y charlas. Se destacó el uso de recursos audiovisuales, materiales didácticos y actividades prácticas.

Beneficios para los Niños y Niñas

- Se discutió cómo cada tema contribuirá al desarrollo integral de los niños, fortaleciendo sus habilidades emocionales, sociales, cognitivas y físicas. Se resaltó la importancia de la colaboración entre el CDI y las familias para maximizar el impacto positivo en los niños.

Cronograma de Actividades

- Se presentó el calendario de actividades programadas para el año 2025, detallando las fechas y los temas de cada sesión de formación. Se invitó a los padres a participar activamente y se les animó a hacer preguntas y sugerencias.

Compromisos y Cierre

- Se establecieron compromisos tanto por parte del CDI como de los padres de familia para asegurar el éxito del plan de formación. Se agradeció la asistencia y se reafirmó el compromiso en los CDI de trabajar en conjunto con las familias para el bienestar de los niños.

Powered by CamScanner

En resumen, la implementación de este plan de formación en los CDI para el año 2025 representa una iniciativa clave para el desarrollo integral de los niños. Fortalece la relación entre el CDI y su personal, promoviendo un ambiente de cooperación y apoyo mutuo que es fundamental para el bienestar y el crecimiento de los niños en sus primeros años de vida. Este esfuerzo conjunto garantiza que los niños y niñas de los CDI reciban una educación y un cuidado de calidad, sentando bases sólidas para su futuro.

CONCLUSIONES

La reunión concluyó a las [Hora] con un agradecimiento especial a todos los participantes por su tiempo y disposición para colaborar en este importante proyecto. Se recordó a los padres la importancia de su participación continua y se les animó a mantenerse en contacto con el CDI para cualquier duda o inquietud.

e subrayó que el éxito del plan de formación depende del compromiso mutuo, la comunicación abierta y la participación constante de todos los miembros del equipo. El involucramiento activo del talento humano en las actividades de formación y en la aplicación de lo aprendido es esencial para crear un entorno coherente y enriquecedor para los niños.

COMPROMISOS

Se les recomienda poner en práctica lo aprendido en el contexto del CDI.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Facilitar la evaluación y mejora continua de programas y servicios, adaptándose a las necesidades cambiantes de las familias, niños, niñas y la sociedad.

Powered by CamScanner

Elaboro
MICHAEL A. SANCHEZ R.
Apoyo Psicosocial
CDI: LA CARITA FELIZ / EL CHARCO

FUNSODEPOR
FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA
EL PROGRESO

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





EL CHARCO (N)
Tel 3135889623
Email: funsodepor@gmail.com

Powered by CamScanner

COLOMBIA VIDA

FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT. 900866573-5
Personería Jurídica 03572 Noviembre 2017
Resolución Del Ministerio Del Interior 001 2019

Empresa Privada Sin animo de lucro

BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: Plan de formación / Pacto de convivencia

HORA INICIAL: 3:45 FECHA 28/03/2025 HORA FINAL: 4:30

RESPONSABLE Michael Sanchez CDI: El Charco

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	DIANA LORENA OLAYA SANTANA	1010144350	COORDINADORA	D.L.O.S
2	MICHAEL ANDRES SANCHEZ RODRIGUEZ	1234197526	APOYO PSICOSOCIAL	
3	MARLIN DAYANA CUENU CUNDUMI	1089803142	APOYO SALUD Y NUTRICION	Marlyn Dayana C.
4	MARIA LAUREANA CASTILLO ESTUPIÑAN	59165465	DOCENTE	Mª Laureana E.
5	IRENE OBANDO VELASCO	59110033	DOCENTE	Irene Obando
6	EUGENIA OBANDO VIAFARA	59165101	DOCENTE	Eugenia obando
7	MARIA DARLEN BELALCAZAR SOLIS	59165466	DOCENTE	Maria Belalcazar
8	CAMILA CUNDUMI CAICEDO	1089794258	AUXILIAR PEDAGOGICO	Camila C.C.
9	MARIA HERMILA BOYA RODRIGUEZ	63499100	AUXILIAR PEDAGOGICO	Hermila Boya R.
10	MEDARDO TELLO HINESTROZA	4862765	AUXILIAR SERVICIO GENERAL	Medardo Tello H.
11	ELODIA SANTANA BANGUERA	27258780	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	Elodia S.B
12	AIDE SALAS REINA	27366257	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	Aide salas
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

San Andrés de Tumaco/Barrio Olaya Herrera
Casa 16-43 (Sede Principal)
Email: Fundalepro@gmail.com

Teléfono: 3138839623

Powered by CamScanner

COLOMBIA VIDA

ACTIVIDAD: Plan de formación / Ruta de convivencia

HORA INICIAL: 8:45 FECHA: 28/03/23 HORA FINAL: 4:30

RESPONSABLE: Michael Sanchez T. en casita feliz

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	MILBA MARIA CUENA CAMACHO	50103470	DOCENTE	
2	ANA RAMIREZ QUINTERO	50107008	DOCENTE	
3	NEMECIA PORTOCARRERO OLAYA	27208870	DOCENTE	
4	ORLIN KATERINE MONTAÑO CARCIPIA	1003340801	DOCENTE	
5	INGRID PATRICIA BONILLA COLORADO	1006033091	DOCENTE	
6	JENNIFER CAMACHO SUAREZ	1006001130	AUXILIAR PEDAGOGICO	
7	ANGELA RAMIREZ QUINTERO	50105143	AUXILIAR PEDAGOGICO	
8	DENYI MARIEN MENA OLAYA	1006002553	SERVICIO GENERAL	
9	JASMIN GONGORA ORDOÑEZ	1006706209	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	
10	NILBA SUAREZ RODRIGUEZ	34370074	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	
11	DIANA LORENA OLAYA SANTANA	1010144350	COORDINADORA	
12	MICHAEL ANDRES SANCHEZ RODRIGUEZ	1234187309	APOYO PSICOSOCIAL	
13	MARLIN DAYANA CUENU CONDOBI	1006033142	APOYO SALUD Y NUTRICION	
14	DIANA LORENA OLAYA SANTANA	1010144350	COORDINADORA	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

San Andres de Tumaco Barrio Playa Heroica
Casa No. 43 (Sede Principal)
Email: [illegible]
Telefono: [illegible]

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA
NIT 9008865735 - FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA E L PROGRESO

lunes 12 de mayo de 2025

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	NOMINA CT 260 FEBRERO Y MARZO 5 PERSONAS	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	CT260CHARCO	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	8880379	Fecha de Creación	11/04/2025
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	11/04/2025	Hora de Pago	18:40
Total de Registros	5	Monto Total	$ 10.684.455,00
Registros Ingresados	5	Monto Ingresado	$ 10.684.455,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	5
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 10.684.455,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 40.460,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 8.092,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 10.684.455,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
27366257	AIDE	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262043313	BANCO AGRARIO	$ 2.365.071,00	Pago Exitoso	
59165143	ANGELA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262025390	BANCO AGRARIO	$ 2.365.071,00	Pago Exitoso	
1089798289	JAZMIN	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262074685	BANCO AGRARIO	$ 1.224.171,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
59165088	ANA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262015506	BANCO AGRARIO	$ 2.365.071,00	Pago Exitoso	
34370674	NILSA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262022987	BANCO AGRARIO	$ 2.365.071,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA
NIT 9008865735 - FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA E L PROGRESO

lunes 12 de mayo de 2025

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	PAGO NOMINA FEBRERO Y MARZO AUX ADM CT 260	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	CT260CHARCO	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	8863862	Fecha de Creación	09/04/2025
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	09/04/2025	Hora de Pago	11:31
Total de Registros	2	Monto Total	$ 2.856.398,00
Registros Ingresados	2	Monto Ingresado	$ 2.856.398,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	2
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 2.856.398,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 16.184,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 8.092,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 2.856.398,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
10387638	JESUS	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	24225802480	BANCOLOMBIA	$ 2.448.341,00	Pago Exitoso	
10387638	JESUS	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	24225802480	BANCOLOMBIA	$ 408.057,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA
NIT 9008865735 - FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA E L PROGRESO

lunes 12 de mayo de 2025

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	PAGO NOMINA MARZO	Estado del Pago	Pagado Parcial
Producto Origen de los Fondos	CT260CHARCO	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	8859563	Fecha de Creación	08/04/2025
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	08/04/2025	Hora de Pago	15:18
Total de Registros	22	Monto Total	$ 38.148.885,00
Registros Ingresados	22	Monto Ingresado	$ 38.148.885,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	17
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	5
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 30.886.234,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 7.262.651,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 178.024,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 8.092,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 30.886.234,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1010144350	DIANA LORENA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	89400000887	BANCOLOMBIA	$ 3.341.275,00	Pago Exitoso	
63499100	MARIA HERMILA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262044409	BANCO AGRARIO	$ 1.885.222,00	Pago Exitoso	
59165470	MELBA MARIA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262012612	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1085549901	ORLIN KATERINE	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262076785	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
1089803091	INGRID PATRICIA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262099785	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
1089801138	JENNIFER	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262064655	BANCO AGRARIO	$ 2.350.407,00	Pago Exitoso	
1234197456	MICHAEL ANDRES	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	03108200326	BANCOLOMBIA	$ 2.366.230,00	Pago Exitoso	
1089803142	MARLIN DAYANA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262096824	BANCO AGRARIO	$ 2.142.298,00	Pago Exitoso	
59165101	EUGENIA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	048260029323	BANCO AGRARIO	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
59165466	MARIA DARLEN	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262021093	BANCO AGRARIO	$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
27366257	AIDE	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	4482620433313	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Invalida
59165088	ANA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	44826015506	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Invalida
27258670	NEMECIA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262023223	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
1089802553	DENYI MARIEN	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262092152	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
1089798289	JASMIN	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	4482620744685	BANCO AGRARIO	$ 1.224.171,00	Pago Rechazado	Cuenta Invalida
34370674	NILSA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262022907	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Invalida
59165465	MARIA LAUREANA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262022881	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
59110033	IRENE	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	048260017333	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
1089794258	CAMILA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	89499105127	BANCOLOMBIA	$ 1.885.222,00	Pago Exitoso	
4862765	MEDARDO	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262021018	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
27258780	ELODIA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262021174	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
59165143	ANGELA	6800000000000001	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	448262074685	BANCO AGRARIO	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Id. no Coincide

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1683**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **DENYI MARIEN MENA OLAYA**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **1089802553**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1683
CUNE:
c21368e7ab984578206a3fda7b20071574a5946544f62c2e6b83e78a6dc541c45c997d606b5407f3694c4955cb9641d1

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1689**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **MEDARDO TELLO HINESTROZA**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **4862765**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1689
CUNE:
72dfab247b3390492ba90ff927084b172b727de8b089a22984e7de2fb2e0d8f68efd5fd3068ded399a7f3387e1ec40c7

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1688**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **NILSA SUARES RODRIGUEZ**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **34370674**
Cargo: **Manipulador de alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1688
CUNE:
146d3ef9912ebed1b2dfec13ac43575ce1652e9362528534c8b541cb5738d2f8285e4002e3b085e6cc60c944a9df67e2

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1687**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **AIDE SALAS REINA**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **27366257**
Cargo: **Manipulador de alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1687
CUNE:
8e0abfee9dc91062fb7fd0ae95c5b3d2b127cc54bc33bf103f74f3cb9c248d5341bee43bab1d97ecc45ac9b65f64a3c4

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1686**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **ELODIA SANTANA BANGUERA**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **27258780**
Cargo: **Manipulador de alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1686
CUNE:
8369be0815f0feebcbda8fd6c1059b1cad8ce8af85d17d583c47002000f4432fc1eb4a71f08b4c3b4a85bacbdb8a778e

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1693**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **ANGELA RAMIREZ GUERRERO**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **59165143**
Cargo: **Auxiliar pedagógico**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1693
CUNE:
025df2c0372e076ce7689ca5c6b5b0452668df17daec31e252812a8d46171b5ec53f7999ccca17c3b720263f12678ff9

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1684**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **INGRID Patricia BONILLA COLORADO**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **1089803091**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1684
CUNE:
4b3f500bb7c355c2b03f60ce98c8629c595334de32d215ddb4b057703d7cb98d274a5a74f1c17ab8f20d2345a31e546e

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1685**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **NEMECIA PORTOCARRERO OLAYA**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **27258670**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1685
CUNE:
6e2f86c209af14507ff3948d3a8ccfe8bc0811a0be320ab31ae7e363d4c1785262cb2acba7f9f286ac01faf2496ed8ba

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1682**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **ORLIN KATERINE MONTAÑO CAICEDO**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **1085549901**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1682
CUNE:
133ba4f7b1c97c4b491c737895aded6a08c016dc317c83289eae2ce35df4823b31652a1c166ac11eb2d037261eaf1b76

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1691**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **ANA RAMIREZ GUERRERO**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **59165088**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1691
CUNE:
56f8b029c556ee9562d569997ebe9bc68a02934475ec608ed1c051afed22e8e7fa0cfc1a2ac75a0918c4ab4d8bc88312

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1696**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **MELBA Maria CADENA CAMACHO**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **59165470**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1696
CUNE:
91c5fbbbd08be1323c283c2de0e5b079e05d4c09f80ae84666ebbff1864919620c5a21355180b4696b093692e3207832

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1695**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **MARIA DARLEN BELALCAZAR SOLIS**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **59165466**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.591.848**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.591.848
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.791.848**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 63.674
Fondo de pensión	4.00	$ 63.674
	Total Deducciones	**$ 127.348**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.664.500**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.664.500

Soporte de pago: DNE1695
CUNE:
04cf140565d0339761bda862b2912cd91dbafa918a2360454e561a6de62de7943771d0198d8bcc3de6c300beb78be1ce

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1692**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **EUGENIA OBANDO VIAFARA**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **59165101**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.591.848**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.591.848
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.791.848**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 63.674
Fondo de pensión	4.00	$ 63.674
	Total Deducciones	**$ 127.348**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.664.500**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.664.500

Soporte de pago: DNE1692
CUNE:
4921dcfb6937e25645a8a723de37fdfbd565ca3fa193b4f0c3072d82f190d2cab76df39fdeae8dd91e5d48082df07ff0

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1690**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **IRENE OBANDO VELASCO**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **59110033**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1690
CUNE:
63a732f6b9dcf12319b8e574fe46dc3ff82db5297dd6884484929deef0641837746fbaf01f35e1be991ba18b1d8f44ce

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION FUNSODEPOR
Nit 900886573
BRR LA FLORIDA MZ 7 CA 2
Tel: 0323104237377
Tumaco - Colombia
funsodeporfinanciera@gmail.com

Periodo de Pago: **20250301 - 20250330**
Comprobante Número:**1694**
Fecha y hora de generación: **22/04/2025 - 08:01 PM**
Fecha y hora de expedición: **22/04/2025 - 08:01 PM**

Empleado: **MARIA LAUREANA ESTUPIÑAN CASTILLO**
Ciudad: **El Charco**
Identificación: **59165465**
Cargo: **Docente Perfil I**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1694
CUNE:
7277bf6d228ed390594f86ab61ff3cb85b2b785f4249c812ccd793be333610de4503a2f45db732bdaf90eb2e92607ece

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900886573	5	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CHARCO 187	CRA 25 No 17-30	TUMACO-NARIÑO	3157544983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1386138261	9484145547	E	2025/04/16	2025/04/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$8,136,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				14	$3,243,000	$0	$0	$3,243,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$2,532,700	$0	$0	$2,532,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$710,300	$0	$0	$710,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$227,100	$0	$0	$227,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$227,100	$0	$0	$227,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$868,400	$0	$0	$868,400
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	15	$868,400	$0	$0	$868,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$2,712,000	$0	$0	$2,712,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	$712,000	$0	$0	$712,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$2,000,000	$0	$0	$2,000,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$652,000	$0	$0	$652,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$652,000	$0	$0	$652,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$434,300	$0	$0	$434,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$434,300	$0	$0	$434,300
TOTAL				**15**	**$8,136,800**	**$0**	**$0**	**$8,136,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900886573	5	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CHARCO 187	CRA 25 No 17-30	TUMACO-NARIÑO	3157544983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1386138261	9484145547	E	2025/04/16	2025/04/04	BANCO DAVIVIENDA		$8,136,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	59165466	BELALCAZAR SOLIS MARIA DARLEN																		230301	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
2	CC	1089803091	BONILLA COLORADO INGRI PATRICIA																		25-14	30	ESSC62	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
3	CC	59165470	CADENA CAMACHO MELBA MARIA																		25-14	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
4	CC	59165465	ESTUPIÑAN CASTILLO MARIA LAUREANA																		25-14	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
5	CC	1089802553	MENA OLAYA DENYI MARIEN																		25-14	30	ESSC62	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
6	CC	1085549901	MONTAÑO CAICEDO ORLYN KATERINE																		230301	30	ESSC62	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
7	CC	59110033	OBANDO VELASCO IRENE																		25-14	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
8	CC	59165101	OBANDO VIAFARA MARIA EUGENIA																		25-14	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
9	CC	27258670	PORTOCARRERO OLAYA NEMECIA																		25-14	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
10	CC	59165088	RAMIREZ GUERRERO ANA																		25-14	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
11	CC	59165143	RAMIREZ GUERRERO ANGELA																		25-14	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
12	CC	27366257	SALAS REINA AYDE																		25-14	30	ESSC62	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
13	CC	27258780	SANTANA BANGUERA ELODIA																		230301	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
14	CC	34370674	SUAREZ RODRIGUEZ CARMEN NILSA																		25-14	30	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
15	CC	4862765	TELLO HINESTROZA MEDARDO																			0	EPS037	30	CCF35	30	14-11	30	30	No
Total	**Afiliados(15)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900886573	5	FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CHARCO 187	CRA 25 No 17-30	TUMACO-NARIÑO	3157544983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1386138261	9484145547	E	2025/04/16	2025/04/04	BANCO DAVIVIENDA		$8,136,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				14	$3,243,000	$0	$3,243,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$2,532,700	$0	$2,532,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$710,300	$0	$710,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$227,100	$0	$227,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$227,100	$0	$227,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$868,400	$0	$868,400
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	15	$868,400	$0	$868,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$2,712,000	$0	$2,712,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	$712,000	$0	$712,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$2,000,000	$0	$2,000,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$652,000	$0	$652,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$652,000	$0	$652,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$434,300	$0	$434,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$434,300	$0	$434,300
TOTAL				**15**	**$8,136,800**	**$0**	**$8,136,800**

CUENTA DE COBRO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
N° 002

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: 900.886.573-5

FECHA: 31 DE MARZO 2025

DEBE A:
MICHAEL ANDRES SANCHEZ RODRIGUEZ
CEDULA:
1234197456 DE CALI
DIRECCION:
BARRIO LAS MERCEDES-EL CHARCO NARIÑO

FECHA	CONCEPTO	CANTIDAD	TOTAL
31 DE MARZO 2025	SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD CDI INSTITUCIONAL CT 522602025 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE MARZO 2025	1	2,366,230
VALOR TOTAL			2,366,230

Valor en letras: Millón doscientos cincuentainueve mil novecientos pesos
Certificado para retenciones 2025:

Yo, MICHAEL ANDRES SANCHEZ RODRIGUEZ, certifico que:

1. Para la prestación de este servicio vinculé a 2 o más trabajadores SI ( ) NO (X)
2. El servicio prestado corresponde a una labor donde el factor intelectual es determinante. SI ( ) NO (X)
3. El año gravable anterior tuve ingresos o ventas mayores a $117.503.100 (3.300 UVT) SI ( ) NO (X)
4. El año gravable anterior declaré renta en Colombia. SI () NO (X)
5. Declaro bajo la gravedad de juramentos que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera, que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente,
MICHAEL ANDRES SANCHEZ RODRIGUEZ
PSICOSOCIAL
CC1234197456
3108200326

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1234167436	
		MICHAEL ANDRES SANCHEZ RODRIGUEZ	
EL CHARCO	DEPARTAMENTO	NARIÑO	
BARRIO EL CARMEN	TELÉFONO	7478615	
DUAL/DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	
ÚNICO		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4596507721	TIPO DE PLANILLA		
PERIODO COTIZACIÓN CITROS	MES	Hasta AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Hasta AÑO 2026
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 227.600
SUBTOTALES										$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 227.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000		$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES													$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

CUENTA DE COBRO

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 002

FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO

NIT: 900.886.573-5

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MARZO

DEBE A:
JENNIFER CAMACHO SUAREZ
CC: 1.089.801.138 DE EL CHARCO NARIÑO

DIRECCION BARRIO SAGRADO CORAZON DE JESUS

FECHA	CONCEPTO	CANTIDAD	TOTAL
1 AL 31 DE MARZO	Servicios profesionales como **AUXILIAR PEDAGÓGICA** en la modalidad institucional CT 52002602025 durante el periodo comprendido del 1 al 31 de Marzo del presente año 2025.	1	De 2.350.000
Anexo planilla pagada			

Valor en letras: Dos millones trecientos cincuenta mil pesos.

Certificado para retenciones 2025

Yo, **JENNIFER CAMACHO SUAREZ,** certifico que:

1. Para la prestación de este servicio vinculé a 2 o más trabajadores **SI ( ) NO (X)**
2. El servicio prestado corresponde a una labor donde el factor intelectual es determinante. **SI ( )NO (X)**
3. El año gravable anterior tuve ingresos o ventas mayores a $117.503.100 (3.300 UVT) **SI ( ) NO(X)**
4. El año gravable anterior declaré renta en Colombia. **SI () NO (X)**
5. Declaro bajo la gravedad de juramentos que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera, que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente,

Jennifer Camacho S.
JENNIFER CAMACHO SUAREZ
CC: 1.089.801.38 de El Charco (N)
Cargo: Auxiliar Pedagógica
Cl: 3104902694

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO
DOCUMENTO
EQUIVALENTEN° 002
FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL
PROGRESONIT: 900.886.573-5

FECHA: 31 DE MARZO 2025

DEBE A:

MARLYN DAYANA CUENU CUNDUMI

CEDULA:

1089803142 DE EL
CHARCO (Ñ)

DIRECCION:

BARRIO BUSTAMANTE -EL CHARCO NARIÑO

FECHA	CONCEPTO	CANTIDAD	TOTAL
31 DE MARZO 2025	SERVICIOS PROFESIONALES COMO SALUD Y NUTRICION EN LA MODALIDAD CDI INSTITUCIONAL CT 52002602025 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE MARZO 2025	1	**ANEXAR AQUÌ LA CANTIDAD QUE SE GANA** 2.142.298
VALOR TOTAL			**2.142.298**

Valor en letras: dos millones ciento cuarenta y dos mil doscientos noventa ocho pesos

Certificado para retenciones 2025:

Yo, MARLYN DAYANA CUENU CUNDUMI, certifico que:

1. Para la prestación de este servicio vinculé a 2 o más trabajadores SI ( ) NO (X)
2. El servicio prestado corresponde a una labor donde el factor intelectual es determinante. SI ( )NO (X)
3. El año gravable anterior tuve ingresos o ventas mayores a $117.503.100 (3.300 UVT) SI ( ) NO(X)
4. El año gravable anterior declaré renta en Colombia. SI () NO (X)
5. Declaro bajo la gravedad de juramentos que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera, que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente,

Marlyn Dayana Cuenu C.

MARLYN DAYANA CUENU CUNDUMI
SALUD Y
NUTRICION
CC:108980312
TL:313603276
8

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1068003142
NOMBRE O RAZON SOCIAL			MARLYN DAYANA CUPAJ CUNDUMI
CIUDAD/MUNICIPIO	EL CHARCO	DEPARTAMENTO	NARIÑO
DIRECCIÓN	BRR BUSTAMANTE	TELEFONO	3000000
TIPO APORTANTE	02-PEQUEÑO CONTRIBUYENTE	CLASE APORTANTE	1-NO DEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadoras, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE ENUMERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4601212931	TIPO DE PLANILLA			I-NO DEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA			15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/04/25	NUMERO AUTORIZACIÓN			898643749

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23301	23301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 227.800	$ 2.400	$ 230.200
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 2.400	$ 230.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC62	EPSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 175.000	$ 1.900	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES													$ 175.000	$ 1.900	$ 0	$ 175.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IMP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 300	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES									$ 14.900	$ 300	$ 0	$ 15.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZA EXTRANJERO	EXTRANJERO TRABAJA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1068003142	CUPAJ CUNDUMI MARLYN DAYANA	PENSIONADO POR CUMPLIMIENTO EDAD		$ 1.423.500			NO	01															23301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1068003142	$ 14.900	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 425.200

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
N° 002

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: 900.886.573-5
FECHA: 05 DE MARZO 2025
DEBE A:
MARIA HERMILA BOYA RODRIGUEZ
CEDULA: **63499100**
de EL CHARCO
DIRECCION:
BARRIO EL CARMEN -EL CHARCO NARIÑO

FECHA	CONCEPTO	CANTIDAD	TOTAL
05 AL 31 MARZO 2025	SERVICIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICO CDI EL CHARCO INSTITUCIONAL CT 52002602025 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025	1	1.885.222.00
VALOR TOTAL			1.885.222.00

Valor en letras: Un Millón ochocientos ochenta y cinco doscientos veintidós mil pesos
Certificado para retenciones 2025:

Yo, MARIA HERMILA BOYA RODRIGUEZ
, certifico que:
1. Para la prestación de este servicio vinculé a 2 o más trabajadores SI ( ) NO (X)
2. El servicio prestado corresponde a una labor donde el factor intelectual es determinante. SI ( ) NO (X)
3. El año gravable anterior tuve ingresos o ventas mayores a $1.885.222.00 (3.300 UVT) SI ( ) NO(X)
4. El año gravable anterior declaré renta en Colombia. SI () NO (X)
5.

Declaro bajo la gravedad de juramentos que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera, que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente,
Hermila Boya R.
MARIA HERMILA BOYA RODRIGUEZ
AUXILIAR
PEDAGOGICA
CC**3499100**
3147469127

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5499100
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARIA HERMILA BOYA RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CHARCO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	BARRIO EL CARMEN	TELÉFONO:	7470015
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1111633821	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992328876		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 229.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 179.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 179.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 2.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 423.000**

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
N° 002

FUNDACIÓN SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO
NIT: 900.886.573-5

FECHA: 05 DE MARZO 2025

DEBE A:
CAMILA CUNDUMI CAICEDO
CEDULA:
1089794258 de EL
CHARCO
DIRECCION:
BARRIO EL CARMEN -EL CHARCO NARIÑO

FECHA	CONCEPTO	CANTIDAD	TOTAL
05 AL 31 MARZO 2025	SERVICIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICO CDI EL CHARCO INSTITUCIONAL CT 52002602025 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 05 AL 31 DE MARZO 2025	1	1.885.222.00
VALOR TOTAL			1.885.222.00

Valor en letras: Un Millón ochocientos ochenta y cinco doscientos veintidós mil pesos
Certificado para retenciones 2025:

Yo, CAMILA CUNDUMI CAICEDO, certifico que:
1. Para la prestación de este servicio vinculé a 2 o más trabajadores SI ( ) NO (X)
2. El servicio prestado corresponde a una labor donde el factor intelectual es determinante. SI ( ) NO (X)
3. El año gravable anterior tuve ingresos o ventas mayores a $1.885.222.00 (3.300 UVT) SI ( ) NO(X)
4. El año gravable anterior declaré renta en Colombia. SI () NO (X)
5.

Declaro bajo la gravedad de juramentos que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera, que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente,
Camila Cundumi Caicedo
CAMILA CUNDUMI CAICEDO
AUXILIAR
PEDAGOGICA
CC1089794258
3137558710

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1085794258
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DANILA CUADROS CACERES
CIUDAD/MUNICIPIO	EL CHARCO	DEPARTAMENTO	NARIÑO
DIRECCIÓN	BARRIO EL CARMEN TELEFONO		3178995
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	1111634011	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES	marzo
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2025	SALUD	AÑO	2025
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/04/10	NUMERO AUTORIZACIÓN		9992325415	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	$ 14.900

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Powered by CamScanner