Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL ATLANTICO
Grupo de Asistencia Tecnica (Atlantico)
PUBLICA

MEMORANDO

Radicado No: 202533300000046533

Para: RICARDO ANTONIO PINEDO ATENCIA
Coordinador (e) Grupo Financiero

Asunto: Cuenta segundo desembolso: Ejecución contrato de aporte 08004722025 112 Acciones Complementarias.

Fecha: 2025-09-25

Cordial saludo,

Anexo cuenta para su respectivo trámite:

No. Ord.	CONTRATISTA Y/O PROGRAMA	MES	No. CONTRATO
1	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL **112 - ACCIONES COMPLEMENTARIAS**	**EJECUCION**	**08004722025**

Atentamente,

TATIANA MERCEDES NIETO SOLANO
Supervisora de contrato de aportes
Grupo Asistencia Tecnica – Regional Atlántico

Anexo: archivo en formato PDF

Proyecto, Revisó y Aprobó: TATIANA MERCEDES NIETO SOLANO - GAT

Yo, **TATIANA MERCEDES NIETO SOLANO**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	802.007.962-1		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	08004722025	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día) junio (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) julio (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	25 (día) 9 (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 4
VALOR A PAGAR	$ 34.745.000,00	EN LETRAS	TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) julio (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	132725	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	**112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS**	A-02-02-02-009-003-05 Otros servicios sociales sin alojamiento	$ 34.745.000,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	69200004512	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

ALISTAMIENTO MES DE ENERO 2025

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

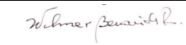
PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 34.745.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 34.745.000,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 34.745.000,00

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

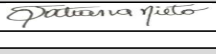
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
TATIANA MERCEDES NIETO SOLANO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SUPERVISORA	ATLANTICO	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
WILMER DE JESUS BENAVIDES RODRIGUEZ	FINANCIERA GRUPO ASISTENCIA TECNICA	ATLANTICO	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
TATIANA MERCEDES NIETO SOLANO	GRUPO ASISTENCIA TECNICA		25/09/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DEHM – 0825 – 013

Barranquilla, 26 de AGOSTO de 2025

Doctora
LUZ EMIR ASPRILLA
Coordinadora Grupo de Asistencia Técnica
ICBF REGIONAL ATLANTICO
Ciudad

Asunto: **CUENTA DE COBRO RUBRO112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS**

*REF: **CONTRATO DE APORTES 08004722025***

Por medio de la presente envió Cuenta de Cobro del contrato 08004722025 correspondiente a RUBRO 112(ACOMPAÑANTES HOSPITALARIAS Y GASTOS FUNERARIOS)

Cordial saludo,



CRISTIAN MULFORD CASTRO
Gerente General
Cel.: ***320-5439743***
e-mail: ***cristian.mulford@cedesocial.org***

Folios: (8)

FUNDACION CENTRO DE DESSAROLLO SOCIAL- CEDESOCIAL

NIT: 802.007.962-1

Dirección: Cra 62 # 64 -46

Barranquilla, Atlantico, Colombia
Info@cedesocial.org
www.cedesocial.org

FUNDACIÓN cedesocial
IMPULSANDO CALIDAD DE VIDA

CUENTA DE COBRO :

Número : **HS 041**

Fecha : 25/08/2025 Fecha de vencimiento: 31/08/2025

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899999.239-2
Dirección: Carrera 46 # 61 - 15
Teléfono: 57(605) 385 30 84

BARRANQUILLA BARRANQUILLA

PRESTACION SERVICIO PUBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR DE HOGARES SUSTITUTOS PARA ATENCION DE NNA CON DISCAPACIDAD, SIN DISCAPACIDAD QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE AMENAZA O VULNERABILIDAD DE SUS DERECHOS.

$ 34.745.000,00

RUBRO 112- ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTIÓN EN EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS DURANTE EL DE MES **JULIO 2025** - CONTRATO DE APORTE N° 08004722025- MODALIDAD ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGARES SUSTITUTO POR VALOR DE :

TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

TOTAL CUENTA DE COBRO	**$ 34.745.000,00**

TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE **$ 34.745.000,00**

Firma del proveedor del Servicio

Firma del Receptor del Servicio

Gracias por hacer negocios con nosotros.

Si usted tiene preguntas sobre este documento, póngase en contacto correo: Jorge.palma@cedesocial.org, dirrecion: Cra 62 # 64 -46 Barranquilla- Atlantico

	PROYECTOS SOCIALES CONSOLIDADO DE SOLICITUD DE REEMBOLSO	CODIGO PS-P01-F09-1 VERSION 01 FECHA JUL 2022

Proyecto:	HOGAR SUSTITUTO	Fecha:	18/07/2025
Persona quien solicita:	MICHEL GARCIA		472 -HS-23

Hogar	Usuario(a)	Concepto	Valor a Pagar	Pagar a:
JESUS CAMARGO	SHAIRA MARIA SARMIENTO	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 845.000	CARMEN SOFIA FONTALVO
LUZ MERY PALENCIA	ARNEL ANTONIO RODRIGUEZ	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 1.260.000	DIANA PATRICIA GARCIA
REILYS MENDOZA	NAZARETH MECIAS HERNADEZ	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 350.000	ELIZABETH OTERO
YEIDYS MATTOS	MARIA BELEN CABRERA	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 710.000	IBAMA LOPEZ
SIXTA VARGAS	VAISEL RINCON	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 1.530.000	INDIRA GARCIA
YEXCENIA SILVA	LUIS VIZCAINO GUTIERREZ	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 420.000	INGRID MARTINEZ
MARIELA CAMACHO	REY DE JESUS RODRIGUEZ	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 780.000	ITALA BULA
MARIELA ROSA GARRIDO	NICKY MAY ANTEQUERA	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 840.000	KATHERINE BORGA OLIVARES
MARGARETH AGUILAR	NAEL DARIO RAMOS	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 480.000	LEIDY FONTALVO
KELLY JIMENEZ	YORLEIDIS GARZON	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 80.000	ENA LUZ BARRAGAN
LUZ MERY PALENCIA	KALEB DAVID LOPEZ	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 780.000	MARIA TOBINSON
LUZ MERY MORELO	KEIVER ANTONIO RUIZ	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 660.000	MARIA TOBINSON
YEXCENIA SILVA	LUIS VIZCAINO GUTIERREZ	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 780.000	MERCEDES MERCADO
LEILA GAMERO	ELIANIS LETICIA TORRES	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 1.800.000	OMAIRA DEL CARMEN DIAZ
LORAINE REYES	ORIANA SAENZ	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 1.485.000	SUGEY ORTEGA
LEDIS CHICO	WILMER ANTONIO CABARCAS	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 1.200.000	YARELIS RUZ
JAIR VALENCIA	LUISA FERNANDA MORENO	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 835.000	YINA MARIA FONTALVO
MARIELA ROSA GARRIDO	NICKY MAY ANTEQUERA	ACOMPAÑANTE HOSPITALARIO	$ 960.000	YOJAIRA DEL CARMEN SUAREZ
		TOTAL	**$ 15.795.000**	

Elaboró: Marynés Brros A. - Coordinadora Calidad	Revisó: Cristian Mulford - Gerente Administrativo

	PROYECTOS SOCIALES CONSOLIDADO DE SOLICITUD DE REEMBOLSO	CODIGO PS-P01-F09-1 VERSION 01 FECHA JUL 2022

Proyecto: HOGAR SUSTITUTO

Persona quien solicita: MICHEL GARCIA

Del 16 de Julio a 31 De Julio

Hogar	Usuario(a)	Concepto	Valor a Pagar	Pagar a:
DIANA OLIVARES	DOMINICK ALTAMAR MARTINEZ	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 775.000	ANA YANCE
PATRICIA POLO	JESUS ARAQUE ARAQUE	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 720.000	CARMEN FONTALVO
JESUS CAMARGO	SHAIRA SARMIENTO NAVARRO	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 520.000	CARMEN FONTALVO
ISIS VARGAS	MARYURIS APONTE	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 315.000	DIANA PATRICIA GARCIA
LUZ MARY PALENCIA	ARNEL ANTONIO RODRIGUEZ ROMERO	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 300.000	DIANA PATRICIA GARCIA
ISIS VARGAS	ALDAIR POLO	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 480.000	IBAMA LOPEZ
BLEEDYS CASTRO	ALLAN DAVID MELO GIRADO	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 840.000	INDIRA DE LOS SANTOS GARCIA
VIVIANA CABARCAS	FRANYELIS LUGO	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 60.000	INGRID MARTINEZ GOMEZ
AMELIA VELEZ	LUIS VIZCAINO	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 600.000	INGRID MARTINEZ GOMEZ
MARIELA CAMACHO	REY DE JESUS ROSRIGUEZ	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 840.000	ITALA BULA
GLIDER CAMACHO	NICKY MAY ANTEQUERA	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 720.000	KATHERINE BORJA OLIVARES
EVA ACUÑA	NAEL FONTALVO MURILLO (RAMOS	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 210.000	LEIDY FONTALVO MURILLO
LUZ MERY MORELO	KEIVER RUIZ MARTINEZ	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 720.000	MARIA TOBINSON
LUZ MARY PALENCIA	KALEB LOPEZ MARTINEZ	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 840.000	MARIA TOBINSON
ISIS VARGAS	JHONATAN DE JESUS HERRERA	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 600.000	MERCEDES MERCADO ARGEL
LEILA GAMERO	ELIANIS TORRES CALVO	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 1.920.000	OMAIRA DIAZ MARTINEZ
LEDYS CHICO	WILMER CABARCAS	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 1.250.000	YARELIS RUIZ
JAIR VALENCIA	LUISA FERNANDA MORENO VEGA	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 1.335.000	YINA MARIA FONTALVO SALAS
GLIDER CAMACHO	NICKY MAY ANTEQUERA	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	$ 600.000	YOJAIRA SUAREZ
TOTAL			**$ 13.645.000**	

Elaboró: Marynés Brros A. - Coordinadora Calidad

Revisó: Cristian Mulford - Gerente Administrativo

Sergio de Jesus Yepes Perez

Asesor de Servicios Exequiales

FUNDACION CEDESOCIAL
NIT No 802007962-1
A
SERGIO DE JESUS YEPES PEREZ
RUT No 8727152

DEBE

POR CONCEPTO DE:

Servicios funerarios prestados a la joven MARYURIS APONTE (Q.E.P.D.), fallecida el dia 27 de Julio del año 2025. En la clinica porvenir de soledad.

- COFRE O ATAUD PARA ADULTO
- TRASLADO DEL CUERPO A LA FUNERARIA SAN ANTONIO (Barranquilla)
- PRESERVACION ESPECIAL DEL CUERPO
- TRASLADO DEL CUERPO DE BARRANQUILLA A SOLEDAD
- SALA PARA LA VELACION EN FUNERARIA LA CANDELARIA
- TRAMITES LEGALES
- SERVICIO DE CAFETERIA
- UN ARREGLO FLORAL
- CINTA CON EL NOMBRE DEL FALLECIDO
- SERVICIO RELIGIOSO
- UN BUS PARA ACOMPAÑANTES
- CARRAOZA PARA TRASLADO AL CEMENTERIO

SUB TOTAL SERVICIOS FUNERARIOS..... $ 2.350.000.oo

PAGOS A TERCEROS BOVEDA EN ARRIENDO POR 2 AÑOS.-
CEMENTERIO NUEVO DE SOLEDAD .....$ 1.600.000.oo
ADECUACION INHUMACION BOVEDA.....$ 550.000.oo

TOTAL A CANCELAR..... $ 4.500.000.oo

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L
Cordialmente,

SERGIO YEPES PEREZ
RUT. No 8727152

Carrera 13 B No 74 A 57 Urb. Villa Las Moras ll Etp. Cel. 301 6005985
Soledad Atlantico

FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEA 4661

Nit 802007962

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
SERGIO DE JESUS YEPES PEREZ			
NIT o C.C.	8727152		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764067942003 que habilita desde DSEA2001 hasta DSEA5000. Vence 26-03-2026
DIRECCION	MANZANA 13 CASA 13		
CIUDAD		TELÉFONO	
Santa Marta		3016005985	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE		
29/07/2025	SERVICIOS FUNERARIOS		

Descripción	Valor
Honorarios Otros Admon	4.500.000

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	4.500.000
RETEFUENTE	270.000
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	4.230.000

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39056381

GOMEZ URIELES
APELLIDOS

SILVANA CONSUELO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1978

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

27-FEB-1997 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2101600-51101581-F-0039056381-20020322 00760 02080I 02 116086025

USO EXCLUSIVO DE CEDESOCIAL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



80971-T

SILVANA CONSUELO
GOMEZ URIELES
C.C. 39056381
RESOLUCION INSCRIPCION 116 FECHA 23/08/2001
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE JAIME A. HERNANDEZ V.

90190

FIRMA DEL TITULAR

040363

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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

USO EXCLUSIVO DE CEDESOCIAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9DCAEDD916C90EF8

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 **SILVANA CONSUELO GOMEZ URIELES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39056381 de CIENAGA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 80971-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Julio 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

CERTIFICADO DE APORTE PARAFISCALES

La Suscrita Contador Público, **SILVANA CONSUELO GOMEZ URIELES,** identificada como aparece al pie de la firma, persona mayor de edad y obrando como Revisor Fiscal, de la **ONG FUNDACIÓN CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL – CEDESOCIAL**, identificada con

NIT. **802.007.962-1;** certifica que la Entidad mencionada; se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de pago de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social (Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales); Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje); de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere durante los últimos seis meses, comprendidos entre enero y junio de 2025**.**
Lo anterior, para darle cumplimiento a lo establecido en el Art. **50** de la Ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007**.**

HOGAR SUSTITUTO – MODALIDAD VULNERACION	
NOMBRE	**IDENTIFICACION**
ALEJANDRA ORTIZ GONZALEZ	32.771.079
MELISSA PAOLA CADAVID MANJARRES	1.082.888.072
MARTHA LUCIA GOMEZ CRESPO	22.493.052
STEFFANY SANTODOMINGO GUARDIOLA	1.129.571.662
AURA ESTELLA ARBELAEZ VEGA	32.767.334
SILVANA TORRES BENAVIDES	1.129.569.479
NEREIDA DE LA ASUNCION	22506390
IVONE MARENCO LAFAURIE	22.475.696
DANIELA RANGEL	1045736401
MARTHA ORTEGA	32.864.214
MARIA LAURA PITRE BRIEVA	1.098.640.994
MARIAN MENDOZA	22492965
ANGIE FUENMAYOR	1234097316
DANIELA CAÑATE	1045716997
YESSI MONTERO	22865881

MARELBIS GARCIA	22865881
EVERLIDES GARCIA NAJERA	32.690.006
MARBEL CONEO	22657633
SHIRLEY MANCHEGO MENDOZA	32.887.290
VANESA PAOLA BELLIDO ALTAMAR	1.143.359.360
ELIANY JARAMILLO	45547211
MARIA ALEJANDRA MARTINEZ	1120741629
ANGELICA MARIA ESCOBAR NAVARRO	32.835.497
GISELLA DEL CARMEN CORONADO MONROY	32.876.822
NAZLY MULFORD ROMANOS	39.087.175
JORGE NEYID PALMA VARGAS	72.334.147
LUZ ESTELA CORONELL CAMARGO	32.784.408
LEANIS ISABEL ARRIETA LOPEZ	50.915.101
CRISTIAN MULFORD	12693839
ELIANY JARAMILLO	45547211
SANDRA SOTO	23221899
PAMELA LOPEZ	22865881
DELIA POSADA	1045692942
ANDREA OLAVE	1140863757
MORELIA VERTEL	1143459620
MARIA ALEJANDRA MARTINEZ	1120741629
MARIA CAMILA VAQUERO	1140898516
DIANNY RIPOLL TORRES	1129534188
LINDA LIZ RUIZ BARRIOS	1.045.695.371
BELQUIS JULIAO COLINA	55.219.854
MARTHA LUZ DURANGO ESPITIA	25.888.910
ZULAY ROCHA ARENA	1140850875
DELANEY ESTHER MERCADO OJEDA	22.546.603
YULIS CAROLINA GOMEZ	1129519497
LORENA MARGARITA VALDES TOBON	1.129.575.453
NAYITH MENDOZA CAMPO	1.042.426.790
OSIRIS ESTHER MENDOZA FLORIAN	32.729.024
JAIR ESPAÑA GALAN	1.081.921.244
ANDREA JIMENEZ	1140876341

TATIANA VANESSA PERALTA POTES	55.220.957
NANCY MAURY	1082861848
DISNEY BERRIO	32791349
BRILLITH MORALES P	1102813147
KELLY ACEVEDO	1045716997
KATIA MONTERO FONTALVO	1140852729
MARELBIS GARCIA	1129570625
ANA MILENA RUIZ	22514648
DIANA PINEDA	1143126878
YADIRA JANETH CASTILLO DE LA ROSA	32.725.466
EDITH JOHANNA CAMPO VELASCO	22.565.643
LUIGI BOHORQUEZ GUERRERO	1.140.856.522
ANYELLEN HERAZO ROCHA	1.045.701.313
CRISTIAN MARCEL MULFORD CASTRO	12.693.839
SHEILA LLINAS	1.140.862.400
ANTONIO JOSE GARRIDO ECHAVEZ	1.051.670.590
EMMANUEL RODRIGUEZ AUDIVET	1.048.302.676
KENNY ALEXANDER MUÑOZ	1143454250
ESTEFANIA MEJIA	1045675997
MICHEL GARCIA GOMEZ	1143165330

La presente, se expide a los 01 días del mes de agosto del año 2025, en la ciudad de Barranquilla.

SILVANA CONSUELO GOMEZ
Cc 39.056.381

Revisora Fiscal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
PAGO A PROVEEDORES

Yo, **SILVANA CONSUELO GOMEZ URIELES** identificada con C. C. **39.056.381** de la ciudad de Ciénaga- Magdalena, en mi calidad de Revisor Fiscal o Contador Público del Operador del Servicio identificado con NIT. **802.007.962-1;** manifiesto bajo gravedad de juramento que el Operador del Servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO en el mes de julio del año 2025, por todo concepto con los siguientes proveedores:

- DROGAS S&S SAS
- VIOLOGIKA-PHARMA SAS
- DISTRIBUCIONES MEDICAS EDGAR RANGEL



Silvana Consuelo Gómez Urieles
C. C. 39.056.381
Revisora Fiscal