MEMORANDO

Radicado No: 202543001000054033

Para: CARMEN TATIANA PERALTA LOPEZ
Coordinador Grupo Financiero

Asunto: 7° SOLICITUD DE GIRO JUNIO FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA 23008112024

Fecha: 2025-06-11

Con toda atención me permito enviar la cuenta del operador **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA** del contrato **23008112024** correspondiente al 7° desembolso, del periodo desde el 01 al 30 de junio del 2025, de acuerdo con la forma de pago establecido en el contrato

Adjunto los siguientes documentos:

- ✓ Cuenta de Cobro
- ✓ Certificación pago contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos
- ✓ Certificación Paz y Salvo pago de Seguridad Social y Parafiscales
- ✓ Certificación Paz y Salvo pago a Proveedores
- ✓ Certificación Bancaria

Atentamente,

CARMENZA CANO BUITRAGO
Profesional Universitario
Centro Zonal Montería.

Revisó y Aprobó: Carmenza Cano– Profesional Univ. Centro Zonal Montería
Proyecto: Silvia A. Guevara, Contratista Apoyo financiero

Se anexan ( ) folios

Yo, **CARMENZA CANO BUITRAGO**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900380395**				
TIPO DE DOCUMENTO	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	23008112024	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 7 (día)	enero (mes)	2025 (año)	HASTA 30 (día)	junio (mes)	2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	9 (día)	junio (mes)	2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	7	DE	19
VALOR A PAGAR	$ 142.328.865	EN LETRAS	**CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE**		

PERÍODO DE PAGO — DESDE 1 (día) junio (mes) 2025 (año) HASTA 30 (día) junio (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN TRADICIONAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	5125	NACION	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	02-02-02-009-002-01	**$ 142.328.865,00**
						$ 142.328.865,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	64532188791	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A	$ - **A**	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAESTRUC	VALOR	$ 142.328.865	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 142.328.865,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 142.328.865,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CARMENZA CANO BUITRAGO	CORDINADORA		MONTERIA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SILVIA AMPARO GUEVARA CASTAÑEDA	APOYO FINANCIERO		MONTERIA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA
DELCY ELENA HOYOS RIVERO	Enlace financiero Primera Infancia		9/06/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCION DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

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

FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

NIT: 900380395-8

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL 17 9 87, Montería, Córdoba, Colombia

Tel. 3173192800

Email. dabrime109@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764092004328 válida desde 2025-04-15 hasta 2026-04-15 rango desde FVE543 hasta FVE1000.

Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT : 899999239
Dirección: 68 # 64C - 75, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, Montería, Córdoba, Colombia
Teléfono:
Email: atencionalciudadano@icbf.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 08/07/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FVE546**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:42:32-05:00**
FECHA FIRMADO: **09/06/2025 16:42:36**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	06	2025	08	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	7	SEPTIMO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO No. 23008112024. CBJETO: MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE - CERO A SIEMPRE.	WSD	1,00	$142.328.865,00				0,00	$142.328.865,00

Notas:

SON: (ciento cuarenta y dos millones trescientos veintiocho mil ochocientos sesenta y cinco pesos)
CUFE: 2a91b68c04637655eb35de38adec87db5cfbaa9ad36e8171e4edb96e36d430834c707de642584e64377d4d405c85f98e

Subtotal:	$142.328.865,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$142.328.865,00

Firma Digital: szCf3jakUn62CsuJuOowzzDr1Eul9tIP19EAqdnyrcF9OBHkP1UcH35ipA9ajU23
gJw573JFYZdJKD+18X3+psOlWqK+q5R5uzY76l4DM5JY/bdANv
MzUrs/qZmNq+Gv yTZ5L6idgl01rpg8gW4sgv8PZhW9uCe6Wmt+OjcTHMXsgCosUYio6zNwVtQN7byd z7ewRsYiLDAMYajn2znmx7Go2KTSzNG0047
N6mLibGRa7R2qWjqnR1ri2eCS6B6r 5aQDsI7Vg+AEZRc073Lv3m/u5BBySqkd99UKhCwiJlOKPUxxSQRzUyOLsWX2Hv+p fmNTiZXRlJC3UsxEGOQR
2g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2a91b68c04637655eb35de38adec87db5cfbaa9ad36e8171e4edb96e36d430834c707de642584e64377d4d405c85f98e

Número de Factura: FVE-546
Fecha de Emisión: 09/06/2025
Fecha de Vencimiento: 08/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA
Nombre Comercial: FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA
Nit del Emisor: 900380395
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - Otro
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: MONTERÍA
Dirección: CL 17 9 87
Teléfono / Móvil: 3173192800
Correo: dabrime109@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: MONTERÍA
Dirección: 68 # 64C - 75, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono / Móvil:
Correo: atencionalciudadano@icbf.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7	SEPTIMO DESEMBOLSO	WSD	1,00	$ 142.328.865,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 142.328.865,00

Datos Totales

Documento generado el:
09/06/2025 16:42:36
Documento validado por la DIAN:
09/06/2025 16:42:38
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	142.328.865,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	142.328.865,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	142.328.865,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **$**	**COP** $142.328.865,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092004328 Rango desde: 543 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-04-15

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764092004328

(415)7707212489984(8020) 001876409200432 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900380395	8				

11. Razón social
FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Montería — Cód. 12

24. Dirección
CL 17 9 87 BRR LA JULIA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Córdoba	Montería

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-04-15 / 02:45:38 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres AVILA FUENTES ZUNILDA ROSA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 34994598 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

997. Fecha formalización 2025-04-15 14:45:38

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764092004328

(415)7707212489984(8020) 001876409200432 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900380395	8				

11. Razón social

FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA CL 17 9 87 BRR LA JULIA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVE	543	1,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.994.598**

AVILA FUENTES

APELLIDOS

ZUNILDA ROSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1968**

SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAR-1986 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00154749-F-0034994598-20090419 **0010**850224A 1 7460018937

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905249793

(415)7707212489984(8020) 000001490524979 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 9 87 BRR LA JULIA

42. Correo electrónico fundacionmialegreinfanciacontabilidad@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 3 9 2 2 9 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 3 0	2 0 1 0 0 4 0 5	8 8 9 1	2 0 1 0 0 4 0 5		5 6 2 9	8 8 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AVILA FUENTES ZUNILDA ROSA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905249793

(415)7707212489984(8020) **000001490524979 3**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 0 0 7 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 9 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	5 0 5 0 4 8 2 8	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	2 2	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 9 2 1	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14905249793

(415)7707212489984(8020) **000001490524979 3**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 7 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 4 9 9 4 5 9 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AVILA	FUENTES	ZUNILDA	ROSA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta 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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta 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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta 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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905249793

(415)7707212489984(8020) **000001490524979 3**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 4 9 9 4 5 9 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AVILA	FUENTES	ZUNILDA	ROSA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 7 0 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14905249793

(415)7707212489984(8020) **000001490524979 3**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 0 9 2 5 1 0 6		1 1 2 8 0 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CORREA	GARAY	NEIRIS	SOFIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 0 0 7 0 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14905249793

(415)7707212489984(8020) **000001490524979 3**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Establecimientos que combinan diferentes niveles de educación 8 5 3 0

162. Nombre del establecimiento: GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CL 17 9 87 BRR LA JULIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 6 2 4 7	2 0 1 3 0 1 2 5
168. Teléfono: 7 8 3 1 0 2 5	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Miércoles, 12 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA identificado(a) con NIT 900380395, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	64532188791	2014/10/08	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

FUNDACIÓN
"MI ALEGRE INFANCIA"
Nit. 900.380.395 - 8

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES,** identificada con cédula de ciudadanía No. 34.994.598 de Montería (Córdoba) en mi calidad de Representante Legal, y; **NEIRIS SOFIA CORREA GARAY,** identificada con cédula de ciudadanía C.C. 50.925.106 TP 112804 -T en calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA** con NIT No. 900.380.395-8, manifestamos bajo la gravedad de juramento que la **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA,** ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud –EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-.

Expedido en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, a los nueve (9) días del mes de junio de 2025.

ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES
CC No. 34.994.598 de Montería
Representante Legal

NEIRIS SOFÍA CORREA GARAY
CC No. 50.925.106 de Montería
T.P 112804 – T
Revisor Fiscal

FUNDACIÓN
"MI ALEGRE INFANCIA"
Nit. 900.380.395 - 8

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Montería, 9 de junio de 2025

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR –ICBF

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales (caja de compensación familiar, SENA E ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado a dichos aportes.

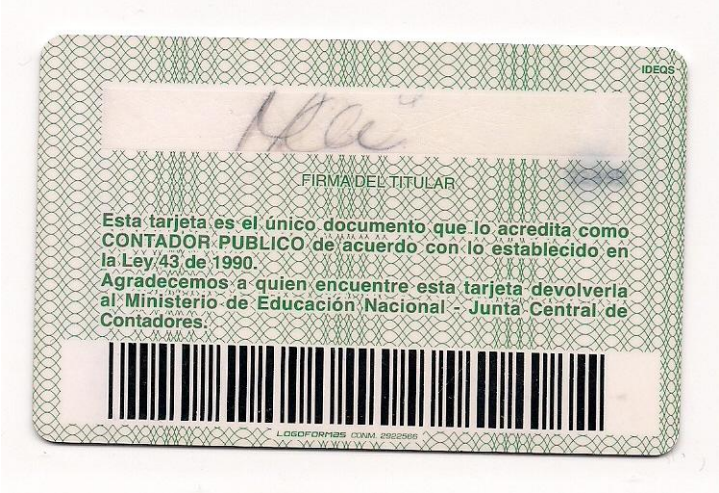
Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondiente al mes de MAYO del 2025.

Atentamente,

NEIRIS SOFÍA CORREA GARAY
CC No. 50.925.106 de Montería
T.P 112804 – T
Revisor Fiscal



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
112804-T
NEIRIS SOFIA
CORREA GARAY
C.C. 50925106
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 2005/08/18
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL CARIBE
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 122562



IDEQS
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.
LOGOFORM25 CONM. 2922565

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.925.106**

CORREA GARAY
APELLIDOS

NEIRIS SOFIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1979**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A+** G.S.-RH | **F** SEXO

25-JUN-1997 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1300100-38149437-F-0050925106-20060707 **03065** 06187D 02 175800085

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 3 1 A A 1 B 5 2 6 8 E 7 6 0 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NEIRIS SOFIA CORREA GARAY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 50925106 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 112804-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

FUNDACIÓN
"MI ALEGRE INFANCIA"
Nit. 900.380.395 - 8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO A PROVEEDORES

Yo, **ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES,** identificada con cédula de ciudadanía No. 34.994.598 de Montería (Córdoba) en mi calidad de Representante Legal, y; **NEIRIS SOFIA CORREA GARAY,** identificada con cédula de ciudadanía C.C. 50.925.106 TP 112804 -T en calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA** con NIT No. 900.380.395-8, manifestamos bajo la gravedad de juramento que la **FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA,** se encuentra a PAZ Y SALVO con sus PROVEEDORES a la fecha de expedición del presente certificado.

Expedido en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, a los nueve (9) días del mes de junio de 2025.

ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES
CC No. 34.994.598 de Montería
Representante Legal

NEIRIS SOFÍA CORREA GARAY
CC No. 50.925.106 de Montería
T.P 112804 – T
Revisor Fiscal

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 900380395	8	FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	HCBI	Calle 17 N 9-93 la julia	MONTERIA-CORDOBA	7863489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1514189352	9486860849	E	2025/06/25	2025/05/29	BANCOLOMBIA		$16,266,000

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34990646	ANAYA ANAYA EVA LUZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
2	CC	25766954	APARICIO YAÑEZ REINALDA DEL CARMEN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
3	CC	50899280	ATENCIA HERNANDEZ MAYARLIS LETICIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
4	CC	50906758	BOLAÑO MARTINEZ COINTA ANTONIA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$341,000
5	CC	50913549	BUENDIA HOYOS OSIRIS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
6	CC	50924115	ESPITIA FAJARDO YIRA DEL CARMEN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
7	CC	50921702	FABRA MONTALVO ALEXANDRA DEL ROSARIO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
8	CC	50891719	FUENTES ROQUEME ERMELINDA MARIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
9	CC	50924441	GALARCIO HOSTEN ESTHER MARIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
10	CC	34975033	GOMEZ GUTIERREZ ERNESTINA DEL ROSARIO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
11	CC	34993260	GONZALEZ ACOSTA NERYS DEL ROSARIO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
12	CC	50911282	GUERRA BERRIO LUDY ESTER																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
13	CC	34999215	HERNANDEZ BARRERA ENELIS YOLANDA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$341,000
14	CC	50905431	HERNANDEZ RIQUEME LUZ ARNEDA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
15	CC	50932612	LARA ALVAREZ LEILA ROSA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
16	CC	50923612	MARTINEZ GONZALEZ BERTILDA ROSA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
17	CC	34995700	MARTINEZ MEJIA DINAS PATRICIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
18	CC	50940288	ORTIZ BLANQUICETT MARIELA ROSA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
19	CC	50851571	OTERO LANDON ESTHER ISOLINA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
20	CC	34983110	OYOLA JIMENEZ ROSALBA MARIA DEL CARMEN																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$341,000
21	CC	30685983	PADRON GONZALEZ MARLY ROSA																			0	$0	$0	EPS048	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$341,000
22	CC	34971553	PEÑAFIEL ALMANZA ALBA LUZ																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$341,000
23	CC	52262159	PEREZ SIBAJA ESCILDA ROSA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
24	CC	30566547	QUIÑONEZ VARGAS ELSY ISABEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
25	CC	34999947	RODRIGUEZ ROSA ANGELICA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
26	CC	32826020	RUIZ QUINTANA ALCIRA JUDITH																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$341,000
27	CC	34990786	SANCHEZ MARTINEZ DORYS CECILIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF16	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800

| | | |

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 900380395	8	FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	HCBI	Calle 17 N 9-93 la julia	MONTERIA-CORDOBA	7863489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1514189352	9486860849	E	2025/06/25	2025/05/29	BANCOLOMBIA		$16,266,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$5,695,000	$0	$5,695,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,139,000	$0	$1,139,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$3,644,800	$0	$3,644,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,075,700	$0	$1,075,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	31	$1,075,700	$0	$1,075,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,767,000	$0	$1,767,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	31	$1,767,000	$0	$1,767,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				31	$5,518,000	$0	$5,518,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$0	$178,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	14	$2,492,000	$0	$2,492,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$2,314,000	$0	$2,314,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,326,800	$0	$1,326,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	31	$1,326,800	$0	$1,326,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$883,500	$0	$883,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	31	$883,500	$0	$883,500
TOTAL				31	$16,266,000	$0	$16,266,000

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	3.195.659.980,00 COP	-	-
	0,00 COP	0%	-

Valor anticipo:			
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	3.195.659.980,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	3.195.659.980,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. SOPORTE PRIMER INFORME FINANCIERO MES DE ENERO DE 2025 (1).pdf	1. SOPORTE PRIMER INFORME FINANCIERO MES DE ENERO DE 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. SOPORTE PRIMER INFORME FINANCIERO MES DE ENERO DE 2025.pdf	1. SOPORTE PRIMER INFORME FINANCIERO MES DE ENERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1° INFORME DE SUPERVISION DIC 2024 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	1° INFORME DE SUPERVISION DIC 2024 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1° INFORME DE SUPERVISION ENERO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf (Archivado)	1° INFORME DE SUPERVISION ENERO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1° SOLICITUD DE GIRO MI ALEGRE INFANCIA 811.pdf	1° SOLICITUD DE GIRO MI ALEGRE INFANCIA 811.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. SOPORTE SEGUNDO INFORME FINANCIERO MES DE FEBRERO DE 2025.pdf	2. SOPORTE SEGUNDO INFORME FINANCIERO MES DE FEBRERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2° INFORME DE SUPERVISION ENERO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	2° INFORME DE SUPERVISION ENERO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

	2° SOLICITUD DE GIRO CTO 811 MI ALEGRE INFANCIA.pdf (Archivado)	2° SOLICITUD DE GIRO CTO 811 MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3. SOPORTE TERCER INFORME FINANCIERO MES DE MARZO DE 2025.pdf	3. SOPORTE TERCER INFORME FINANCIERO MES DE MARZO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3° INFORME DE SUPERVISION FEBRERO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	3° INFORME DE SUPERVISION FEBRERO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3° INFORME DE SUPERVISION MARZO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	3° INFORME DE SUPERVISION MARZO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	3° SOLICITUD DE GIRO CTO 811 MI ALEGRE INFANCIA.pdf (Archivado)	3° SOLICITUD DE GIRO CTO 811 MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4° INFORME DE SUPERVISION MARZO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	4° INFORME DE SUPERVISION MARZO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4° SOLICITUD DE GIRO MARZO CTO 811.pdf	4° SOLICITUD DE GIRO MARZO CTO 811.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5° INFORME DE SUPERVISION ABRIL 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	5° INFORME DE SUPERVISION ABRIL 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5° SOLICITUD DE GIRO ABRIL CTO 811.pdf	5° SOLICITUD DE GIRO ABRIL CTO 811.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8.ACTA DE INICIO CTO 23008112024 MI ALEGRE INFANCIA (1).pdf	8.ACTA DE INICIO CTO 23008112024 MI ALEGRE INFANCIA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8.RP - 366124.pdf	8.RP - 366124.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8.RP - VF - 4824.pdf	8.RP - VF - 4824.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME INICIAL SUPERVISION HCB CTO 811 MI ALEGRE INFANCIA.pdf	INFORME INICIAL SUPERVISION HCB CTO 811 MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL 39221625.pdf	ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL 39221625.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6° INFORME DE SUPERVISION MAYO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	6° INFORME DE SUPERVISION MAYO 2025 CTO 811 HCB MI ALEGRE INFANCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6° SOLICITUD DE GIRO MAYO 2025 MI ALEGRE INFANCIA 811.pdf	6° SOLICITUD DE GIRO MAYO 2025 MI ALEGRE INFANCIA 811.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Documento del contrato cargado