ALCALDÍA SOLEDAD

República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 954 VIGENTE

Fecha expedición 18/03/2025 Fecha vencimiento Valor Total **1.298.800.000,00**

Son: Mil Doscientos Noventa Y Ocho Millones Ochocientos Mil Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, VIGENCIA 2025

Observaciones

Tercero 900020330 FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL - FUNDEBIS - JURIDICO

Documento CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 96 Nro. Int. 13

Duración NUEVE MESES CON VEINTE DÍAS 0,00

Forma pago CUATRO PAGOS

Nro. Doc. Relacionado 199 **Nro Proceso SECOP**

Valor 1.298.800.000,00

Rubro **2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**

C. Costo **022214 F.E - CONTRATACION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO**

Fondo **23 1.2.4.1.01.01 SGP-educacion-prestacion de servicios C.S.F**

Proyecto **202500000012909 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL PARAGARANTIZAR EL ACCESO**

CPI **2201071.03 Servicio educativo (Vigilancia)**

CPC **91121 Servicios de la administracion publica relacionados con la educacion 1.298.800.000,00**

Disponibilidad **199**

INTENCION DE PAGO

FIRMADO

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

5cb785b02399-82174151-689394257ddc

Powered by CamScanner

República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 199 — VIGENTE

Fecha expedición 27/02/2025 Fecha vencimiento Valor Total **83.039.045.549,00**

Son Ochenta Y Tres Mil Treinta Y Nueve Millones Cuarenta Y Cinco Mil Quinientos Cuarenta Y Nueve Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, VIGENCIA 2025.

Observaciones

Nro Doc. Relacionado 220

Valor **83.039.045.549,00**

Rubro	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
C. Costo	022214	F.E - CONTRATACION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO
Fondo	23	1.2.4.1.01.01 SGP-educacion-prestacion de servicios C.S.F
Proyecto	202500000012909	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL PARAGARANTIZAR EL ACCESO

FIRMADO

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

4b79d6c1bd24-64192916-1208fbe67068

Powered by CamScanner

Factura Electrónica de Venta FU 39

FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

900020330 - 6

No Somos Grandes Contribuyentes

No Responsable de IVA

No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta

Autorización Numeración de Facturación: 18764080657559 de 30/09/2024

Vigente hasta 30/09/2025 - Prefijo: FU de la factura 21 a la 200

CUFE d06518123b09dcaf8b2240f8f65daae4ec9c4e98ee1d1bcd6b52c4b2364dc159bbfc96f22c360782cda458272b594e40

MUNICIPIO DE SOLEDAD

NIT 890106291 - 2

Dirección: Calle 41 No 17-27 Barrio la Ilusion

Ciudad: Soledad, Atlántico, Colombia

Teléfono: (57605) 3014179151 - Correo: contabilidad@soledad-atlantico.gov.co

Vendedor: ELIANA HERNÁNDEZ SALGADO

Fecha Factura: 11/07/2025 01:05:13

Fecha Expedición: 11/07/2025 13:05:16

Forma de Pago: Contado

Fecha Vcto.: 11/07/2025

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA	%IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	001	SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACION ESTUDIANTIL ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION A 680 ESTUDIANTES	UNID	1.00	259,760,000.00	0.00	0.00		259,760,000.00

Observaciones:

Segundo Pago Correspondiente a el 20% del contrato de Prestacion de Servicios educativos N° SG-CD-2025-C096 Cuyo Objeto es LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN ELMUNICIPIO DE SOLEDAD, A 680 ESTUDIANTES Certificados por el SIMAT.

Subtotal	259,760,000.00
Descuentos	0.00
IVA	0.00
ICO	0.00
Total COP	**259,760,000.00**
Saldo Pendiente	**259,760,000.00**

Total Nro. Líneas: 1

Vlr. Total: DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL (PESOS COLOMBIANOS)

ESTABLECIMIENTO FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

Calle 45 # 10-25 Tel (57605) 3006109011

Barranquilla, Atlántico, Colombia

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com

Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1

El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

BBVA Creando Oportunidades

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.
"BBVA COLOMBIA"
NIT 860,003,020-1

CERTIFICA

Que **FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL** identificada (a) con NIT. No. 9000203660-6 se encuentra vinculado a nuestra entidad a través de la **cuenta de ahorro** libreton No. 001303480000100008798 aperturada el 10 de Febrero de 2009, cuenta **ACTIVA** a la fecha de este certificado

El numero de cuenta podra ser utilizada en nuestras canales como se indica contractualmente:

9 dígitos: 348008798
10 digitos: 0348008798
16 digitos: 0348000100008798

***NOTA:** ESTA ES CUENTA EXCLUSIVA PARA EL MANEJO DE RECURSOS DEL BANCO DE OFERENTES DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.*

Este certificado se expide a solicitud del titular el día 07 de Mayo del 2025 a las 11:25, con destino a Quien Interese.

Atentamente, BBVA

SUCURSAL BANCA PERSONAL BARRANQUILLA
BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA SA. BBVA
FIRMA AUTORIZADA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.563.720

HERNANDEZ SALGADO

APELLIDOS

ELIANA PATRICIA

NOMBRES

Eliana Hernandez S.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1981

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	AB+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-JUL-1999 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00253058-F-0022563720-20100830 0023655305A 1 3350920473

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764080657559

(415)7707212489984(8020) 001876408065755 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 0 2 0 3 3 0	6				

11. Razón social
FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

Cód. 2

24. Dirección
CL 45 10 25

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Atlántico	Barranquilla

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 0042 del 05/05/2020, 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.

AUTORIZADO

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

DIAN
2024-09-30 / 08:32:40 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

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

1001. Apellidos y nombres HERNANDEZ SALGADO ELIANA PATRICIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 22563720 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

997. Fecha formalización 2024-09-30/20:32:40

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764080657559

(415)7707212489984(8020) 001876408065755 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900020330	6				

11. Razón social

FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

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	FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL CL 45 10 25	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FU	21	200	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Solicitud sobre Numeración de Facturación

1302

1. Año: 2024 | 2. Concepto: 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 13028110399317

(415)7707212489984(8020) 001302811039931 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900020330	6				

11. Razón social: FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	24. Establecimiento	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.
1	FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL CL 45 10 25	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FU	21	200	HABILITACIÓN	2
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

DEFINITIVO

Firma de quien suscribe el documento

DIAN
2024-09-30 / 08:31:42 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres: HERNANDEZ SALGADO ELIANA PATRICIA
1002. Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 22563720 1004. DV: 0
1005. Cód. Represent.: Representante Legal Principal
1006. Organización: FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

Firma del funcionario autorizado

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

997. Fecha recepción: 2024-09-30/20:31:42

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141174234661

(415)7707212489984(8020) 000014117423466 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 2 0 3 3 0	6	Impuestos de Barranquilla 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 PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNDEBIS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 45 10 25

42. Correo electrónico fundebis.social@hotmail.com

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

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 1 1	2 0 0 4 1 2 1 0	9 4 9 9	2 0 0 4 1 2 1 0					

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	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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 HERNANDEZ SALGADO ELIANA PATRICIA

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: 141174234661

(415)7707212489984(8020) **000014117423466 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 2 0 3 3 0		Impuestos de Barranquilla 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	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	4 8 8 3 9
73. Fecha	2 0 0 4 1 2 1 0	2 0 1 7 0 4 1 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 5 0 4 2 8	2 0 1 7 0 8 0 8
77. No. Matrícula mercantil	7 3 3 3	7 3 3 3
78. Departamento	0 8	0 8
79. Ciudad/Municipio	3	3
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 1 2 1 0	2 0 1 4 1 0 0 7
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	2 1 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 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 1	2 0 2 0 0 8 3 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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141174234661

(415)7707212489984(8020) **000014117423466 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 2 0 3 3 0		Impuestos de Barranquilla 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 5 0 4 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 2 5 6 3 7 2 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	SALGADO	ELIANA	PATRICIA

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: 141174234661

(415)7707212489984(8020) **000014117423466 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 2 0 3 3 0	6	Impuestos de Barranquilla 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	2 2 5 6 3 7 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	SALGADO	ELIANA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 1 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 2 4 3 8 6 3 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSPINO	GARCIA	YESMITH	ELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 1 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 2 7 8 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSPINO	GARCIA	LUIS	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 1 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 6 1 6 7 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SARMIENTO	SOLANO	ENITH	CECILIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 1 2	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 6 3 5 7 5 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARZUZA	NARVAEZ	LUZ	MARINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 1 2	

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: 141174234661

(415)7707212489984(8020) **000014117423466 1**

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSPINO	GARCIA	FRANCIA	ELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 1 2	

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: 141174234661

(415)7707212489984(8020) **000014117423466 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 2 0 3 3 0		Impuestos de Barranquilla 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	3 7 3 2 3 4 1		3 2 1 1 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GONZALEZ	BARRIOS	EDUARDO	ANTONIO

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 5 0 7

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

CERTIFICACIÓN COMPONENTE TÉCNICO

El suscrito profesional de acceso del área de Cobertura Educativa y administrador del Sistema Integrado de Matricula – SIMAT de la Secretaria de Educación Municipal de Soledad, certifica que la **INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS SEDE 1** identificada con código DANE No. 308758078358, registra en el Sistema Integrado de Matricula – SIMAT, la siguiente matricula subsidiada a corte 10 de julio de 2025.

INSTITUCION EDUCATIVA	GRADO 0	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	QUINTO	SEXTO	SEPTIMO	OCTAVO	NOVENO	DECIMO	UNDECIMO	TOTAL
INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS SEDE 1	50	61	60	94	102	89	78	60	45	41	-	-	**680**

En relación al contrato No. **SG-CD-2025-C096** suscrito entre la FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL SIGLA FUNDEBIS - INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS registrada con Nit 900.020.330-6 y la Alcaldía Municipal de Soledad para la prestación del servicio educativo formal, a la población estudiantil en edad escolar, asignada por la Secretaria de Educación Municipal, para garantizar el acceso, permanencia y continuidad en el sistema educativo de **680** estudiantes del municipio de Soledad.

Por lo anterior, se certifica que la institución educativa para el trámite del **Segundo Pago** del suscrito contrato, se le reconocerán **680 alumnos** que continúan siendo atendidos por la institución, y se encuentran debidamente matriculados y caracterizados en el Sistema Integrado de Matricula - SIMAT, Estos alumnos corresponden al **100%** la población con el beneficio del subsidio educativo asignado por la secretaria de educación.

La población relacionada, no incluye a los alumnos que provienen del sector oficial, los cuales no podrán ser atendidos como matricula subsidiada en la presente vigencia.
Se expide la presente certificación en Soledad a los 10 días del mes de julio de 2025.

Alberto Navarro Carrillo
Profesional de Permanencia - Administrador SIMAT
Cobertura Educativa
Secretaria de Educación Municipal de Soledad

LA SECRETARIA DE EDUCACION

CERTIFICA

Qué el Municipio de Soledad celebró Contrato No. **SG-CD-2025-C096** con el **FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL SIGLA FUNDEBIS - INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS,** identificado con el NIT. **900.020.330-6,** para la Prestación del Servicio Educativo; a través del cual se le asignó una Población de **680** niños, niñas y adolescentes -NNA para ser atendidos en el año lectivo **2025**, garantizando su acceso, continuidad y permanencia en el sistema educativo y evitar su deserción.

Que, en cumplimiento con los Procesos de la Gestión de la Cobertura del Servicio Educativo, de acuerdo a los resultados del seguimiento y control, los reportes oficiales de la Plataforma Nacional del Sistema de Información para el monitoreo, prevención y análisis de la Deserción Escolar - SIMPADE a corte del 7 de Julio de 2025, reportan la siguiente población estudiantil caracterizada:

Matrícula Contratada 2025	Caracterización Matricula Contratada	Caracterización Matricula Privada	Total Caracterización	% Caracterización Matricula Contratada
680	680	57	737	100%

El Establecimiento Educativo tiene el compromiso de:

- Garantizar la totalidad de la caracterización de la población
- Realizar el seguimiento y control a la permanencia de la población **X**

De acuerdo a los resultados del seguimiento y control de la información reportada, el Establecimiento Educativo tiene el compromiso durante el segundo semestre del año lectivo de:

- Garantizar la calidad de la información reportada **X**

Como medida preventiva se deben implementar estrategias de permanencia efectivas y oportunas que permitan evitar la deserción escolar, realizar el seguimiento a la deserción y reportar las novedades de matrícula al área de Cobertura Educativa quien realiza el seguimiento y control de la matrícula y monitorea el estado de avance de la calidad de la información reportada en SIMPADE.

Se expide en el Municipio de Soledad, el día **11** de **Julio** de **2025**.

DEIVIS HERNANDEZ POLO
Profesional de Acceso
Cobertura Educativa
Secretaría de Educación

Powered by CamScanner

CERTIFICACION COMPONENTE FINANCIERO

El suscrito Profesional Universitario - Líder Administrativo y Financiero de la Secretaría de Educación Municipal de Soledad, certifica que:

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL SIGLA FUNDEBIS - INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS

con NIT. **900.020.330-6**

Aportó los soportes de los conceptos de inversión del componente financiero referentes a los siguientes aspectos:

Nominas con la relación de los docentes que prestaron el servicio educativo durante los periodos de abril y mayo de 2025.

Las planillas de pago de seguridad social de 10 docentes que atienden a la población contratada, 0 vinculados por contrato laboral y 10 por prestacion de servicios, durante los periodos de abril y mayo de 2025.

El certificado del Contador dando fe del cumplimiento con los pagos de aportes de seguridad social y parafiscales por parte de la institución.

Se deja constancia que la completitud, autenticidad y veracidad de la información contenida en la documentación entregada es responsabilidad exclusiva de FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL SIGLA FUNDEBIS - INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS ,conforme lo contenido en la CLAUSULA TERCERA-OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA y CLAUSULA SEXTA-FORMA DE PAGO del contrato de prestación de servicio No.SG-CD-2025-C096

Se suscribe la presente certificación a los 11 días del mes de julio de 2025.

OMAR GREGORIO GOMEZ BLANCO
Profesional Universitario
Líder Administrativo y Financiero
Secretaría de Educación de Soledad

ALCALDÍA de
SOLEDAD

SECRETARÍA DE EDUCACION

Soledad, 11 de julio de 2025.

SG-CD-2025-C096

COMPONENTE PEDAGÓGICO

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD

CERTIFICA QUE:

Que una vez revisado el Proyecto Educativo Institucional de la FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL SIGLA FUNDEBIS - INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS con Nit. Número 900.020.330-6 y N.º DANE 308758078358, radicado en el SAC de la Secretaría de Educación Municipal en cumplimiento a la exigencia del Componente Pedagógico, donde se pudo constatar, que el mismo se encuentra ajustado y adaptado a la Política Pública Educativa Municipal bajo el ACUERDO 000284 del 2 de diciembre del año 2022 y las normas vigentes para el desarrollo integral de la población inclusiva

La presente constancia se expide en el Municipio de Soledad, a los once días (11) del mes de julio de 2025.

Ingrid Peña Márquez.

INGRID PEÑA MARQUEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE CALIDAD EDUCATIVA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA de SOLEDAD	**INFORME DE AUDITORÍA TÉCNICA INDIVIDUAL POR INSTITUCIÓN EDUCATIVA VERIFICADA**	Colombia Digital

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS
SEDE: PRINCIPAL
CÓDIGO DANE: 308758078358
RECTOR(A): CARMEN BARRIOS
DESIGNADO(A): CARMEN BARRIOS – Rectora
FECHA ACTA APERTURA AUDITORÍA: *26 -junio-2025*
FECHA ACTA DE CIERRE AUDITORÍA: *26 -junio-2025*
Director Operativo: Johnny Márquez Osorio

OBJETIVO

Consolidar los hallazgos y resultados derivados del proceso de auditoría técnica desarrollada en el INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS, en el marco del Convenio Interadministrativo SG-CI-2025-C004, cuyo objetivo es auditar la permanencia académica de los estudiantes vinculados al esquema de matrícula contratada, mediante herramientas de validación biométrica, consolidación digital del archivo estudiantil y verificación documental.

COMPONENTE 1: VERIFICACIÓN FÍSICA CON VALIDACIÓN BIOMÉTRICA

Clasificación estado del estudiante	Cantidad
Estudiantes según Base de datos SIMAT	*680 (100 %)*
Estudiantes verificados presencialmente y documentalmente.	*680 (100 %)*

Durante la visita de campo se verificó la existencia física del 100% de los estudiantes registrados en la base SIMAT (corte 28 de mayo de 2025), con captura satisfactoria de huella dactilar y registro fotográfico en sitio.

Se anexa el archivo **"LISTADO SIMAT DE ESTUDIANTES CON ESTADO DE VERIFICACIÓN" (ver ANEXO 1)**, que consolida el estado individual de cada registro revisado durante el proceso de auditoría. El estado **"Registrado"** indica que el estudiante fue verificado físicamente, cuenta con evidencia fotográfica in situ y toma de huella dactilar; el estado **"Ausente"** corresponde a estudiantes que no estuvieron presentes al momento de la auditoría.

COMPONENTE 2: REVISIÓN DOCUMENTAL Y CONSOLIDACIÓN DEL ARCHIVO DIGITAL

Se procedió al cargue y consolidación de la documentación digital entregada por la Secretaría de Educación; No obstante, la Corporación Colombia Digital deja expresa constancia de que la validación de la autenticidad, legalidad o vigencia de estos documentos no es competencia del operador. Tal responsabilidad recae exclusivamente en las autoridades emisoras y en las instituciones educativas contratadas, conforme a la normatividad vigente en materia de registro civil, identificación y contratación del servicio educativo.

La plataforma digital de verificación se encuentra actualmente activa y operativa, permitiendo el acceso a la Secretaría de Educación del municipio mediante un usuario institucional. Este acceso permite la supervisión directa de los perfiles consolidados, respetando los principios de seguridad de la información y confidencialidad.

Se construyó el archivo digital de los estudiantes beneficiarios de la institución del esquema de matrícula contratada, conforme a los lineamientos contractuales establecidos. Este archivo consolida un perfil digital individualizado por estudiante, el cual centraliza de manera estructurada los siguientes elementos: Registro biométrico (huella dactilar y fotografía), documento de identidad del estudiante, Institución educativa asignada, Grado. Dicho perfil permite una trazabilidad integral del beneficiario, fortaleciendo los mecanismos de control, autenticación y respaldo documental del proceso de auditoría técnica educativa.

COMPONENTE 3: CIERRE Y ESTADO DE LA AUDITORÍA

La auditoría técnica en el INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS ha culminado en su totalidad, sin requerirse jornadas adicionales. La fecha de cierre institucional corresponde al **26 de junio de 2025**, y el estado del proceso ha sido registrado como **Cierre Verificado**.

ANEXOS
ANEXO 1: LISTADO SIMAT DE ESTUDIANTES CON ESTADO DE VERIFICACIÓN
ANEXO 2: ACTA DE APERTURA DE AUDITORÍA
ANEXO 3: ACTA DE CIERRE DE AUDITORÍA

Link de evidencias de la visita presencial:
https://drive.google.com/drive/folders/1NenGZwFtLnDGswL0T25LafDnb_odUKuj?usp=drive_link

Link del archivo digital:
https://drive.google.com/drive/folders/1BOnlZxLT1aqaFcs38KCb6PeTB_nskUiE?usp=drive_link

Este informe ha sido elaborado por:



Johnny Márquez Osorio
Director Operativo
Convenio Interadministrativo SG-CI-2025-C004

ALCALDÍA SOLEDAD	**ACTA DE APERTURA DE AUDITORÍA**	Colombia Digital

HORA: 3:58 PM.	FECHA: 26 junio /2025
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: El Manado de Jesus	
CONVENIO: SG-CI-2025-C004	

AGENDA DEL DIA:

1. SALUDO Y PRESENTACIÓN DEL EQUIPO TÉCNICO
2. EXPLICACIÓN DEL OBJETIVO DEL PROCESO
3. IDENTIFICACIÓN DOCENTE O FUNCIONARIO ENCARGADO
4. VERIFICACIÓN DEL ESPACIO Y CONDICIONES FÍSICO-TÉCNICAS
5. CONFIRMACIÓN DEL INICIO DE ACTIVIDADES
6. CIERRE DE LA REUNIÓN

OBJETIVO GENERAL:

Formalizar el inicio de actividades de verificación biométrica y enrolamiento de estudiantes en el marco del convenio interadministrativo N° SG-CI-2025-C004 de 2025, y registrar los compromisos institucionales para garantizar el desarrollo adecuado del proceso en la institución educativa., conforme al *Componente 1 / "Verificación física con validación biométrica en aula: Este componente consiste en la verificación presencial de la matrícula contratada directamente en las instituciones educativas privadas. Un equipo técnico ejecutará visitas programadas a cada sede donde haya estudiantes beneficiarios, con el fin de confirmar su existencia mediante captura de huella dactilar y fotografía, garantizando autenticación unívoca del estudiante en su entorno real de aprendizaje"*

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Dar inicio formal al proceso de auditoría biométrica en la institución educativa.
- Repasar el alcance, condiciones y responsabilidades del proceso de enrolamiento y verificación.
- Identificar al Docente o persona encargada responsable del acompañamiento y validación de estudiantes.
- Verificar el estado y condiciones del espacio físico asignado para el proceso.
- Registrar compromisos institucionales para el desarrollo exitoso de la jornada.

ALCALDÍA SOLEDAD	**ACTA DE APERTURA DE AUDITORÍA**	Colombia Digital

DESARROLLO:

Siendo las 3:18pm del día 26 del mes Junio del año 2025

EL MUNICIPIO DE SOLEDAD y LA COPORACIÓN COLOMBIA DIGITAL en cabeza del equipo operativo conformado por los Sres: Juan Barceló, C. Administrativa

ingresan a Of. Rector El Ramado de Jesus de la Institución Educativa del Municipio de Soledad con el ánimo de iniciar la reunión de apertura de la actividad. Se procede a saludar a: Sra. Carmen Barrios Q, Rectora

y a explicar las actividades a desarrollar.

Durante la reunión se realiza la explicación del alcance de la actividad, los procedimientos operativos que se ejecutarán en el espacio asignado, y las responsabilidades institucionales que permitirán garantizar la veracidad, trazabilidad y protección de la información de los estudiantes beneficiarios.

Finalmente, se procede a responder dudas e inquietudes para asegurar claridad y colaboración en la implementación de la actividad.

Los acuerdos con la directiva son los siguientes:

De conformidad a los requerimientos expresados en el oficio proferido por la Secretaría de Educación La rectoría designa formalmente al(la) Sr(a) Carmen Barrios Q. identificado(a) con C.C 32.614.597. quien se desempeña en la institución como Rectora para ser responsable de:

- Coordinar el ingreso ordenado de estudiantes a la zona de verificación.
- Validar la identidad de cada estudiante antes del registro.
- Actuar como interlocutor oficial del proceso dentro de la jornada.

ALCALDÍA SOLEDAD	**ACTA DE APERTURA DE AUDITORÍA**	Colombia Digital

Posteriormente, los operadores técnicos verifican el aula asignada para la auditoría, para confirmar condiciones de operatividad, conectividad, iluminación, privacidad y seguridad.

AULA(S) SELECCIONADA(S) PARA LA ACTIVIDAD:_____

¿El(las) Aula(s) cumple(n) con las condiciones mínimas de operatividad, conectividad, iluminación, privacidad y seguridad? SI_X_ NO_____ PARCIALMENTE_____

Observaciones:

Siendo las 4:00pm se da por terminada la reunión de apertura, firmando la asistencia, agradeciendo a los asistentes su colaboración y atención prestada. Se procede a dar cierre de la reunión y a dar inicio de las actividades

ALCALDÍA SOLEDAD	ACTA DE APERTURA DE AUDITORÍA	Colombia Digital

FIRMA ASISTENTES			
NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	CARGO	FIRMA
Carmen Barrios Ospino	32614597	Rectora	
Jhon Barceló	72478217	Administrativo	

ALCALDÍA SOLEDAD	**ACTA DE CIERRE DE AUDITORÍA**	Colombia Digital

HORA: 6:20 PM	FECHA: 26 Junio / 2025
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: El Mandado de Jesús.	
CONVENIO: SG-CI-2025-C004	

OBJETIVO GENERAL:

Formalizar el cierre del proceso de verificación biométrica y registro de estudiantes en el marco del Convenio Interadministrativo SG-CI-2025-C004, registrando el cumplimiento de las actividades previstas y los compromisos institucionales ejecutados durante la jornada.

DESARROLLO:

Siendo las 6:20 PM del día 26 del mes de Junio del año 2025, el equipo técnico en cabeza de Diana Barreto quien se desempeña como C. Administrativa y con la participación de los operadores responsables de la actividad, procede a realizar la reunión de cierre de la jornada de verificación biométrica desarrollada en la Institución Educativa _____, en el marco del proceso de auditoría a la matrícula contratada.

Durante la reunión se realiza un balance general de la jornada, se verifica el cumplimiento de los objetivos, y se resuelven inquietudes finales con el acompañamiento del responsable institucional designado por la rectoría.

RESPONSABLE INSTITUCIONAL:

Se deja constancia de la presencia y acompañamiento del(la) Sr(a) Carmen Barrios O, identificado(a) con C.C. N° 32.614.597, quien actuó como responsable institucional durante toda la jornada.

ALCALDÍA SOLEDAD	ACTA DE CIERRE DE AUDITORÍA	Colombia Digital

¿El equipo técnico completó el proceso de captura biométrica conforme a lo establecido en el protocolo del proyecto?

SI X NO_____ (en caso negativo, coloque los motivos):

El informe técnico consolidado con los resultados de la auditoría será entregado directamente a la Secretaría de Educación del Municipio de Soledad, quien será responsable de su análisis y socialización con los rectores.

Observaciones finales (opcional):

Siendo las 6:25PM se da por finalizada la jornada de auditoría en la presente institución

FIRMA ASISTENTES

ALCALDÍA SOLEDAD	ACTA DE CIERRE DE AUDITORÍA	Colombia Digital

NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	CARGO	FIRMA
Carmen Bravo Ospino	32614597	Rectora	
Juan Baraldo P	22478217	Administradora	

INFORME DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**SEGUNDO PAGO**	
Contrato N°	SG-CD-2025-C096 DE FECHA 18 DE MARZO DEL 2025		
Nombre del Supervisor	CAROLINA CORREA GALLARDO		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS		
Nombre del contratista	**FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL – FUNDEBIS-**		
Identificación del contratista	NIT. 900.020.330-6 DANE 308758078358		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, VIGENCIA 2025		
Plazo	CALENDARIO ACADÉMICO 2025 AVALADO POR EL M.E.N.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	199	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	27/02/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	954	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	18/03/2025
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$1.298.800.000** Adición 1: **$** Adición 2: **$** Total: **$1.298.800.000**		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	Seguros del Estado S.A	85-44-101136998	18/03/2025	30/04/2026
Cumplimiento	Seguros del Estado S.A	85-44-101136998	18/03/2025	30/04/2026
Salarios y prestaciones	Seguros del Estado S.A	85-44-101136998	18/03/2025	31/12/2028
Responsabilidad Civil Extracontractual	Seguros del Estado S.A	85-40-10162919	18/03/2025	31/12/2025

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$1.298.800.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$1.298.800.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$649.400.000
Valor por ejecutar		$649.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		$259.760.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		**FU 39**

5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL – REVISOR FISCAL (Persona Juridica)	**fecha (dd.mm.aaaa)** **11/07/2025**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
Acta de seguimiento y acompañamiento al componente de calidad educativa	Una vez aportada la base de datos de la planta docente que atiende a la población matricula bajo la modalidad de matrícula contratada construida a partir del reporte y actualización presentados dentro del proceso de fortalecimiento institucional, se evidencia que el **FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL – FUNDEBIS-,** Cumplió con la idoneidad el número de docentes requeridos en la canasta educativa. El establecimiento educativo hizo la respectiva entrega del instrumento de heteroevaluación del proyecto educativo Institucional (PEI) debidamente diligenciado como parte del seguimiento al proceso de fortalecimiento institucional.
Certificación del cumplimiento del componente financiero	**FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL – FUNDEBIS,** envió los soportes de los distintos conceptos referentes al componente financiero, se pudo evidenciar que aporto la relación de los docentes que prestaron el servicio, así como las planillas de pago de seguridad social de los docentes que atienden a la población matriculada bajo la modalidad de matricula contratada vinculados mediante contrato laboral y/o prestación de servicios durante el mismo periodo y el certificado del contador y/o revisor fiscal certificando el cumplimiento de los aportes al Sistema de seguridad Social y parafiscales por parte de la institución y Plan de inversión.

El componente técnico este sujeto al seguimiento y control a la matricula contratada y certificación del administrador de la plataforma SIMAT y SIMPADE	**FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL – FUNDEBIS**, ha garantizado el acceso, permanencia y continuidad en el Sistema Educativo a 680 estudiantes del municipio de soledad. La secretaria de educación Municipal a través del administrador del SIMAT, certifica que la **FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL – FUNDEBIS,** cumplió con la matricula, cargue y caracterización de la población atendida asignada por la secretaria de educación. De igual manera, certifica en este primer corte que **FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL – FUNDEBIS** se encuentra a paz y salvo con el cargue y actualización de los datos de los alumnos en el Sistema de Información para el monitoreo, la prevención y análisis de la deserción escolar (SIMPADE) Se anexan certificaciones de los componentes financieros, técnico y pedagógico)

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Para la procedencia de este primer pago EL CONTRATISTA aportó: a) El componente técnico sujeto al Seguimiento y Control a la matricula Contratada e Infraestructura (Auditoría Interna o externa) y certificación del administrador de la plataforma SIMAT de la Secretaría de Educación, SIMPADE .b) Acreditación de la documentación que exija la Secretaría de Hacienda Municipal con respecto a los tributos aplicables al contrato de Prestación de Servicio Educativo, así como las garantías del contrato. c) Certificación de cumplimiento del Componente Financiero d) Los soportes de pago de recurso humano (nómina, Planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, certificado de contador y/o revisor fiscal y/o contador de cumplimiento de aportes parafiscales y seguridad social) aportados por el Contratista. e) Presentar el Plan de Mejoramiento Institucional. f) Presentar de manera completa toda la documentación correspondiente al proceso de matrícula por estudiante.

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA CONTRATISTA**	
Identificación	55.303.081 Exp en B/quilla		
Dirección	Calle 41 No. 17-27		
Fecha de supervisión	07/11/2025		
proyectó	Olga Donado – Profesional de Insp y Vigilancia		

INFORME DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**SEGUNDO PAGO**
Contrato N°	96 Prefijo 2025	
Nombre del Supervisor	CAROLINA CORREA GALLARDO - SECRETARIA DE EDUCACION	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL		
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION GEN	
Nombre del contratista	FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL - FUNDEBIS	
Identificación del contratista	900020330	
Objeto del contrato	SG-CD-2025-C096 - FUNDEBIS-INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS - NIT. 900.020.330-6 - PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, VIGENCIA 2025.	
Plazo	NUEVE MESES CON VEINTE DÍAS	
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	199	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	27 de Febrero de 2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	954	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	18 de Marzo de 2025

Valor del contrato	
Contrato Inicial	**$1.298.800.000**
Adición 1	**$**
Adición 2	**$**
Total	**$1.298.800.000**

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	SEGUROS MUNDIAL	85-44-101136998	18 de Marzo de 2025	30 de Abril de 2026
Cumplimiento	SEGUROS MUNDIAL	85-44-101136998	18 de Marzo de 2025	30 de Abril de 2026
Salarios y prestaciones	SEGUROS MUNDIAL	85-44-101136998	18 de Marzo de 2025	31 de Diciembre

				de 2028
Responsabilidad Civil Extracontractual	SEGUROS MUNDIAL	85-40-10162919	18 de Marzo de 2025	31 de Diciembre de 2025

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$1.298.800.000**
Adición No. 1		**$**
Valor Total del contrato		**$1.298.800.000**
Descuento de estudiante		**$**
Porcentaje del Anticipo	%	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	%	**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$649.400.000**
Valor por ejecutar		**$649.400.000**
Descuento de estudiantes		**$**
Valor a pagar en el presente Informe		**$259.760.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**FU-39**

5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL – REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) **fecha:**	**(11 de Julio de 2025)**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

OBLIGACION CONTRACTUAL	**PRODUCTO**
ACTIVIDAD 1 Acta de seguimiento y acompañamiento al componente de calidad educativa.	**Una vez aportada la base de datos de la planta docente que atiende a la población matricula bajo la modalidad de matrícula contratada construida a partir del reporte y actualización presentados dentro del proceso de fortalecimiento institucional, se evidencia que el FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL - FUNDEBIS-, Cumplió con la idoneidad el número de docentes requeridos en la canasta educativa El establecimiento educativo hizo la respectiva entrega del instrumento de heteroevaluación del proyecto educativo Institucional (PEI) debidamente diligenciado como parte del seguimiento al proceso de fortalecimiento institucional.**
ACTIVIDAD 2 Certificación del cumplimiento del componente financiero.	**FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL - FUNDEBIS, envió los soportes de los distintos conceptos referentes al componente financiero, se pudo evidenciar que aporto la**

	relación de los docentes que prestaron el servicio, así como las planillas de pago de seguridad social de los docentes que atienden a la población matriculada bajo la modalidad de matrícula contratada vinculados mediante contrato laboral ylo prestación de servicios durante el mismo periodo y el certificado del contador y/o revisor fiscal certificando el cumplimiento de los aportes al Sistema de seguridad Social y parafiscales por parte de la institución y Plan de inversión.
ACTIVIDAD 3 El componente técnico este sujeto al seguimiento y control a la matricula contratada y certificación del administrador de la plataforma SIMAT y SIMPADE	**FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL- FUNDEBIS, ha garantizado el acceso permanencia y continuidad en el Sistema Educativo a 680 estudiantes del municipio de soledad. La secretaria de educación Municipal a través del administrador del SIMAT, certifica que la FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL - FUNDEBIS, cumplió con la matricula, cargue y caracterización de la población atendida asignada por la secretaria de educación. De igual manera, certifica en este primer corte que FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL-FUNDEBIS se encuentra paz y salvo con el cargue y actualización de los datos de los alumnos en el Sistema de Información para el monitoreo, la prevención y análisis de la deserción escolar (SIMPADE) Se anexan certificaciones de los componentes financieros, técnico y pedagógico)**

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Para la procedencia de este primer pago EL CONTRATISTA aportó: a) El componente técnico sujeto al Seguimiento y Control a la matricula Contratada e Infraestructura (Auditoría Interna o externa) y certificación del administrador de la plataforma SIMAT de la Secretaría de Educación, SIMPADE. b) Acreditación de la documentación que exija la Secretarla de Hacienda Municipal con respecto a los tributos aplicables al contrato de Prestación de Servicio Educativo, así como las garantías del contrato. c) Certificación de cumplimiento del Componente Financiero d) Los soportes de pago de recurso humano (nómina, Planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, certificado de contador y lo revisor fiscal y/o contador de cumplimiento de aportes parafiscales y seguridad social) aportados por el Contratista. e) Presentar el Plan de Mejoramiento Institucional. f) Presentar de manera completa toda la documentación correspondiente al proceso de matrícula por estudiante.

Fecha de supervisión	07/11/2025



CAROLINA CORREA
Supervisor
Secretaria de Educación
1e1c22154cdf-2460871154106-428c15d1673b

Proyectado por: FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

8

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

Bono de Estampillas Departamental

21 MAR. 2025 220
RECIBIDO CON PAGO

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACION: 20250012704		REFERENCIA DE PAGO: 20250081538
FECHA DE PAGO: 24/03/2025	BASE GRAVABLE: 1298800000	
CONTRIBUYENTE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL .	CEDULA O NIT: 900020330	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	Nº DE CONTRATO: SG-CD-2025-C096	FECHA SUSCRIPCION: 18/03/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 23.378.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$ 19.482.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	$ 22.080.000
Total a Pagar	**$ 64.940.000**

CONTRIBUYENTE

21/03/2025

20250081538

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

Powered by CamScanner



EDUARDO GONZALEZ BARRIOS
CONTADOR PÚBLICO
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

CERTIFICADO

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CERTIFICACION :

Yo, **Eduardo González Barrios**, identificado con CC. 3.732.341, y con Tarjeta Profesional No. 32110-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal **de LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL – FUNDEBIS** identificado con Nit.900.020.330 - 6 certifico Que la empresa está cumpliendo con las contribuciones al sistema integral de seguridad social, empresa prestadora servicio (EOS), fondo de pensiones y administradoras de riesgos profesionales (ARP) y de aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y que durante los últimos seis meses se encuentra a paz y salvo con estos pagos.

Cumpliendo lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Se expide en Soledad a los (11) días del mes de Julio del 2025

(Firma)

Eduardo González Barrios

No.32110-T Contador
Cel. 3008603640
Correo.Egoba@hotmail.com

Eliana Hernández Salgado –R.L.



EDUARDO GONZALEZ BARRIOS
CONTADOR PÚBLICO
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

CERTIFICADO

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CERTIFICACION :

Yo, **Eduardo González Barrios**, identificado con CC. 3.732.341, y con Tarjeta Profesional No. 32110-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal **de LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL – FUNDEBIS** identificado con Nit.900.020.330 - 6 certifico Que la empresa está cumpliendo con las contribuciones al sistema integral de seguridad social, empresa prestadora servicio (EOS), fondo de pensiones y administradoras de riesgos profesionales (ARP) y de aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y que durante los últimos seis meses se encuentra a paz y salvo con estos pagos.

Cumpliendo lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Se expide en Soledad a los (11) días del mes de Julio del 2025

(Firma)

Eduardo González Barrios

No.32110-T Contador
Cel. 3008603640
Correo.Egoba@hotmail.com

Eliana Hernández Salgado –R.L.


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
32110-T
EDUARDO ANTONIO
GONZALEZ BARRIOS
C.C. 3.732.341
RESOLUCION INSCRIPCION 815-T FECHA 2-IV-92
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO
00040258


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico 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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
3.732.341
GONZALEZ BARRIOS
EDUARDO ANTONIO


FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1953
MALAMBO
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-ABR-1975 MALAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BF671B6D85D74A9

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 **EDUARDO ANTONIO GONZALEZ BARRIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No **3732341** de MALAMBO (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 32110-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS .....

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1042452690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRID CAROLINA GONZALEZ BALZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 26 # 24 -61 FERROCARRIL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4608732442**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	27		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993041789

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 227.800	$ 4.000	$ 231.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 4.000**	**$ 231.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 178.000	$ 3.200	$ 0	$ 181.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 181.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN									SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1042452690	GONZALEZ BALZA ASTRID CAROLINA	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.000

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048064256		CABALLERO VALLE CELIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2A # 14-61	PALMAR DE VARELA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1000000013	9485618832	I	2025/05/14	2025/05/05	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1048064256	CABALLERO VALLE CELIANA MARCELA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/07/01 07:00 PM

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
CC 32765164		ERICA MILAGROS GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 60 # 13 - 129	SOLEDAD-ATLANTICO	3107018551	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	18197936	9485640324	I	2025/05/16	2025/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	32765164	GARCIA ERICA																	25-14	30	EPS010	30		0		0	0.000%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32765164		ERICA MILAGROS GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 60 # 13 - 129	SOLEDAD-ATLANTICO	3107018551	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	18197936	9485640324	I	2025/05/16	2025/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

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
CC 72347608		MOLINARES PACHECO JONATHAN JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1F 43A 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3105265297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1433758407	9484802639	I	2025/05/06	2025/04/25	NEQUI	0	$413,300

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	72347608	MOLINARES JONATHAN																230301	30	EPS017	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72347608		MOLINARES PACHECO JONATHAN JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1F 43A 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3105265297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1433758407	9484802639	I	2025/05/06	2025/04/25	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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
CC 1140848381		PALMA GUTIERREZ MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 54 # 36-53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3019804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1491343921	9484473323	I	2025/05/20	2025/05/19	NEQUI	0	$413,300

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	1140848381 PALMA MARIO																	23030 1	30	EPS010	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140848381		PALMA GUTIERREZ MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 54 # 36-53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3019804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1491343921	9484473323	I	2025/05/20	2025/05/19	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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
CC 22742156		GONZALEZ PEREZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 82E-32 MEQUEJO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3525583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1595221921	9488094602	I	2025/05/14	2025/07/02	NEQUI	49	$418,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	22742156	GONZALEZ SANDRA																	25-14	30	EPS010	30		0		0	0.000%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22742156		GONZALEZ PEREZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 82E-32 MEQUEJO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3525583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1595221921	9488094602	I	2025/05/14	2025/07/02	NEQUI	49	$418,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,300	$0	$235,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$7,300	$0	$235,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,700	$0	$183,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$5,700	$0	$183,700
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$13,000**	**$0**	**$418,800**

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
CC 1042463291		HERNANDEZ DÍAZ SASKIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 carrera 14 f 31	SOLEDAD-ATLANTICO	3008776965	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1455331140	9485538739	I	2025/05/22	2025/05/05	NEQUI	0	$413,300

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	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	1042463291	HERNANDEZ SASKIA																230301	30	CCFC55	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042463291		HERNANDEZ DÍAZ SASKIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 carrera 14 f 31	SOLEDAD-ATLANTICO	3008776965	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1455331140	9485538739	I	2025/05/22	2025/05/05	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143469764		TRUJILLO QUIROZ SEBASTIAN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 CRA 26 79	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3024679053	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1457285237	9485298114	I	2025/05/16	2025/05/05	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1143469764	TRUJILLO QUIROZ SEBASTIAN ENRIQUE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/07/01 06:21 PM

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
CC 1047362109		SALCEDO CABALLERO YORGELIS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll.3 No. 6-42	SANTO TOMAS-ATLANTICO	3024687543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1484011383	9485754818	I	2025/05/06	2025/05/15	NEQUI	9	$415,900

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	1047362109 SALCEDO YORGELIS																		25-14	30	EPS010	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047362109		SALCEDO CABALLERO YORGELIS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll.3 No. 6-42	SANTO TOMAS-ATLANTICO	3024687543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1484011383	9485754818	I	2025/05/06	2025/05/15	NEQUI	9	$415,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,400	$0	$229,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,400	$0	$229,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
TOTAL				1	$413,300	$2,600	$0	$415,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32614930		CERVANTES BORRERO ZULLY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 sur # 8 a 18	MALAMBO-ATLANTICO	3012162025	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1000001578	9484993584	I	2025/05/09	2025/05/05	BANCO DE BOGOTA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	32614930	CERVANTES BORRERO ZULLY LORENA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$0**	**$0**	**$405,800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1042452690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRID CAROLINA GONZALEZ BALZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 26 # 24 -61 FERROCARRIL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7977257284**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1595599991

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 227.800	$ 1.200	$ 229.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.200**	**$ 229.000**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 179.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1042452690	GONZALEZ BALZA ASTRID CAROLINA	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048064256		CABALLERO VALLE CELIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2A # 14-61	PALMAR DE VARELA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000965	9485752060	I	2025/06/13	2025/06/13	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1048064256	CABALLERO VALLE CELIANA MARCELA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/07/01 07:00 PM

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
CC 32765164		ERICA MILAGROS GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 60 # 13 - 129	SOLEDAD-ATLANTICO	3107018551	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	41036394	9485755651	I	2025/06/17	2025/06/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	32765164	GARCIA ERICA																	25-14	30	EPS010	30		0		0	0.000%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32765164		ERICA MILAGROS GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 60 # 13 - 129	SOLEDAD-ATLANTICO	3107018551	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	41036394	9485755651	I	2025/06/17	2025/06/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

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
CC 72347608		MOLINARES PACHECO JONATHAN JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1F 43A 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3105265297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1544545458	9485752565	I	2025/06/05	2025/06/10	NEQUI	5	$414,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	72347608	MOLINARES JONATHAN																230301	30	EPS017	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72347608		MOLINARES PACHECO JONATHAN JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1F 43A 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3105265297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1544545458	9485752565	I	2025/06/05	2025/06/10	NEQUI	5	$414,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				1	$413,300	$1,500	$0	$414,800

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
CC 1140848381		PALMA GUTIERREZ MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 54 # 36-53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3019804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1595274019	9488094957	I	2025/06/19	2025/07/02	NEQUI	13	$416,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	1140848381	PALMA MARIO																	23030 1	30	EPS010	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140848381		PALMA GUTIERREZ MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 54 # 36-53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3019804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1595274019	9488094957	I	2025/06/19	2025/07/02	NEQUI	13	$416,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,500	$0	$179,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$1,500	$0	$179,500
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$3,500**	**$0**	**$416,800**

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
CC 22742156		GONZALEZ PEREZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 82E-32 MEQUEJO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3525583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1595233424	9488094709	I	2025/06/13	2025/07/02	NEQUI	19	$410,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	22742156	GONZALEZ SANDRA																	25-14	30	EPS010	30		0		0	0.000%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22742156		GONZALEZ PEREZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 82E-32 MEQUEJO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3525583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1595233424	9488094709	I	2025/06/13	2025/07/02	NEQUI	19	$410,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,800	$0	$230,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,800	$0	$230,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,200	$0	$180,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$2,200	$0	$180,200
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$5,000**	**$0**	**$410,800**

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
CC 1042463291		HERNANDEZ DÍAZ SASKIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 carrera 14 f 31	SOLEDAD-ATLANTICO	3008776965	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1545822387	9486257209	I	2025/06/24	2025/06/11	NEQUI	0	$413,300

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	1042463291	HERNANDEZ SASKIA																	23030 1	30	CCFC5 5	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042463291		HERNANDEZ DÍAZ SASKIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 carrera 14 f 31	SOLEDAD-ATLANTICO	3008776965	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1545822387	9486257209	I	2025/06/24	2025/06/11	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143469764		TRUJILLO QUIROZ SEBASTIAN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 CRA 26 79	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3024679053	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1556362940	9486716301	I	2025/06/17	2025/06/16	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1143469764	TRUJILLO QUIROZ SEBASTIAN ENRIQUE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

2025/07/01 06:20 PM

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
CC 1047362109		SALCEDO CABALLERO YORGELIS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll.3 No. 6-42	SANTO TOMAS-ATLANTICO	3024687543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1550640443	9486159932	I	2025/06/05	2025/06/13	NEQUI	8	$415,600

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	1047362109 SALCEDO YORGELIS																		25-14	30	EPS010	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047362109		SALCEDO CABALLERO YORGELIS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll.3 No. 6-42	SANTO TOMAS-ATLANTICO	3024687543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1550640443	9486159932	I	2025/06/05	2025/06/13	NEQUI	8	$415,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
TOTAL				1	$413,300	$2,300	$0	$415,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32614930		CERVANTES BORRERO ZULLY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 sur # 8 a 18	MALAMBO-ATLANTICO	3012162025	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1595189114	9488092920	I	2025/06/10	2025/07/02	NEQUI	22	$411,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	32614930	CERVANTES BORRERO ZULLY LORENA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,300	$0	$231,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$3,300	$0	$231,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,600	$0	$180,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$2,600	$0	$180,600
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$5,900**	**$0**	**$411,700**

2025/07/02 12:00 PM

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.
Fecha de expedición: 01/07/2025 - 18:37:43

Recibo No. 12791537, Valor: 11,600

---------- ~~CODIGO~~ ~~DE~~ ~~VERIFICACIÓN:~~ ~~SG644B59FF~~ ----------

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.camarabaq.org.co/ y digite el código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL
SIGLA FUNDEBIS
Sigla: FUNDEBIS
Nit: 900.020.330 - 6
Domicilio Principal: Malambo

INSCRIPCIÓN

Registro No.: 7.333
Fecha de registro: 28 de Abril de 2005
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación del registro: 31 de Marzo de 2025
Grupo NIIF: 4. GRUPO III. Microempresas

UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: CL 61 No 4 - 87
Municipio: Malambo - Atlantico
Correo electrónico: fundebis.social@hotmail.com
Teléfono comercial 1: 3006109011
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó

Direccion para notificación judicial: CL 61 No 4 - 87
Municipio: Soledad - Atlantico
Correo electrónico de notificación: fundebis.social@hotmail.com
Teléfono para notificación 1: 3006109011
Teléfono para notificación 2: No reportó

Teléfono para notificación: No reporta
LA PERSONA JURIDICA SI AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Acta número 1 del 10/12/2004, del Asamblea de Asociados en Malambo, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 28/04/2005 bajo el número 13.607 del libro I, se constituyó la entidad: FUNDACION denominada FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL SIGLA FUNDEBIS

C E R T I F I C A

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL

GOBERNACION DEL ATLANTICO

TERMINO DE DURACIÓN

Duración: La entidad no se haya disuelta y su duración es indefinida
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La entidad tiene por objeto: OBJETO:La Fundación para el Desarrollo y Bienestar Social FUNDEBIS, tiene por objeto contribuir al mejoramiento social, económico, cívico, cultural, el desarrollo humano de la sociedad, fomentando la participación, solidaridad, promoción y el esfuerzo propio. Para el cumplimiento de este objeto la Fundación para el Desarrollo y Bienestar Social sigla FUNDEBIS, como ente integral realizará las siguientes actividades: a).Desarrollará la ayuda mutua para los integrantes participantes y personas que se adhieren a la Fundación. b).Asesorar coordinar con el apoyo de entidades, ONG"S, la empresa privada y proyectos en beneficio de la comunidad, c)promover actividades y campañas sociales y culturales, necesarias para el desarrollo de la comunidad y de la misma para tal efecto podrá crear establecimientos destinados para el cumplimiento de sus fines. d).Promoverá actividades participantes e).Elaborar, ejecutar proyectos, programas sociales, economicos, culturales y en efecto gestionar, negociar, contratar, administrar recursos locales, departamentales, nacionales que permitan mejorar las condiciones de vida de la comunidad en general. f).Gestionar ante las entidades gubernamentales la consecución y obtención de subsidios para el mejor desarrollo de los fines de la Fundación. h).Promover programas de mejoramiento ambiental. En cumplimiento de su objeto social podrá: 1- Proporcionar, asistencia, orientación y asesorías: a padres de familia; docentes, asesores comunitatios, Madre Cabeza de Hogar,

Menor trabajador, Desplazados por violencia, Grupo de la tercera edad, y, poblacion con necesidades especiales. 2Impulsar la organización, talleres, seminarios y otras actividades de actualización: orientados interdisciplinaria y transdisciplinariamente a las diferentes áreas del saber científico y cotidiano, que respondan a las necesidades e interés específicos de cada población a la cual asiste la fundación directa e indirectamente. 3- Potenciar, la capacidad de liderazgo y organización social, mediante la aplicación de los principios de equidad, justicia, solidaridad, desarrollo humano y defensa del medio ambiente, fortalecimiento los espacios de concertación, autogestión, participación civil y comunitaria. 4- Impulsar la prevención integral, como un conjunto de acciones que van orientadas a la promocion del bienestar físico, mental y social a través, de la recreación, la cultura, el deporte la infraestructura y gerencia social: las cuales persiguen involucrar a los distintos actores sociales en un proceso genérico específico y proactivo, de carácter holístico que fomente un modelo de vida reforzador de las potencialidades del desarrollo humano y minizador de los riesgos, en la búsqueda de estilos de vida saludable, fundamentados en proyectos de vida coherentes, bajo una ética que permita internalizar los valores, centrados de autenticidad y la solidaridad, donde la esperanza juegue un papel fundamental que favorezca la gestación de una conciencia ciudadana. 5- Impulsar programas de prevención en salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta que el concepto de salud sexual y reproductiva es un concepto que define elementos que conforman la vida integral. 6Apoyar procesos de formación juvenil herramientas fundamentales que les permita asumir actividades positivas en su vida, implementando planes, programas, proyectos y acciones que permita y favorezca a los jóvenes niveles de sensibilidad social, y de compromiso de formase como preventores y motivadores de otros jóvenes organizados en temas especificos como: Prevención del consumo de Drogas, Prevencion del SIDA. Apoyo a los ninos de la calle, Atención y recreación de la población con limitaciones y/o talentos excepcionales logrando la promoción de espacios en el hogar, la localidad, la escuela y la universidad como centros de acción preventiva, favoreciendo la promoción de los Derechos Humanos en este mismo sentido. 7- Prevenir, el deterioro de la calidad de vida de los jóvenes y la aparición de los comportamientos y valores asociados a situaciones de riesgo como la violencia consumo de drogas etc. 8- Impulsar la organización con jóvenes encuentros, talleres, cursillos, conferencias, paneles etc., en el ámbito regional, Departamental, Nacional e Internacional, con la finalidad de compartir experiencias en el área de prevención. 9- Impulsar en los medios de comunicación espacios juveniles, que dinamicen y colectivicen las experiencias juveniles en el área preventiva y fomente la calidad de vida. 10- Elaborar materiales informativos y preventivos con asesorias de los especialistas(afiches, carteleras, y otros etc. Y expandir su difusión en los diferentes medios de comunicación de la ciudad. 11- Participar, en la realización de exploraciones, estudios e investigaciones sobre diferentes aspectos de las situaciones como el consumo de drogas y otros siíntomas sociales en sus comunidades y/o espacios de convivencia. 12Promover la autonomia de los jóvenes mediante talleres, difusión de medios impresos y otros, sobre el conocimiento de sí mismo, el descubrimiento de sus potencialidades, el desarrollo de su liderazgo y el cultivo de su capacidad para tomar decisiones, cooperar, comunicarse, solidarizarse y ayudar de manera participativa y tolerante, a la resolución pacífica de los conflictos. 13- Generar, asesorar y acompañar, el análisis de la realidad y reflexión sobre los temas y aspectos que atañen su vida, expectativas, interrelaciones con otros (ellos mismos, padres de familia, maestros, directivos y el contexto social donde interactúan). 14- Favorecer desde la fundación la formación de espacios, de encuentros, reflexión y diálogo, en la búsqueda de alternativas permanentes

que permitan mejorar el control de su pensamiento crítico, interactivo y participativo.
15- Diseñar, promover e implementar estrategias que favorezcan en los jóvenes elementos de crecimiento individual grupal, social y trascendente que le permitan fortalecer su proyecto de vida, así como impulsar el proceso de Liderazgo Juvenil Solidario, para que los jóvenes desarrollen sus potencialidades, su papel de líderes y de ser modelo de vida para otros jóvenes. 16- Fomentar y fortalecer una red de instituciones y similares así como de jóvenes preventores donde se involucren organizaciones civiles y gubernamentales que permitan el intercambio de información sobre programas de prevención. 17- Promover actividades de acción preventiva con el apoyo de personas especializadas en el área.
18- Aportarle herramientas al joven y contribuir a desarrollar habilidades personales para que crezca en su singularidad y al mismo tiempo pueda comprometerse en la solución de sus problemas, especialmente en la prevención de conflictos asociados a la violencia, desprotección, abandono escolar, aislamiento social o consumo de drogas, maltrato familiar. 19- Desarrollar acciones concretas para el uso creativo del tiempo libre dentro del proceso de liderazgo juvenil, enmarcado dentro de los principios solidarios. 20- Impulsar el espíritu de vida comunitaria, con responsabilidad de todos (jóvenes y adultos), creando modos de interacción, a través de la participación y cooperación. 21Fortalecer implementar procesos de autogestión, como respuestas a las necesidades vitales desde el contexto individual como grupal de los jóvenes, con proyeccion social. Desde el mirar solidario, productivo, tomando como eje la inserción en la vida laboral.
Identificar, construir y fomentar con los mismos jóvenes, estrategias que permitan la construcción de valores que den sentido a la vida, a la solidaridad y el respeto por la diferencia y tolerancia. 22- Gestionar y proporcionar, a las personas de la tercera edad o Adultos mayores con limitaciones o talentos excepcionales, espacios que les favorezcan una forma de vida creadora de bienestar, así como la oportunidad de participar en actividades que les permitan mejorar las condiciones del diario vivir, acercamientos entre compañeros, descanso recreativo y ocio productivo. 23- Asesorar, Acompañar e impulsar actividades contractivas para los ancianos y personas con limitaciones y/o necesidades excepcionales que logren mejorar su calidad de vida, contribuyendo cambiar la actitud negativa, pesimita que se tiene de la vejez y la limitación, por la de una activa y positiva, base fundamental, en la comprensión, apoyo y acompañamiento, en aras de que se albergue las expectativas de una vida digna y de calidad.
24-Facilitar y animar la integración, comunicación y recreación, de posibies pacticipante a eventos que promuevan la fundación, así como la realización de actividades constructivas, dinámicas y vivenciales. 25- Orientar, coordinar y ejecutar actividades de interés, recreativo, cultural, deportivo, ambiental, y socioeconómicos, que involucren a los diferentes sectores cívicas, públicos, privados y ciudadanía en general. 26- Impulsar el desarrollo de actividades recreativas, diseñando planes y programas con la finalidad de crear conciencia ciudadana. 27- Planear, desarrollar, promover y asesorar programas y proyectos que permitan una real integración de profesionales, investigadores y gestores del desarrollo social, educativo, político, económico y cultural de una comunidad. 28- Editar cualquier tipo de publicación que esté relacionada con los objetivos y programas de la fundación. 29Promover la investigación y la discusión de las nuevas tendencias del desarrollo en todas sus manifestaciones, mediante toda clase de eventos. Talleres, seminarios, simposios etc., que permitan el desarrollo social, cultural, científico de la región y el país.

30Promover, y ejecutar proyectos de desarrollo social, realizar obras de infraestructura física, acueducto,alcantarillado, vías etc., en el ámbito local, regional, departamental y nacional.
31- Hacer parte de otras fundaciones; asociaciones, cooperativas u Organizaciones Gubernamentales y no gubernamentales, cuyo objeto sea igual o similar al de la fundación o que se encuentre relacionada con ésta. 32- Promover la participación e integración con otras entidades que tengan por fin promover el desarrollo y el progreso de las comunidades. 33- Propiciar la creación de entidades en al ámbito local, regional, Nacional e Internacional, con objetivos afines y participar de estas, asumiendo derechos y/u obligaciones, como miembros de las mismas. 34- Realizar actividades de defunción, asesoramiento, discusión e investigación en lo concerniente a los temas de la complejidad del desarrollo social, participación comunitaria, cultura, y de los avances y experiencias investigativa, a través de todo tipo de medios de comunicación en publicaciones periódicas. 35- Impulsar el desarrollo de actividades de tipo investigativo científico, tecnológico, asuntos económicos, sociales y ambientales, diseñando planes y programas de manejo ambiental y reciclaje con la finalidad de preservar el equilibrio ecológico, y de crear conciencia ciudadana. 36- Prestar servicios de asesorías que contribuyan a la creación de pequeñas y medianas empresas autogestionarias en apoyo el desarrollo social y comunitario (Creación de una incubadora de microempresas y cooperativa de consumo). 37- Concebir el proyecto de vida como una herramienta personal que nos hace crear la individualidad, en las relaciones sociales, en la dinámica macro de sobrevivencia (en producción, distribución y consumo) que nos permita colaborar e influir en el desarrollo humano integral de nuestro entorno.38Estimular la formación de procesos de liderazgo interdisciplinario y holístico, en las diferentes edades del ser humano, en aras de mejorar la calidad de vida del conglomerado social. 39- Asesorar y apoyar proyectos y programas de hogares sustitutos, hogares infantiles, educador familiar, centros de asistencia a la familia en situaciones especiales y a la población vulnerable. 40- Auspiciar, promover, organizar y asesorar grupos, entidades y programas que tengan como finalidad,la solución de los problemas socioculturales, así como el logro de soluciones de conflictos intra e intergrupales, mediante estrategias dinamizadoras; participativas e interactivas. 41- Favorecer la investigación, asi como la gestión y ejecución de proyectos a escala local, regional, nacional, institucional, Interinstitucional. 42- Promover y estimular la formación integral de líderes y animadores comunitarios, capacitándolo en diseñar, asesorar, acompañar y evaluar planes de desarrollos institucionales, locales de Barrios, comunas y zonas, a nivel Departamental, Regional y Nacional. 43- Celebrar y ejecutar toda clase de actos y contratos con personas naturales o jurídicas, nacional o extranjeras, públicas, que sean necesarios o útiles para el cabal cumplimiento y desarrollo de sus fines, así como realizar todas las gestiones tendientes a su trámite, perfeccionamiento y ejecución. 44- Contratar con entidades públicas y privadas, diseños, estudios, interventorías, asesorías y ejecución de obras relacionadas con el objeto de esta fundaciín. 45- Realizar programas con los Desplazados por la violencia, brindándoles solidaridad; y orientaciones, que le ayuden psicológicamente superar el trauma de la violencia. Muchos Colombianos han perdido su centro, el centro de sus afectos, el centro de sus querencias, el centro de sus hogares y su tierra. No tienen norte, andan desplazados y errantes, perseguidos por la violencia, invitados por los diversos actores del conflicto, perplejo ante un horizonte que se aleja con cada paso. Con estas tristes palabras, se describe la situación de un momento grupo de colombianos que la Ley 387 de 1.997 ha definido como desplazado. Es desplazada toda persona que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional abandonando su

totalidad de residencia o actividades económicas habituales, porque su vida, su integridad física, su seguridad o libertad personal han sido vulnerada o se encuentran directamente amenazados, con ocasión de cualquiera de las siguientes situaciones conflicto armado interno, disturbios y tenciones interiores, violencia generalizada, violaciones masivas de los Derechos Humanos, infracciones anteriores que puedan alterar drásticamente el, orden público. 46- Diseñar y ejecutar proyectos de mantenimientos remodelación, ampliación y construcción de obras civiles de infraestructura social; compra y legalización de terrenos y/o bienes e inmuebles necesarios para el desarrollo integral de las comunidades, familia y el individuo.47- Prestación de servicios de administiación, orientación y asesorías a entidades educativas. 48. Desarrollar actvidades para fomentar y promover capacitación a las instituciones educativas y a los programas de Atención Integral a la primera Infancia y a las familias. 49Promover y brindar las asistencias alimentarias en programas de atención Integral a la primera Infancia a las familias y desarrollo comunitario, el cual inserta las acciones articuladas e integral en acciones que dan respuesta a la ciudadanía a través de los ejes denominados Educación Desarrollo humano, calidad de vida. 50 -Atender la Primera Infancia y/o familias en el territorio nacional, en el marco de la estrategia" de Cero a Siempre y/o conforme a las políticas nacionales a través de contrataciones Estatales, departamentales y municipales como base fundamental para el desarrollo personal y progreso social. 5l- Desarrollar programas madres gestantes para que inicien el embarazo en buen estado nutricional ejecutar planes y proyectos en pro del desarrollo de las familias, atención niños, niñas y adolescentes y comunidad en los niveles del Pre-escolar, básica y media, formal y no formal y actores necesitados fomentar el cuidado de niños y niñas y adolescentes; canalizando sus recursos, habilidades y talentos para beneficio general. 52- Ofrecer capacitación de talento humano para la atención integral educativa formal a la población vulnerable, niños y niñas desde la Infancia, adolescencia en necesidades Educativas Especiales y con limitaciones fortaleciendo los espacios de participación. 53- Gestionar y desarrollar actividades para prestar asesorías y poner en marcha todas las actividades del Plan de Atención Básica PAB, para capacitar a comunidad en general en temas de salud, elaboración de planes y programas de salud, en todo lo que respecta al sistema general de Seguridad Social en salud y medios de comunicación, para beneficiar a la familia y a la comunidad. 54- Suscitar planes y proyectos trazados por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) a nivel nacional, y todo lo concerniente con el cuidado de alimentaciÓn y nutriciÓn dentro del territorio colombiano de los niÑos, niÑas y adolescentes.

PATRIMONIO

VALOR DEL PATRIMONIO: $61.724.305,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

ADMINISTRACION: Son funciones del Presidente entre otras: El Presidente de la

Junta Direciva sera COMPETENCIA: Representara judicial y extrajudicialmente a la fundacion. Hacer la apertura de cuentas corrientes, cuentas de ahorro y las inversiones necesarias para el desarrollo normal de la fundacion. Realizara todas las obligaciones que demanden manejo de dinero, respondera con los balances de cuenta ante el revisor fiscal y responsabilidades que el cargo amerite. Firmara conjuntamente con el tesorero las ordenes de pago y los cheques emitidos por la entidad.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL.

Nombramiento realizado mediante Acta número 21 del 02/12/2024, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Malambo, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 30/01/2025 bajo el número 73.278 del libro I.

Cargo/Nombre	Identificación
Presidente	
Hernandez Salgado Eliana Patricia	CC 22563720

ORGANO DE ADMINISTRACIÓN.

Nombramiento realizado mediante Acta número 21 del 02/12/2024, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Malambo, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 30/01/2025 bajo el número 73.277 del libro I:

Nombre	Identificación
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
Hernandez Salgado Eliana Patricia	CC 22.563.720
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
Miranda Ilsy	CC 22.621.711
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
Rambal Ospino Pablo Emilio	CC 72.171.713
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
Ospino Zafra Jose Luis	CC 72.050.998
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
Sarmiento Solano Enith Cecilia	CC 32.616.718
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
Vega Ospino Carmen Edith	CC 32.612.477

REVISORÍA FISCAL

Nombramiento realizado mediante Acta número 8 del 07/05/2013, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 11/07/2013 bajo el número 34.511 del libro I:

Cargo/Nombre	Identificación
Revisor Fiscal.	
Gonzalez Barrios Eduardo	CC 3732341

Que mediante escrito presentado en esta Cámara de Comercio, la señora LEDY CECILIA OJEDA ZAPATA, identificada co cédula de ciudadanía número 22.378.760 de Barranquilla solicita se certifique su renuncia como REVISORA FISCAL de la entidad FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL SIGLA FUNDEBIS y se surtan los efectos de la sentencia C-621 de 2003 de la Corte Constitucional.

Que según Acta No.16 de fecha 30 de Septiembre de 2.013, inscrita en esta Cámara de Comercio bajo el No.35260, del libro respectivo, consta la aceptación de la renuncia de la señora FRANCIA ELENA OSPINO GARCÍA con C.C.22529806, como miembro

de la Junta Directiva CODIGO DE CLASIFICACIÓN: 0649 FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL. SIGLA FUNDEBIS, según Sentencia C-621 del 19 de Julio de 2.003.

REFORMAS DE ESTATUTOS

La entidad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Acta	2	02/04/2008	Asamblea de Asociados	21.178	23/04/2008	I
Acta	17	07/10/2014	Asamblea de Asociados	37.731	12/11/2014	I
Acta		14/04/2017	Asamblea de Asociados	48.839	08/08/2017	I

C E R T I F I C A

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos.
Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla, los sábados NO son días hábiles.
Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.
A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal Código CIIU: 8511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO prueba

A nombre de la entidad figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:
INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS
Matrícula No: 906.684 DEL 2025/01/17
Fecha de matrícula: 2025/01/17
Último año renovado: 2025
Dirección: Calle 61 No. 04 - 87 Villa Carmen II Etapa
Municipio: Soledad - Atlantico

Nombre:
INSTITUCION EDUCATIVA DIVINA MISERICORDIA
Matrícula No: 906.678 DEL 2025/01/17
Fecha de matrícula: 2025/01/17
Último año renovado: 2025
Dirección: Carrera 4 No. 47 - 37
Municipio: Soledad - Atlantico

Nombre:
INSTITUCION EDUCATIVA DIVINA MISERICORDIA
Matrícula No: 910.442 DEL 2025/03/11
Fecha de matrícula: 2025/03/11
Último año renovado: 2025
Dirección: CR 7 B No 76 A - 20
Municipio: Soledad - Atlantico

Nombre:
INSTITUCION EDUCATIVA EL LLAMADO DE JESUS
Matrícula No: 910.445 DEL 2025/03/11
Fecha de matrícula: 2025/03/11
Último año renovado: 2025
Dirección: CL 33 No 24 - 70
Municipio: Soledad - Atlantico

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica de la entidad hasta la fecha y hora de su expedición.
Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

INSTITUCION EDUCATIVA
"EL LLAMADO DE JESUS"
Sede Principal: Licencia De Funcionamiento No 0117 De Agosto 21 del 2007
Niveles Pre Escolar – Básica Primaria – Básica de 6° a 9° Dane:308758078358
Nit No: 900363966-0, calle 61 N° 04- 07 B.Villa Carmen II y Lic De Funcion. N° 0231 del 27 de 09

NOMINA MES DE MAYO / 2025

	NOMBRE Y APELLLIDO	NUMERO DE CEDULA	CARGO	SALARIO	DIAS LABORADOS	SALARIO DEVENGAR	FIRMA
	DIRECTIVOS DOCENTES						
1	Carmen Barrios Ospino	32.614.597	Rectora	4.000.000	30	4.000.000	
2	Nancy Manjarrez Acosta	1.043.875.496	Cordinadora Academico	1.700.000	30	1.700.000	
3	David Salgado Vides	8740955	Cordinador de Convivencia	2.800.000	30	2.800.000	
				8.500.000		**8.500.000**	
	ADMINISTRATIVOS						
1	Vanesa Ramos Vega	1.043.124.813	Secretaria	900.000	30	900.000	
2	Yajaria Julio Medina	32876428	Secretaria	1.500.000	30	1.500.000	
3	Henry Alvarez Quintero	8.721.911	Asistente SIMAT	3.000.000	30	3.000.000	
4	Eduardo Gonzalez	3.732.341	Contador	1.500.000	30	1.500.000	
5	Eliana Hernandez Salgado	22.563.720	Psicologa	3.500.000	30	3.500.000	
6	Andrea Gonzalez Oyola	1.193.525.519	Asistente Psicologia	1.300.000	30	1.300.000	
7	Ana Cervantes Lopez	10455732327	Trabajadora Social	1.000.000	30	1.000.000	
8	Osiris Gonzalez Arrieta	32.706.788	Asesora Juridica	1.500.000	30	1.500.000	
				14.200.000		**14.200.000**	
	SERVICIOS GENERALES - MANTENIMEINTO						
1	Yenis Acosta Rodriguez	1.045.682.138	Servicios Generales	800.000	30	800.000	
2	Augusto Morales Fernandez	32815130	Vigilante sede N° 2	1.700.000	30	1.700.000	
3	Rafael Pajaro Romero	57.425.244	Conserje Sede N° 1	800.000	30	800.000	
4	Jerry Solano Mejia	72005086	Conserje sede N° 2	600.000	30	600.000	
5	Bety Vega Ospino	39095274	Servicios Generales	500.000	30	500.000	
6	Jena Pear Ortega	1129531367	Vigilante Sede N° 1	1.700.000	30	1.700.000	
7	Eduardo Salgado	9.133.766	Mantenimiento	1.000.000	30	1.000.000	
	SUBTOTAL			**7.100.000**		**7.100.000**	

Powered by CamScanner

	PLANTA DOCENTE						
1	Erica Milagro Garcia	32,765,164	Docente 0ª A Y B	1.700.000	30	1.700.000	
2	Astrfid Carolina Gonzales Balza	1.001.825.762	Docente 1ª A - B	1.700.000	30	1.700.000	
3	Celiana Caballero Valle	1.048.064.256	Docente 2ª A - B	1.700.000	30	1.700.000	
4	Sandra Gonzalez Perez	22.742.156	Docente 3ª A - B	1.700.000	30	1.700.000	
5	Maria Jose Palma Gutierrez	1.140.848.381	Docente 4ª A - B	1.700.000	30	1.700.000	
6	Saskia Alejandra Hernandez Diaz	1.042.463.291	Docente 5ª A Y B	1.700.000	30	1.700.000	
8	Yohalis Rodriguez Ortega	22.623.771	Docente 3ª C	500.000	30	500.000	
9	Yorledis Hernandez Alvarez	1.143.427.023	Docente Jardin	500.000	30	500.000	
10	Duberlis Judith López Ordoñe	1.082.570.641	Docente 0°- C	700.000	30	700.000	
11	Yusset Paola altamar villa	1.143.445.223	Docente 1° - C	700.000	30	700.000	
12	Angie Paola Mejia Caro	1010083928	Docente 2° C	700.000	30	700.000	
13	Shirley del Carmen Soto Saenz	22641489	Docente 3° C	700.000	30	700.000	
14	Joyce Esther Suárez González	44157276	Docente 4 ° C	700.000	30	700.000	
15	Yorgelis Salcedo Caballero	1.047.362.109	Docente Matematicas	1.700.000	30	1.700.000	
16	Zuly Cervantes Borrero	32.614.930	Docente Español	1.700.000	30	1.700.000	
17	Jose Luis Tovar Cantillo	1.045.679.638	Docente Filosofia	1.000.000	30	1.000.000	
18	Sebastian Trujillo Quiroz	1.143.469.764	Docente Quimica	1.700.000	30	1.700.000	
19	Julio Duran Molina	1.048.321.168	Docente De Ingles	1.700.000	30	1.700.000	
20	Daniela Vasquez Maldonado	1.001.964.205	Docente De Ingles	700.000	30	700.000	
21	Jhonatan Molinares Pacheco	72.347.608	Docente Artistica	1.700.000	30	1.700.000	
22	Noraima Diaz Jimenez	55.246.593	Docente Biologia	1.000.000	30	1.000.000	
23	Brillit Carolina Suárez Cuesta	1.042.460.343	Docente Español	700.000	30	700.000	
24	Jaime Peñaloza Buelvas	1.001.856.291	Docente Biologia	700.000	30	700.000	
25	Paola Montero	55.312.260	Docente Matematicas	700.000	30	700.000	
26	Johan Solano Sosa	8.788.004	Docente Etica	700.000	30	700.000	
27	Miladys Salagado Ramos	1.042.434.795	Auxiliar Transicion A	800.000	30	800.000	
28	Wendy Salagado Carcamo	1143434055	Auxiliar Primero	700.000	30	700.000	
	SUBTOTAL			30.200.000		30.200.000	

TOTAL	60.000.000

J

RECTOR

CONTADOR

Powered by CamScanner

INSTITUCION EDUCATIVA
"EL LLAMADO DE JESUS"
Sede Principal : Licencia De Funcionamiento No 0117 De Agosto 21 del 2007
Niveles Pre Escolar – Básica Primaria – Básica de 6° a 9° Dane 308730078328
Nit No: 900363968-0, calle 61 N° 04- 07 B.Villa Carmen II y Lic De Funcion. N° 0251 del 27 de 09

NOMINA MES DE ABRIL / 2025

	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE CEDULA	CARGO	SALARIO	DIAS LABORADOS	SALARIO DEVENGAR	FIRMA
	DIRECTIVOS DOCENTES						
1	Carmen Barrios Ospino	32.614.597	Rectora	4.000.000	30	4.000.000	
2	Nancy Manjarrez Acosta	1.043.875.496	Cordinadora Academico	1.700.000	30	1.700.000	
3	David Salgado Vides	8740955	Cordinador de Convivencia	2.800.000	30	2.800.000	
				8.500.000		**8.500.000**	
	ADMINISTRATIVOS						
1	Vanesa Ramos Vega	1.043.124.813	Secretaria	900.000	30	900.000	
2	Yajaria Julio Medina	32876428	Secretaria	1.500.000	30	1.500.000	
3	Henry Alvarez Quintero	8.721.911	Asistente SIMAT	3.000.000	30	3.000.000	
4	Eduardo Gonzalez	3.732.341	Contador	1.500.000	30	1.500.000	
5	Eliana Hernandez Salgado	22.563.720	Psicologa	3.500.000	30	3.500.000	
6	Andrea Gonzalez Oyola	1.193.525.519	Asistente Psicologia	1.300.000	30	1.300.000	
7	Ana Cervantes Lopez	10455732327	Trabajadora Social	1.000.000	30	1.000.000	
8	Osiris Gonzalez Arrieta	32.706.788	Asesora Juridica	1.500.000	30	1.500.000	
				14.200.000		**14.200.000**	
	SERVICIOS GENERALES - MANTENIMEINTO						
1	Yenis Acosta Rodriguez	1.045.682.138	Servicios Generales	800.000	30	800.000	
2	Augusto Morales Fernandez	32815130	Vigilante sede N° 2	1.700.000	30	1.700.000	
3	Rafael Pajaro Romero	57.425.244	Conserje Sede N° 1	800.000	30	800.000	
4	Jerry Solano Mejia	72005086	Conserje sede N° 2	600.000	30	600.000	
5	Bety Vega Ospino	39095274	Servicios Generales	500.000	30	500.000	
6	Jena Pear Ortega	1129531367	Vigilante Sede N° 1	1.700.000	30	1.700.000	
7	Eduardo Salgado	9.133.766	Mantenimiento	1.000.000	30	1.000.000	
	SUBTOTAL			**7.100.000**		**7.100.000**	

Powered by CamScanner

	PLANTA DOCENTE						
1	Erica Milagro Garcia	32,765,164	Docente 0ª A Y B	1.700.000	30	1.700.000	
2	Astrfid Carolina Gonzales Balza	1.001.825.762	Docente 1ª A - B	1.700.000	30	1.700.000	
3	Celiana Caballero Valle	1.048.064.256	Docente 2ª A - B	1.700.000	30	1.700.000	
4	Sandra Gonzalez Perez	22.742.156	Docente 3ª A - B	1.700.000	30	1.700.000	
5	Maria Jose Palma Gutierrez	1.140.848.381	Docente 4ª A - B	1.700.000	30	1.700.000	
6	Saskia Alejandra Hernandez Diaz	1.042.463.291	Docente 5ª A Y B	1.700.000	30	1.700.000	
8	Yohalis Rodriguez Ortega	22.623.771	Docente 3ª C	500.000	30	500.000	
9	Yorledis Hernandez Alvarez	1.143.427.023	Docente Jardin	500.000	30	500.000	
10	Duberlis Judith López Ordoñe	1.082.570.641	Docente 0°- C	700.000	30	700.000	
11	Yusset Paola altamar villa	1.143.445.223	Docente 1° - C	700.000	30	700.000	
12	Angie Paola Mejia Caro	1010083928	Docente 2° C	700.000	30	700.000	
13	Shirley del Carmen Soto Saenz	22641489	Docente 3° C	700.000	30	700.000	
14	Joyce Esther Suárez González	44157276	Docente 4 ° C	700.000	30	700.000	
15	Yorgelis Salcedo Caballero	1.047.362.109	Docente Matematicas	1.700.000	30	1.700.000	
16	Zuly Cervantes Borrero	32.614.930	Docente Español	1.700.000	30	1.700.000	
17	Jose Luis Tovar Cantillo	1.045.679.638	Docente Filosofia	1.000.000	30	1.000.000	
18	Sebastian Trujillo Quiroz	1.143.469.764	Docente Quimica	1.700.000	30	1.700.000	
19	Julio Duran Molina	1.048.321.168	Docente De Ingles	1.700.000	30	1.700.000	
20	Daniela Vasquez Maldonado	1.001.964.205	Docente De Ingles	700.000	30	700.000	
21	Jhonatan Molinares Pacheco	72.347.608	Docente Artistica	1.700.000	30	1.700.000	
22	Noraima Diaz Jimenez	55.246.593	Docente Biologia	1.000.000	30	1.000.000	
23	Brillit Carolina Suárez Cuesta	1.042.460.343	Docente Español	700.000	30	700.000	
24	Jaime Peñaloza Buelvas	1.001.856.291	Docente Biologia	700.000	30	700.000	
25	Paola Montero	55.312.260	Docente Matematicas	700.000	30	700.000	
26	Johan Solano Sosa	8.788.004	Docente Etica	700.000	30	700.000	
27	Miladys Salagado Ramos	1.042.434.795	Auxiliar Transicion A	800.000	30	800.000	
28	Wendy Salagado Carcamo	1143434055	Auxiliar Primero	700.000	30	700.000	
	SUBTOTAL			30.200.000		30.200.000	

TOTAL	60.000.000

J

RECTOR

CONTADOR

Powered by CamScanner