ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

MES DE NOVIEMBRE

CONTRATO DE APORTE
N° 47007752024

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

INFORME FINANCIEROS TRADICIONAL

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	MAGDALENA			Centro Zonal	PIVIJAY		
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA LOS ROBLES			Municipios donde se presta el servicio	PIVIJAY		
N° del convenio	47007752024	Fecha de legalización del convenio	31/12/2024	Plazo de ejecución	Desde:	31/12/2024	
					Hasta:	30/06/2024	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024			Periodo sobre el cual reporta	Desde:	1/11/2025	
					Hasta:	30/11/2025	

SERVICIO CONTRATADO	No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO
							$78.471.038		
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR – (HCB)	37	13	481	$2.973.304.500			$152.784.020		$2.630.005.077
							$112.044.364		
							$1		
TOTALES				TOTALES	$0		$343.299.423		

2. PRESUPUESTO

DIAS DE ATENCION POR PERIODO		20	20	17	21	13	23	19	22	17	18	10	
Concepto/Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
1.1. Presupuesto de Ingresos													
Recursos ICBF	$132.325.720	$254.418.230,20	$254.418.230,20	$254.418.230	$254.418.230	$157.742.301,20	$226.039.621,20	$267.857.591,20	$550.106.762		$278.260.160		$2.630.005.077
Contrapartida 1 valores tecnicos agregados													$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	**$132.325.720**	**$254.418.230**	**$254.418.230**	**$254.418.230**	**$254.418.230**	**$157.742.301**	**$226.039.621**	**$267.857.591**	**$550.106.762**	**$0**	**$278.260.160**	**$0**	**$2.630.005.077**
DIAS DE ATENCION POR PERIODO													-
CONCEPTO	**1.2. Presupuesto de Gastos**												
DOTACION													$0
REPOSICION DOTACION							$8.362.820						$8.362.820
MAT.DIDACT.DE CONSUMO		$1.335.360	$1.251.900	$1.064.115	$1.314.495	$795.652	$1.415.075	$1.136.447	$1.224.080	$874.939	$926.406	$514.670	$11.853.139
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.		$2.340.000	$2.193.750	$2.193.750	$2.193.750	$2.145.000	$2.145.000	$2.096.250	$1.950.000	$1.803.750	$1.803.750	$901.875	$21.766.875
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD													$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS		$7.289.568											$7.289.568
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS													$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$1.190.592	$1.190.592	$1.116.180	$1.116.180	$1.116.180	$1.091.376	$1.091.376	$1.066.572	$992.160	$917.748	$917.748	$917.748	$12.724.452
APORTE AL TALENTO HUMANO	$68.328.000	$68.328.000	$64.057.500	$64.057.500	$64.057.500	$62.634.000	$62.634.000	$61.210.500	$56.940.000	$52.669.500	$52.669.500	$52.669.500	$730.255.500
SUBSIDIO DE TRANSPORTE													$0
S.S. PENSIONES	$7.686.900	$7.686.900	$7.174.440	$7.174.440	$7.174.440	$7.345.260	$7.345.260	$7.174.440	$6.832.800	$6.320.340	$6.320.340	$6.320.340	$84.555.900
S.S. SALUD	$5.807.904	$5.807.904	$5.444.910	$5.444.910	$5.444.910	$5.323.912	$5.323.912	$5.202.914	$4.839.920	$4.476.926	$4.476.926	$4.476.926	$62.071.974
S.S. ARL	$713.328	$713.328	$640.575	$533.745	$668.745	$653.884	$653.884	$639.023	$594.440	$549.857	$549.857	$549.857	$7.460.523
PARAFISCALES	$6.405.744	$6.405.744	$6.005.385	$6.005.385	$6.005.385	$5.871.932	$5.871.932	$5.738.479	$5.338.120	$4.937.761	$4.937.761	$4.937.761	$68.461.389
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$5.694.000	$5.694.000	$5.338.125	$5.338.125	$5.338.125	$5.219.500	$5.219.500	$5.100.875	$4.745.000	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$60.854.625
PROVISION VACACIONES	$2.847.024	$2.847.024	$2.669.085	$2.669.085	$2.669.085	$2.609.772	$2.609.772	$2.550.459	$2.372.520	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$30.427.569
PROVISION % A LAS CESANTIA	$683.280	$683.280	$640.575	$640.575	$640.575	$626.340	$626.340	$612.105	$569.400	$526.695	$526.695	$526.695	$7.302.555
PROVISION CESANTIAS	$5.694.000	$5.694.000	$5.338.125	$5.338.125	$5.338.125	$5.219.500	$5.219.500	$5.100.875	$4.745.000	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$60.854.625
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$2.819.664	$2.819.664	$2.643.435	$2.643.435	$2.643.435	$2.584.692	$2.584.692	$2.525.949	$2.349.720	$2.173.491	$2.173.491	$2.173.491	$30.135.159
VALOR RACIÓN PREPARA		$91.303.056	$91.303.056	$72.081.360	$90.101.700	$52.859.664	$96.909.384	$77.487.462	$84.094.920	$59.266.896	$62.971.077	$37.041.810	$856.234.194
AHORRO POR MC QUE NO COTIZAN PENSION	$512.460	$512.460	$512.460	$512.460	$512.460	$170.820	$170.820						$2.903.940
Ahorro por Jornada Pedagogica													$0
VALOR RPP VACACIONES						$11.295.856				$9.498.788		$18.997.095	$39.791.739
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	**$149.196.705**	**$210.650.880**	**$196.329.501**	**$176.813.190**	**$195.218.910**	**$166.447.160**	**$208.183.267**	**$177.642.350**	**$177.588.080**	**$154.989.522**	**$149.246.382**	**$141.000.599**	**$2.103.306.546**

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	MAGDALENA			**Centro Zonal**	PIVIJAY
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA LOS ROBLES			**Municipios donde se presta el servicio**	PIVIJAY
N° del convenio	47007752024	**Fecha de legalización del convenio**	31/12/2024	**Plazo de ejecución**	**Desde:** 31/12/2024
					Hasta: 30/06/2024
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024			**Periodo sobre el cual reporta**	**Desde:** 1/11/2025
					Hasta: 30/11/2025

3. RECURSOS EJECUTADOS

DOTACION													**$0**
REPOSICION DOTACION							$8.362.820						**$8.362.820**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO		$1.335.360	$1.251.900	$1.064.115	$1.314.495	$795.652	$1.415.075	$1.136.447	$1.224.080	$874.939	$926.406		**$11.338.469**
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.		$2.340.000	$2.193.750	$2.193.750	$2.193.750	$2.145.000	$2.145.000	$2.096.250	$1.950.000	$1.803.750	$1.803.750		**$20.865.000**
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD													**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS		$7.289.568											**$7.289.568**
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS													**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$1.190.592	$1.190.592	$1.116.180	$1.116.180	$1.116.180	$1.091.376	$1.091.376	$1.066.572	$992.160	$917.748	$917.748		**$11.606.704**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	$68.328.000	$68.328.000	$64.057.500	$64.057.500	$64.057.500	$62.634.000	$62.634.000	$61.210.500	$56.940.000	$52.669.500	$52.669.500		**$677.586.000**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE													**$0**
S.S. PENSIONES	$7.686.900	$7.686.900	$7.174.440	$7.174.440	$7.174.440	$7.345.260	$7.345.260	$7.174.440	$6.832.800	$6.320.340	$6.320.340		**$78.235.560**
S.S. SALUD	$5.807.904	$5.807.904	$5.444.910	$5.444.910	$5.444.910	$5.323.912	$5.323.912	$5.202.914	$4.839.920	$4.476.926	$4.476.926		**$57.595.048**
S.S. ARL	$713.328	$713.328	$666.745	$666.745	$666.745	$653.884	$653.884	$639.023	$594.440	$549.857	$549.857		**$7.067.836**
PARAFISCALES	$6.405.744	$6.405.744	$6.005.385	$6.005.385	$6.005.385	$5.871.932	$5.871.932	$5.738.479	$5.338.120	$4.937.761	$4.937.761		**$63.523.628**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS			$711.750			$31.792.250	$118.625	$474.500	$1.067.625				**$34.164.750**
PROVISION VACACIONES			$355.878			$237.252	$415.191	$949.008	$1.601.451				**$3.558.780**
PROVISION % A LAS CESANTIA			$85.410			$56.940	$99.645	$341.640	$384.345				**$967.980**
PROVISION CESANTIAS			$711.750			$474.500	$830.375	$2.847.000	$3.202.875				**$8.066.500**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO			$10.926.198					$10.338.768	$117.486				**$21.382.452**
VALOR RACIÓN PREPARA		$91.303.056	$91.303.056	$72.081.360	$90.101.700	$52.859.664	$96.909.384	$77.487.462	$84.094.920	$59.266.896	$62.971.077		**$841.702.084**
LICENCIAS E INCAPACIDADES MEDICAS					$1.309.620								**$1.309.620**
VALOR RPP FORTALECIDA						$11.295.856				$9.498.788			**$20.794.644**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES													**$0**
TOTAL EJECUCION	**$153.455.977**	**$192.400.452**	**$192.004.852**	**$159.804.385**	**$179.384.725**	**$182.577.478**	**$193.216.479**	**$176.703.003**	**$169.180.222**	**$141.316.505**	**$135.573.365**	**$0**	**$1.875.617.443**

1. INFORMACIÓN GENERAL													
Regional	MAGDALENA							Centro Zonal	PIVIJAY				
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA LOS ROBLES							Municipios donde se presta el servicio	PIVIJAY				
N° del convenio	47007752024		Fecha de legalización del convenio	31/12/2024				Plazo de ejecución	Desde:	31/12/2024			
									Hasta:	30/06/2024			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024							Periodo sobre el cual reporta	Desde:	1/11/2025			
									Hasta:	30/11/2025			
4. PROVISIONES													
DOTACION													$0
REPOSICION DOTACION													$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO													$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.													$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD													$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS													$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS													$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS													$0
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													$0
APORTE AL TALENTO HUMANO													$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE													$0
S.S. PENSIONES													$0
S.S. SALUD													$0
S.S. ARL													$0
PARAFISCALES													$0
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS							$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125		$21.945.625
PROVISION VACACIONES	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581	$2.194.581		$24.140.391
PROVISION % A LAS CESANTIA	$526.695	$526.695	$526.695	$526.695	$526.695	$526.695	$526.695	$526.695	$526.695	$526.695	$526.695		$5.793.645
PROVISION CESANTIAS	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125	$4.389.125		$48.280.375
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO									$2.173.491	$2.173.491	$2.173.491		$6.520.473
VALOR RACIÓN PREPARA													$0
AHORRO POR MC QUE NO COTIZAN PENSION								$170.820					$170.820
VALOR RPP FORTALECIDA													$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES													$0
TOTAL PROVISIONES	**$7.110.401**	**$7.110.401**	**$7.110.401**	**$7.110.401**	**$7.110.401**	**$7.110.401**	**$11.499.526**	**$11.670.346**	**$13.673.017**	**$13.673.017**	**$13.673.017**	**$0**	**$106.851.329**

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	MAGDALENA			Centro Zonal	PIVIJAY	
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA LOS ROBLES			Municipios donde se presta el servicio	PIVIJAY	
N° del convenio	47007762024	Fecha de legalización del convenio	31/12/2024	Plazo de ejecución	Desde:	31/12/2024
					Hasta:	30/06/2024
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024			Periodo sobre el cual reporta	Desde:	1/11/2025
					Hasta:	30/11/2025

5. DIFERENCIAS

DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP FORTALECIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES:

1-	
2-	
3-	

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

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO SERVICIO HCB INTEGRAL	F12.MO15.PP 16/01/2019 Versión 1 Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

2. PRESUPUESTO

Regional	MAGDALENA								Centro Zonal	PIVIJAY			
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA LOS ROBLES								Municipios donde se presta el servicio	PIVIJAY			
N° del contrato	47007752024	Servicio contratado	HCB (Hogares Comunitarios de Bienestar)		Valor inicial del contrato		Valor adiciones		Valor reducciones		Valor final del contrato	$0	Plazo de ejecución	Hasta: 30/06/2026

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso											0%
	Monto del desembolso	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$167.185.800
RECURSOS CONTRAPARTIDA	Monto del desembolso											$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$167.185.800	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$167.185.800	100%

CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($167.185.800).

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Relacion tecnica	NECESIDADES DE PERSONAL Y/O NUMERO	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS UNIDADES	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																
TALENTO HUMANO	AGENTE EDUCATIVO	Un profesional de atención psicologica de tiempo completo por cada 25 HCB	2	$ 2.670.988	50	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	**$53.419.760**
	PSICOSOCIAL	Un profesional de atención psicologica de tiempo completo por cada 25 HCB	2	$ 2.670.988	50	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	**$53.419.760**
	PROFESIONAL SALUD O NUTRICION PERFIL 1	Un(a) nutricionista por cada 25 HCB	2	$ 2.670.988	50	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	$5.341.976	**$53.419.760**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVO Y TRANSPORTE	Aquellos gastos en los que incurra el prestador para la operación y puesta en marcha del servicio incluido gasto de transporte de los profesionales	6	$ 115.442	6	$692.652	$692.652	$692.652	$692.652	$692.652	$692.652	$692.652	$692.652	$692.652	$692.652	**$6.926.520**
SUBTOTAL COSOS FIJOS						$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$16.718.580	$167.185.800

OBSERVACIONES
1.
2.
3.

Firma del Representante Legal

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

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

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

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

INFORME FINANCIEROS FAMI

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	MAGDALENA			Centro Zonal	PIVIJAY		
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS ROBLES			Municipios donde se presta el servicio	PIVIJAY		
N° del convenio	47007752024	Fecha de legalización del convenio	31/12/2024	Plazo de ejecución	Desde:	31/12/2024	
					Hasta:	30/06/2026	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024			Periodo sobre el cual reporta	Desde:	1/11/2025	
					Hasta:	30/11/2025	

SERVICIO CONTRATADO	No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO
					$7.181.376				
HCB FAMI	8	15	120	$384.882.800			$32.551.445	30/11/25	$359.512.731
TOTALES				TOTALES	$7.181.376		$32.551.445		

2. PRESUPUESTO

DIAS DE ATENCION POR PERIODO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,5	11
Concepto/Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
1.1. Presupuesto de Ingresos													
Recursos ICBF													$0
Contrapartida 1 valores tecnicos agregados													$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
DIAS DE ATENCION POR PERIODO													-
CONCEPTO	**1.2. Presupuesto de Gastos**												
REPOSICION DOTACION							$724.640						$724.640
MAT.DIDACT.DE CONSUMO		$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$295.849	$473.520		$4.557.529
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.		$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$87.150	$87.150		$1.269.820
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD													$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS		$1.274.400											$1.274.400
													$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$885.480	$885.480	$885.480	$885.480	$885.480	$885.480	$885.480	$885.480	$885.480	$553.425	$553.425	$553.425	$9.629.595
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$3.558.750	$3.558.750	$3.558.750	$61.922.250
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$17.400.000
S.S. PENSIONES	$1.024.920	$1.024.920	$1.024.920	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$9.224.280
S.S. SALUD	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$604.990	$604.990	$604.990	$10.526.826
S.S. ARL	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$74.305	$74.305	$74.305	$1.292.907
PARAFISCALES	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$333.635	$333.635	$333.635	$5.805.249
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$379.895	$379.895	$379.895	$6.610.173
PROVISION VACACIONES	$237.248	$237.248	$237.248	$237.248	$237.248	$237.248	$237.248	$237.248	$237.248	$148.280	$148.280	$148.280	$2.580.072
PROVISION % A LAS CESANTIA	$72.944	$72.944	$72.944	$72.944	$72.944	$72.944	$72.944	$72.944	$72.944	$45.590	$45.590	$45.590	$793.266
PROVISION CESANTIAS	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$607.832	$379.895	$379.895	$379.895	$6.610.173
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$469.944	$469.944	$469.944	$469.944	$469.944	$469.944	$469.944	$469.944	$469.944	$293.715	$293.715	$293.715	$5.110.641
AHORRO POR MAADRES QUE NO COTIZAN PENSION								$4.441.320	$170.820	$170.820	$170.820	$170.820	$5.124.600
REFRIGERIOS		$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$952.575	$952.575		$14.098.110
VALOR RPP		$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$13.171.500	$13.171.500		$194.938.200
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$12.820.888	$37.306.768	$36.032.368	$35.690.728	$35.690.728	$35.690.728	$36.415.368	$40.132.048	$35.861.648	$22.733.654	$22.911.325	$8.226.580	$359.512.731

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES

1. INFORMACIÓN GENERAL														
Regional	MAGDALENA							Centro Zonal			PIVIJAY			
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS ROBLES							Municipios donde se presta el servicio			PIVIJAY			
N° del convenio	47007752024		Fecha de legalización del convenio		31/12/2024			Plazo de ejecución		Desde:	31/12/2024			
										Hasta:	30/06/2026			
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024							Periodo sobre el cual reporta		Desde:	1/11/2025			
										Hasta:	30/11/2025			
3. RECURSOS EJECUTADOS														
DOTACION														$0
REPOSICION DOTACION							$724.640							$724.640
MAT.DIDACT.DE CONSUMO		$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$473.520	$295.849	$473.520			$4.557.529
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)														$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.		$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$139.440	$87.150	$87.150			$1.289.820
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD														$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS		$1.274.400												$1.274.400
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS														$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$885.480	$885.480	$885.480	$885.480	$885.400	$885.400	$885.401	$885.401	$885.401	$553.425	$553.425			$9.075.773
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)														$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)														$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$5.694.000	$3.558.750	$3.558.750			$56.363.600
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$1.000.000	$1.000.000			$16.400.000
S.S. PENSIONES	$1.024.920	$1.024.920	$1.024.920	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280	$683.280			$8.541.000
S.S. SALUD	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$967.984	$604.990	$604.990			$9.921.836
S.S. ARL	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$118.888	$74.305	$74.305			$1.218.602
PARAFISCALES	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$533.816	$333.635	$333.635			$5.471.614
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS						$3.646.992			$683.811					$4.330.803
PROVISION VACACIONES									$800.712					$800.712
PROVISION % A LAS CESANTIA									$246.186					$246.186
PROVISION CESANTIAS									$2.051.433					$2.051.433
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				$1.879.776				$1.879.776						$3.759.552
INCAPACIDADES			$1.024.920			$683.280		$2.733.120						$4.441.320
REFRIGERIOS		$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$1.524.120	$952.575	$952.575			$14.098.110
VALOR RPP		$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$21.074.400	$13.171.500	$13.171.500			$194.938.200
TOTAL EJECUCION	**$10.825.088**	**$35.310.968**	**$35.061.488**	**$35.574.704**	**$33.694.848**	**$38.026.120**	**$34.419.489**	**$38.307.745**	**$37.476.991**	**$21.315.459**	**$21.493.130**	**$0**	**$341.505.030**	

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES

1. INFORMACIÓN GENERAL					
Regional	MAGDALENA		Centro Zonal	PIVIJAY	
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS ROBLES		Municipios donde se presta el servicio	PIVIJAY	
N° del convenio	47007752024	Fecha de legalización del convenio: 31/12/2024	Plazo de ejecución	Desde: 31/12/2024	Hasta: 30/06/2026
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024		Periodo sobre el cual reporta	Desde: 1/11/2025	Hasta: 30/11/2025

4. PROVISIONES

DOTACION													$0
REPOSICION DOTACION													$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO													$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)													$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.													$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD													$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS													$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS													$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS													$0
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													$0
APORTE AL TALENTO HUMANO													$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE													$0
S.S. PENSIONES										$170.820	$170.820	$170.820	$512.460
S.S. SALUD													$0
S.S. ARL													$0
PARAFISCALES													$0
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS							$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$2.279.370
PROVISION VACACIONES	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$148.280	$1.779.360
PROVISION % A LAS CESANTIA	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$45.590	$547.080
PROVISION CESANTIAS	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$379.895	$4.558.740
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO									$293.715	$293.715	$293.715	$293.715	$1.174.860
VALOR RACIÓN PREPARA													$0
VALOR RPP													$0
VALOR RPP FORTALECIDA													$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES													$0
TOTAL PROVISIONES	**$573.765**	**$573.765**	**$573.765**	**$573.765**	**$573.765**	**$573.765**	**$953.660**	**$953.660**	**$1.247.375**	**$1.418.195**	**$1.418.195**	**$1.418.195**	**$10.851.870**

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	MAGDALENA		**Centro Zonal**	PIVIJAY	
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS ROBLES		**Municipios donde se presta el servicio**	PIVIJAY	
N° del convenio	47007752024	**Fecha de legalización del convenio** 31/12/2024	**Plazo de ejecución**	**Desde:**	31/12/2024
				Hasta:	30/06/2026
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024		**Periodo sobre el cual reporta**	**Desde:**	1/11/2025
				Hasta:	30/11/2025

5. DIFERENCIAS

DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP FORTALECIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES:

1-

2-

3-

Firma del Representante Legal

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

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

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

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

EXTRACTO BANCARIO

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

CONCILIACION BANCARIA

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

SEGUIMIENTO USO DE LOS APORTES

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGO PROFESIONALES Y PARAFISCALES.

Santa Marta, 04 de diciembre del 2025.

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SANTA MARTA, MAGDALENA

Yo, **ANDREA CAROLINA YANCY OROZCO**, identificado con C.C. 1.079.940.167 de Pivijay Magdalena en mi calidad de Representante legal de la **ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE PIVIJAY identificado con NIT. 800.155.450-9** manifiesto bajo gravedad de juramento que ésta ha cumplido, durante el mes (1) de **NOVIEMBRE_2025**, con los pagos de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Atentamente.

ANDREA CAROLINA YANCY OROZCO
Representante Legal APF- los Robles
Cc 1.079.940.167 Pivijay Magdalena

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria –
Pivijay – Magdalena Cel: 301-5932398
E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Santa Marta, 04 de diciembre del 2025.

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SANTA MARTA, MAGDALENA

Yo **ANDREA CAROLINA YANCY OROZCO**, identificado con C.C. 1.079.940.167 de Pivijay Magdalena en mi calidad de Representante legal de la **ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE PIVIJAY,** identificado con **NIT. 800.155.450-9** manifiesto bajo la gravedad de juramento, que ésta se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con sus proveedores de bienes y servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al mes de **NOVIEMBRE** del año 2025.

Atentamente.

ANDREA CAROLINA YANCY OROZCO
Representante Legal APF- los Robles
C.C N° 1.079.940.167 Pivijay Magdalena

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria –
Pivijay – Magdalena Cel: 301-5932398
E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

RENDIMIENTOS FINANCIEROS

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 6013811700 Ext: 1147

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	800155450
Nombre del Obligado:	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR LOS ROBLES
Teléfono de Contacto:	3005355724
Correo Electrónico del Pagador:	asociacionlosrobles9@gmail.com
IP:	186.169.192.233

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	145529
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/11/2025
Ticket ID:	145529
Transacción/CUS:	1940952015

Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	RENDIMIENTOS FINANCIEROS: Contrato 775 APF LOS ROBLES $210.728(septiembre Y octu
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOOMEVA S.A.
Cód. de servicio:	1004
Total:	210728
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

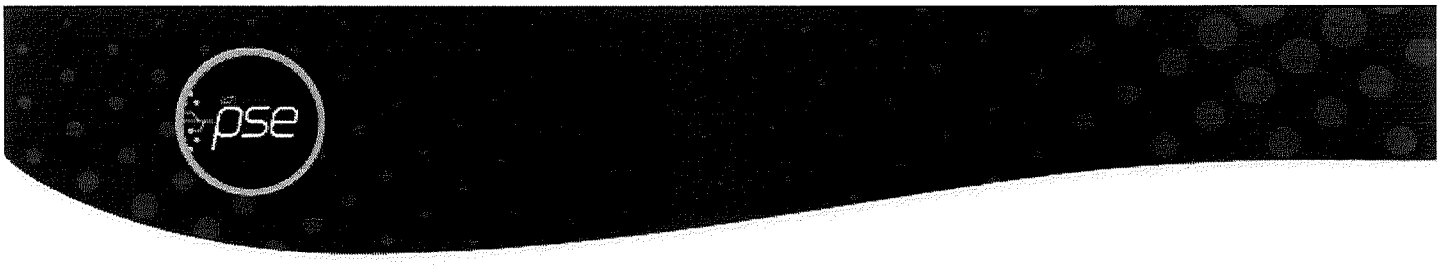
Gmail

Los robles Asociación <asociacionlosrobles9@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 1940952015

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 19 de noviembre de 2025, 4:26 p.m.
Para: asociacionlosrobles9@gmail.com



¡Hola, ASOCIACIONLOSROBLES!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 210.728

Empresa: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Descripción: RENDIMIENTOS FINANCIEROS: Contrato 775 APF LOS ROBLES $210.728(septiembre Y octu

Fecha de la transacción: 19/11/2025

CUS: 1940952015

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email esta destinada para el uso del individuo o entidad a la cual esté direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje esta terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

ALIMENTACION
(Ración Servida)

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

DISTRISEMBRADOR S.A.S

DISTRISEMBRADOR SAS
NIT: 901347253-5
Cra 11 No 12-12 Mercado Publico
CORREO: fta.electronica.distrisembrador@gmail.com
TELEFONOS: 4231293

Fe 142

COMUN

CUFE: 6bf0adf4c11a7ffb9a841b86dcffab28b74385b46bfb1245cbb65dbc5b614c34c354d5719f4ffd1afe9af3c5ec76d12c

Fecha Validación: 29/11/2025 10:56:29 a. m.

Cliente: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
NIT/CC: 800155450-9
Dir: CLL 18 A Nº 19 B 50
Telefono: 3005355724
Barrio:
Ciudad: Pivijay
Comercio:
Correo: asociacionlosrobles9@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
MP1322	2025-11-29	2025-11-29

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764098842111 DEL 18/09/2025
NUMERACION DESDE MP - 1220 HASTA MP - 100000 VIGENCIA DE 12 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	11966	375	AVENA EN HOJUELA SARVEL X 500 GRMS	UND	3.000,00	0,00	2.857,14	5%	0.00	3.000,00	1.125.000,00
2	12031	75	ACEITE IDEAL DE SOYA X 1000	UND	18.000,00	0,00	15.126,05	19%	0.00	18.000,00	1.350.000,00
3	12764	75	PANELA X 500 GRMS (40)	UND	4.000,00	0,00	4.000,00	0%	0.00	4.000,00	300.000,00
4	13516	450	ARROZ PINILLAR X 500 GRMS	UND	3.500,00	0,00	3.500,00	0%	0.00	3.500,00	1.575.000,00

NO.ARTICULOS: 975 **PRODUCTOS:** 4 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 4 **VENDEDOR:** JOSE LEONARDO MORA PICON **F. PAGO:** Credito **TOTAL:** $4.350.000,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$1.875.000,00	$0,00	$1.875.000,00
5	$1.071.428,57	$53.571,43	$1.125.000,00
19	$1.134.453,78	$215.546,22	$1.350.000,00
SUBTOTAL	$4.080.882,35	$269.117,65	$4.350.000,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
CREDITO	$4.350.000,00
TOTAL	$4.350.000,00

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$4.350.000,00**

OBSERVACIONES:

NO PRACTICAR RETENCION POR RENTA(art.911 E.T). NO PRACTICAR RETENCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO(ARTICULO 907 E.T) REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901347253-5 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

Transferencias

CE. 87

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	01/12/2025 22:56:45
N° Aprobación	102958647
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	DISTRISEMBRADOR
Número Cuenta Destino	****0254
Monto	$ 4.350.000,00
Descripción	Rpp
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FP4989 FC 143

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS, EMPRESARIAL Y PEQUEÑOS AGRICULTORES DE LA COSTA

NIT: 900119714-8
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CL 49 8 D 15
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Municipio: Barranquilla (Atlántico)
Correo: garal0223@hotmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 3477214

CUFE: a6118639d4e1261290433a17ccbde64091903dadf49a653b7e5a106453220ed29a93c6050f3b2404a998719e7c2e4a28

Fecha de Emisión: 2025-11-28 08:46:15
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2025-11-28 09:05:50

Fecha de Vencimiento:
Prefijo: FP
Medio de Pago: Consignación bancaria
Periodo: -

Adquiriente: NIT: 800155450-9

Razón Social: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES

Nombre comercial:
Número Documento: 800155450
Departamento: Magdalena
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección: CALLE 18A No.19B-50
País: Colombia
Municipio: Pivijay
Correo: asociacionlosrobles9@gmail.com
Teléfono: 3005355724

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	IVA%	INC	
1	2-10-004	MELON	UNIDAD	160,00	$4.000,00	$0,00	$0,00				$640.000,00
2	2-10-006	PAPAYA	UNIDAD	160,00	$4.500,00	$0,00	$0,00				$720.000,00
3	1-10-013	BANANO	UNIDAD	4.600,00	$500,00	$0,00	$0,00				$2.300.000,00
4	1-10-012	TOMATE DE ARBOL	UNIDAD	200,00	$2.900,00	$0,00	$0,00				$580.000,00
5	1-10-019	NARANJA	UNIDAD	4.400,00	$600,00	$0,00	$0,00				$2.640.000,00
6	1-10-022	MANGO	UNIDAD	4.400,00	$500,00	$0,00	$0,00				$2.200.000,00
7	2-10-001	GUAYABA	LIBRA	200,00	$2.900,00	$0,00	$0,00				$580.000,00
8	1-10-011	LIMON	UNIDAD	840,00	$300,00	$0,00	$0,00				$252.000,00
9	1-10-006	YOGURT	LITRO	520,00	$15.000,00	$0,00	$0,00				$7.800.000,00
10	1-001-001	HUEVO	UNIDAD	3.560,00	$670,00	$0,00	$0,00				$2.385.200,00
11	1-10-007	PAN MOGOLLA	UNIDAD	1.840,00	$700,00	$0,00	$0,00				$1.288.000,00
12	1-10-012	PAN DE QUESO	UNIDAD	2.240,00	$813,00	$0,00	$0,00				$1.821.120,00
13	40-100-007	PAN TAJADO	UNIDAD	40,00	$4.800,00	$0,00	$0,00	$9.600,00	5%		$192.000,00
14	1-10-003	GALLETA PUNTO ROJO	UNIDAD	1.780,00	$900,00	$0,00	$0,00	$80.100,00	5%		$1.602.000,00
15	30-100-85	CARNE MOLIDA	LIBRA	240,00	$15.000,00	$0,00	$0,00				$3.600.000,00
16	31-100-01	CARNE DE PRIMERA	LIBRA	350,00	$17.000,00	$0,00	$0,00				$5.950.000,00
17	3-10-005	POLLO-PECHUGA	LIBRA	650,00	$12.500,00	$0,00	$0,00				$8.125.000,00
18	20-100-006	PLATANO VERDE	UNIDAD	360,00	$1.800,00	$0,00	$0,00				$648.000,00
19	20-100-020	GUINEO VERDE	UNIDAD	2.250,00	$300,00	$0,00	$0,00				$675.000,00
20	30-100-73	PAPA	LIBRA	420,00	$2.100,00	$0,00	$0,00				$882.000,00
21	30-100-74	YUCA	LIBRA	210,00	$1.800,00	$0,00	$0,00				$378.000,00
22	30-100-75	TOMATE DE COCINA	LIBRA	300,00	$2.800,00	$0,00	$0,00				$840.000,00
23	30-100-76	CEBOLLA	LIBRA	300,00	$2.500,00	$0,00	$0,00				$750.000,00
24	700102	CEBOLLIN	LIBRA	120,00	$2.500,00	$0,00	$0,00				$300.000,00
25	700103	REMOLACHA	LIBRA	120,00	$2.100,00	$0,00	$0,00				$252.000,00
26	700104	HABICHUELA	LIBRA	120,00	$2.850,00	$0,00	$0,00				$342.000,00
27	700105	AJI	LIBRA	80,00	$1.800,00	$0,00	$0,00				$144.000,00
28	700106	PEPINO	UNIDAD	160,00	$2.500,00	$0,00	$0,00				$400.000,00
29	700107	LECHUGA	LIBRA	160,00	$3.850,00	$0,00	$0,00				$616.000,00
30	1-10-015	ZANAHORIA	LIBRA	200,00	$1.700,00	$0,00	$0,00				$340.000,00
31	30-100-88	PIMENTON VERDE	UNIDAD	96,00	$6.500,00	$0,00	$0,00				$624.000,00

Numero de Autorización: 18764083189735 Rango Autorizado Desde: 3466 Rango Autorizado Hasta: 6000, Prefijo: FP, Fecha resolución: 2024-11-11, Vigente hasta: 2026-11-11
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0 | Software: e-Misión

32	31-100-01	AJO	UNIDAD	243,00	$800,00	$0,00	$0,00				$194.400,00
33	1-00	AJUSTE AL PESO Y APROXIMACIONES	LIBRA	1,00	$1.040,00	$0,00	$0,00				$1.040,00
Total items											33

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$50.061.760,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$1.794.000,00
Total Impuesto IVA (=)	$89.700,00
Total Impuestos (+)	$89.700,00
Total Mas Impuesto (=)	$50.151.460,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$50.151.460,00**

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
Nota: DESPACHOS DEL MES DE NOVIEMBRE



Transferencias

CF 88

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	27/11/2025 22:13:15
N° Aprobación	96622402
Cuenta Origen	Banco Caja Social
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	coopcosta
Número Cuenta Destino	****0485
Monto	$ 50.151.460,00
Descripción	Racion servida
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

FC 144

MARIA FERNANDA SIERRA CAPATAZ

NIT: 1082968457-6
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 1 13 92 AP 1103 ED AMBAR INFINITY, Santa Marta, Magdalena, Colombia
Tel. 8138438091

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

	MF128
	29/11/2025 09:52:55-05:00
	COP Colombia, Pesos
	29/11/2025 09:52:58

Autorización facturación electrónica No. 18764100726478 válida desde 2025-10-28 hasta 2027-10-28 rango desde MF101 hasta MF500.

DATOS DEL RECEPTOR

	800155450
	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
	Calle 18A No 19B-50, Pivijay, Magdalena, Colombia
	3005355724
	asociacionlosrobles9@gmail.com
	Contado
	Transferencia Débito
	2

1	002	Leche Ent. Bolsa x1000	WSD	1.260,00	$5.500,00				0,00	$6.930.000,00
2	001	Queso Campesino	3I	240,00	$10.800,00				0,00	$2.592.000,00

Subtotal:	$9.522.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$9.522.000,00

	(nueve millones quinientos veintidos mil pesos)
	b96857c5e37137446750bd8d68517efba33e4b8ae8006c1ec7a8e473aca62220d46a87364006b7911c0d06b0354d511a

Firma Digital: jZ9HJeX2q2CiKTpgziOKIFw0+5uNRzYuWUarvPvyAs4xUFJLI2P+F+Nh3cDOWOh3
dtFX0RYLn31YsFTDV3L1WkbtEsAKwPoB5onXZJ/3Uqa/Ovk6Tm
X3E/UOxG5DNIIJ htooQYhw4afpbU5Tp++WWWqP3Cz3/E7hcFgTTHcG/mpaAKnc1fOowT51GrY6g10e bvUNJcJlfm0FmnKLsIQTlzWbHVSiSivNymr
su85VCy3lBzTUdvEFv8jcVVbzgxF6 lg8fo8HK6nXCztZASnxo2/M2jEVE5+JmZdoh7oW50cqjZhcmF8GuV2Fq25V+M6/o V3tkI8AWj0lYlhZo93N2
VA==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Transferencias

CE- 39

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	27/11/2025 22:11:08
N° Aprobación	96622277
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	MARIA FERNANDA SIERRA
Número Cuenta Destino	****2021
Monto	$ 9.522.000,00
Descripción	Racion servida
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

ALIMENTACION
(Complemento Nutricional)

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

DISTRISEMBRADOR S.A.S

DISTRISEMBRADOR SAS
NIT: 901347253-5
Cra 11 No 12-12 Mercado Publico
CORREO: fta.electronica.distrisembrador@gmail.com
TELEFONOS: 4231293

Fe 145

COMUN

CUFE: 99c98c100aabe73a689dd6f878159607eb04b443a0f6c2e86778e247a77777f8fd4f7e1a686ad5319752644fd6ac70ee

Fecha Validación: 29/11/2025 10:45:01

Cliente: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
NIT/CC: 800155450-9
Dir: CLL 18 A Nº 19 B 50
Telefono: 3005355724
Barrio:
Ciudad: Pivijay
Comercio:
Correo: asociacionlosrobles9@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
MP1321	2025-11-29	2025-11-29

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764098842111 DEL 18/09/2025
NUMERACION DESDE MP - 1220 HASTA MP - 100000 VIGENCIA DE 12 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	A0139	17	FIDEO NIEVE X 125 GRMS X	UND	1.500,00	0,00	1.428,57	5%	0.00	1.500,00	25.500,00
2	A0170	17	AVENA HOJUELA SARVEL X 200 GRMS	UND	2.000,00	0,00	1.904,76	5%	0.00	2.000,00	34.000,00
3	11919	26	FRIJOL ROJO PREMIUM X 250 GRMS	UND	3.000,00	0,00	3.000,00	0%	0.00	3.000,00	78.000,00
4	11920	17	LENTEJA PREMIUM X 250 GRMS	UND	1.800,00	0,00	1.800,00	0%	0.00	1.800,00	30.600,00
5	12031	25	ACEITE IDEAL DE SOYA X 1000	UND	18.000,00	0,00	15.126,05	19%	0.00	18.000,00	450.000,00
6	12459	17	HNA DE TRIGO LA INSUPERABLE X 500 GRMS	UND	3.500,00	0,00	3.333,33	5%	0.00	3.500,00	59.500,00
7	12868	17	ESPAGUETTI LA INSUPERABLE X 500 GRMS	UND	2.750,00	0,00	2.619,05	5%	0.00	2.750,00	46.750,00
8	13054	60	AZUCAR PROVIDENCIA BLANCA X 500 GRMS	UND	3.000,00	0,00	2.857,14	5%	0.00	3.000,00	180.000,00
9	13091	50	AREPAREPA X 500 GRMS	UND	3.500,00	0,00	3.333,33	5%	0.00	3.500,00	175.000,00
10	13516	80	ARROZ PINILLAR X 500 GRMS	UND	3.250,00	0,00	3.250,00	0%	0.00	3.250,00	260.000,00
11	13861	17	SAL YODISAL X 500 GRMS	UND	2.100,00	0,00	2.100,00	0%	0.00	2.100,00	35.700,00

NO.ARTICULOS: 343 **PRODUCTOS:** 11 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 4 **VENDEDOR:** JOSE LEONARDO MORA PICON **F. PAGO:** Credito **TOTAL:** $1.375.050,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$404.300,00	$0,00	$404.300,00
5	$495.952,38	$24.797,62	$520.750,00
19	$378.151,26	$71.848,74	$450.000,00
SUBTOTAL	**$1.278.403,64**	**$96.646,36**	**$1.375.050,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
CREDITO	$1.375.050,00
TOTAL	**$1.375.050,00**

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CINCUENTA PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$1.375.050,00**

OBSERVACIONES:

NO PRACTICAR RETENCION POR RENTA(art.911 E.T). NO PRACTICAR RETENCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO(ARTICULO 907 E.T) REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901347253-5 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

DISTRISEMBRADOR S.A.S

DISTRISEMBRADOR SAS
NIT: 901347253-5
Cra 11 No 12-12 Mercado Publico
CORREO: fta.electronica.distrisembrador@gmail.com
TELEFONOS: 4231293

FE 1446

COMUN

CUFE: a1383b5fb445ce22dc778f385a3a3feed6181deecf0ec57a4e231bb2f81c9c04665f1b3161e30b50635d7dea20bd222e

Fecha Validación: 29/11/2025 10:40:52 a. m.

Cliente: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
NIT/CC: 800155450-9
Dir: CLL 18 A N° 19 B 50
Telefono: 3005355724
Barrio:
Ciudad: Pivijay
Comercio:
Correo: asociacionlosrobles9@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
MP1320	2025-11-29	2025-11-29

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764098842111 DEL 18/09/2025
NUMERACION DESDE MP - 1220 HASTA MP - 100000 VIGENCIA DE 12 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	A0139	21	FIDEO NIEVE X 125 GRMS X	UND	1.500,00	0,00	1.428,57	5%	0.00	1.500,00	31.500,00
2	A0170	21	AVENA HOJUELA SARVEL X 200 GRMS	UND	2.000,00	0,00	1.904,76	5%	0.00	2.000,00	42.000,00
3	11919	28	FRIJOL ROJO PREMIUM X 250 GRMS	UND	3.000,00	0,00	3.000,00	0%	0.00	3.000,00	84.000,00
4	11920	21	LENTEJA PREMIUM X 250 GRMS	UND	1.800,00	0,00	1.800,00	0%	0.00	1.800,00	37.800,00
5	12031	30	ACEITE IDEAL DE SOYA X 1000	UND	18.000,00	0,00	15.126,05	19%	0.00	18.000,00	540.000,00
6	12459	21	HNA DE TRIGO LA INSUPERABLE X 500 GRMS	UND	3.500,00	0,00	3.333,33	5%	0.00	3.500,00	73.500,00
7	12839	21	ACEITE IDEAL DE SOYA X 500 ML	UND	8.000,00	0,00	6.722,69	19%	0.00	8.000,00	168.000,00
8	12868	21	ESPAGUETTI LA INSUPERABLE X 500 GRMS	UND	2.698,00	0,00	2.569,52	5%	0.00	2.698,00	56.658,00
9	13054	80	AZUCAR PROVIDENCIA BLANCA X 500 GRMS	UND	3.000,00	0,00	2.857,14	5%	0.00	3.000,00	240.000,00
10	13091	80	AREPAREPA X 500 GRMS	UND	3.500,00	0,00	3.333,33	5%	0.00	3.500,00	280.000,00
11	13516	100	ARROZ PINILLAR X 500 GRMS	UND	3.250,00	0,00	3.250,00	0%	0.00	3.250,00	325.000,00
12	13861	21	SAL YODISAL X 500 GRMS	UND	2.100,00	0,00	2.100,00	0%	0.00	2.100,00	44.100,00

NO.ARTICULOS: 465 **PRODUCTOS:** 12 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 4 **VENDEDOR:** JOSE LEONARDO MORA PICON **F. PAGO:** Credito **TOTAL:** $1.922.558,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0	$490.900,00	$0,00	$490.900,00
5	$689.198,10	$34.459,90	$723.658,00
19	$594.957,98	$113.042,02	$708.000,00
SUBTOTAL	$1.775.056,08	$147.501,92	$1.922.558,00

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	$0,00

MEDIOS DE PAGO

TIPO	VALOR
CREDITO	$1.922.558,00
TOTAL	$1.922.558,00

VALOR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS

TOTAL DOCUMENTO **$1.922.558,00**

OBSERVACIONES:

NO PRACTICAR RETENCION POR RENTA(art.911 E.T). NO PRACTICAR RETENCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO(ARTICULO 907 E.T) REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901347253-5 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 NUBE - www.apl.com.co

Transferencias

CE. 90

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	01/12/2025 22:57:30
N° Aprobación	102958896
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	DISTRISEMBRADOR
Número Cuenta Destino	****0254
Monto	$ 3.297.608,00
Descripción	Racion
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

Fecha de Generación:
2025-11-28
2:25PM

INVERSIONES MUNDILACTEOS S.A.S.

FC 147

NIT. 900514916-2

Dirección: KM 1 VIA A TURBACO LT 2 A-2B PARQUE INDUSTRIAL EUROPARK CARTAGENA R.P.H BOD N. 28

Teléfonos: 3114293448

Email: inverlacteos@gmail.com

TURBACO

Fecha de Expedición:
2025-11-28
2:25PM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: f3b5ae90fb652d2f3e45b2f3528d37a52d725df08da88fc8a7f36a0317fae26e4e02ee0dc849eb56957d9ea6144f19fc

No. Factura electrónica de venta:	ML30592		
N° Interno	46925(20-0000030592)		
Orden de compra N°			
BU:	LOCAL	**Con. BU:**	36498
Fecha:	2025/11/28		

RESOLUCION DIAN # 18764092936046 DE FECHA MAYO 08 DEL AÑO 2025.FACTURACION AUTORIZADA DESDE LA ML-25001 A ML- 35000.IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS-IVA.
FAVOR NO EFECTUAR RETENCION POR I.C.A. SOMOS AUTORETENEDORES.

Cliente:	800155450 A. DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLE			**NIT/CC:**	800155450 - 9
Dirección:	PIVIJAY, CL 18A 19B 50 BRR LOS ROBLES			**Teléfono:**	3005355724
Vendedor:	GIOVANI BARBOSA G.			**Zona:**	MAGDALENA
Moneda:	COP	**Medio De Pago:**	Otro*	**Forma de Pago:**	Crédito **Plazo de Pago:** dias
Relacionados:				**Estado:**	Procesado

No.	Código	Nombre	Presentación	Bodega	Lote	Cantidad	Precio	%Dcto	%IVA	%INC	Total Bruto
1	00118105 1	LECHE POLV,ENTER. THE CANTARO 900 G	BOLSA* X 900GR	01	0	75,00	22.000,00	0.00	0.00	0.00	1.650.000,00

Total Items: 1

Resumen del IVA

IVA	Valor

Resumen del INC

INC	Valor

Resumen de Cuotas/Pagos:

N° Cuotas	Fecha Vencimiento	Valor Cuota	Saldo
1	2025-11-28	1.650.000,00	0,00

Son: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL EFECTIVO

Total Bruto	1.650.000,00
Total Descuento	0,00
Total Venta Neta	1.650.000,00
Total IVA	0,00
Total INC	0,00
Total ADV	0.00
Total IBUA	0.00
Total ICL	0.00
Total ICUI	0.00
Total INPP	0.00
ReteFuente	0,00
Retelva	0,00
Retelca	0,00
Otros Conceptos	0,00
Anticipo	0,00
Total Factura Electrónica	1.650.000,00

No Marque ni escriba sobre el código de barras

000000046925

Observaciones:

Esta factura electrónica de venta Cambiaria se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio, conforme al articulo 774 del codigo de comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias antes descritas y enumeradas, a las cuales aplican las garantias ofertadas separadamente por escrito. La mora en el pago ocasionara intereses sobre saldos a la tasa mas alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes

ANDREINA LUCIA PADILLA PADILLA

Elaborado Por

Firma Autorizada

Firma y sello del cliente

Nombre, C.C y Sello de quien recibe
Fecha de Recibido:

Proveedor tecnologico: Facture S.A.S - Nit: 900399741-7
Software:Zeus Inventarios Fabricante: Zeus Tecnologia - Nit:806009752-5

Transferencias

CE 91

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	01/12/2025 22:58:38
N° Aprobación	102959242
Cuenta Origen	Banco Davivienda
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	Mundilacteos
Número Cuenta Destino	****7740
Monto	$ 1.650.000,00
Descripción	Lacteos
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

FC 148

Factura Electrónica De Venta No

SM No. 475

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764068008578 que habilita desde SM 1 hasta SM 50000. Vence 2026-03-27

ASOCIACION DE SEMBRADORES DEL MAGDALE

Nit 901816092

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 9499 5.00 X 1000

CLIENTE	ASOCIACON DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COM
NIT	800155450 9

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
E 18A 19B 50 BARRIO LOS RO	Pivijay	3005355724

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
29/11/2025	29/11/2025	ANAYIBE RODRIGUEZ RATIVA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	005	HUEVO AA X 30 UND	75	Und.	12.820	0%	0	961.500
2	013	FRIJOL ROJO PREMIUN X 500GR	225	Und.	6.000	0%	0	1.350.000
3	021	FRIJOL CABEZA NEGRA X 500GR	225	Und.	6.000	0%	0	1.350.000

Total líneas o ítems: 3

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.661.500**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**3.661.500**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**3.661.500**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/11/2025 11:02:34

Cra 11N 12 12 Teléfono 3158270935 Santa Marta

Correo Electrónico sembradoresdelmagdalena@gmail.com

CUFE: 75d325288157e3692e271c25101a297259433137e8607905d83fb80ffbe2cfbf185c55683740999d8230d6943591926e8 --Expedición: 29/11/2025 10:59 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Transferencias

CE. 92

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	01/12/2025 22:58:10
N° Aprobación	102959100
Cuenta Origen	Banco Davivienda
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	ASOSEMBRADOR SAS
Número Cuenta Destino	****4947
Monto	$ 3.661.500,00
Descripción	Rpp
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

PC. 149

MARIA FERNANDA SIERRA CAPATAZ

NIT: 1082968457-6
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 1 13 92 AP 1103 ED AMBAR INFINITY, Santa Marta, Magdalena, Colombia
Tel. 8138438091

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

MF127

29/11/2025 09:47:33-05:00

COP Colombia, Pesos

29/11/2025 09:47:38

Autorización facturación electrónica No. 18764100726478 válida desde 2025-10-28 hasta 2027-10-28 rango desde MF101 hasta MF500.

DATOS DEL RECEPTOR

800155450

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES

Calle 18A No 19B-50, Pivijay, Magdalena, Colombia

3005355724

asociacionlosrobles9@gmail.com

Contado

Transferencia Débito

2

1	003	Leche Ent. Bolsa x 900	WSD	450,00	$5.000,00				0,00	$2.250.000,00
2	001	Queso Campesino	3l	120,00	$10.500,00				0,00	$1.260.000,00

Subtotal:	$3.510.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$3.510.000,00

(tres millones quinientos diez mil pesos)

34d1401eff4611b06c1b081e24f361625572c811b71a27b4cf7894ba33ef4e8c690f419db3c1e7ea28c257af722343e6

Firma Digital: DPm1/hwhdVgzpr17EldHEB3x1oJkcedautnQhAM6d6h1jELgRds22+EcA4tBlcn/
aExU8DvrhvUWqopkHMDqVG6C0xUv17C4T0zbwh8jO4Mh2nNHLv
0Y6qlr0TCA3iAb Le67H3gcchfwH63UaDRrfdAn4J5D8QRw1jJSb4lg1Yl8Sd2PITHURxZrMCh6+YSJ cbWiFiM/ykgLk+H6hprOdHYpS3hfIsoRKE1
3zNEhdhKUUpBxlhh+/2Qmj97zKj4P 65GuRGYUxXkFyxgvH3AiZBEaqv+++joFwPsoA3xKhpvbQnE/H169Ckwq4CTzyDWC Dbl5wU8AjMcO5rOZxcsv
Lw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Transferencias

05-93

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	27/11/2025 22:12:10
N° Aprobación	96622349
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	MARIA FERNANDA SIERRA
Número Cuenta Destino	****2021
Monto	$ 3.510.000,00
Descripción	Rpp
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

ALIMENTACION
(Refrigerios)

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

Fl. 150.

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5c919fb50f310038d0c83a453584b25a1bd9b902b2c42e0b5cac209ad9f6c8d30bbd9ae51ca79c2bc740d3c808844cde

Número de Factura: AM-318
Fecha de Emisión: 29/11/2025
Fecha de Vencimiento: 29/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MORA PICON JOSE LEONARDO
Nombre Comercial: MORA PICON JOSE LEONARDO
Nit del Emisor: 1082957390
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CON CAÑAVERAL CA 21
Teléfono / Móvil: 3158270935
Correo: jose13mora17@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800155450
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Pivijay
Dirección: cll 18a n 19b 50
Teléfono / Móvil: 300535572
Correo: asociacionlosrobles9@gmail.com

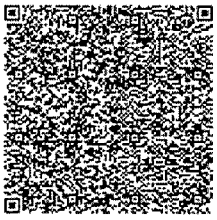
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	017	HUEVOS X UND	94	150,00	$ 600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 90.000,00
2	004	PAN BLANCO 40gr	GGR	150,00	$ 500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 75.000,00
3	049	GALLETA SIN RELLENO	GRM	150,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
4	009	NARANJA	GRM	150,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
5	008	BANANO	GGR	150,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE Y RETENCION POR ICA,PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION ART.907-91 1 E.T -

Datos Totales



Documento generado el:
29/11/2025 10:48:01
Documento validado por la DIAN:
29/11/2025 10:48:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	345000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	345000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	345000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 345000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	345.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	345.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	345.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 345.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764099265393 Rango desde: 267 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2026-03-27

Transferencias

CE. 94

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	01/12/2025 23:00:17
N° Aprobación	102959801
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	JOSE LEONARDO MORA PICO
Número Cuenta Destino	****2509
Monto	$ 345.000,00
Descripción	Refrigerio
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

MARIA FERNANDA SIERRA CAPATAZ

NIT: 1082968457-6
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 1 13 92 AP 1103 ED AMBAR INFINITY, Santa Marta, Magdalena, Colombia
Tel. 8138438091

FC 151

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

MF126

29/11/2025 09:43:30-05:00

COP Colombia, Pesos

29/11/2025 09:43:33

Autorización facturación electrónica No. 18764100726478 válida desde 2025-10-28 hasta 2027-10-28 rango desde MF101 hasta MF500.

DATOS DEL RECEPTOR

800155450

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES

Calle 18A No 19B-50, Pivijay, Magdalena, Colombia

3005355724

asociacionlosrobles9@gmail.com

Contado

Transferencia Débito

2

1	004	Leche Ent. Bolsa x 200	WSD	300,00	$1.300,00				0,00	$390.000,00
2	006	Yogurt 200cc	WSD	150,00	$1.450,00				0,00	$217.500,00

Subtotal:	$607.500,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$607.500,00

(seiscientos siete mil quinientos pesos)

1e169721ff41069309437e0708184213c551218f5eb8b1c7d92abb5714e8a03230fc085259fb28284df6895842e98039

Firma Digital: VZRt8KcS6IY9P4VLMyLSNVO0M7Dj8FfqqxaGa5fdF84ijVl0dpm8ChMn6QQ6MNyY
E4W8OxAlwMHbKAtB8DBv5Rc+jcdTjYAZfQRMloxjqEPlk+418K
NL35SK500j2+zL 8AA9lWILtlVibx811L3Dy1XcVBghl/SFuuS4YVrsuo5P+y5v8YSf7l2AvC6Qkgu7 bbwc0lV7KWVQngvHnoBmxSEhdXmjtEzyzVz
nc78t0KjipcXV6MGqncTCYvTObYaY 6DpFDTNWUr/+IboNkHUUabvM70dWWR6jqxy6rgFcgCXA4OtqzSfHcBbW46GlqxXJ XDNYls6xRuL8AMBTmDGM
0g==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Transferencias

CE 95

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	27/11/2025 22:11:36
N° Aprobación	96622305
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	MARIA FERNANDA SIERRA
Número Cuenta Destino	****2021
Monto	$ 607.500,00
Descripción	Refrigerios
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

GASTOS ADMINISTRATIVO

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fc 152

Galo Galofre

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5e641867c1dc83f9116f046b7d9984f9a2194ae8331efe998112537b5dd4c076e33136b26480b4173c0c42562ccd6f25

Número de Factura: FE-897
Fecha de Emisión: 29/11/2025
Fecha de Vencimiento: 29/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nombre Comercial: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nit del Emisor: 1114874435
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CL 11 D 19 44 BRR SAN FRANCISCO
Teléfono / Móvil: 6054355656
Correo: edgalofre@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8001554509
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: asociacionlosrobles9@gmail.com

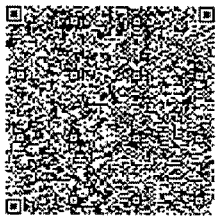
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	impresiones	Servicio de impresiones formatoS Ram	NIU	300,00	$ 200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
2	impresiones	Servicio de impresiones formatos RPP	NIU	300,00	$ 200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
3	impresiones	Servicio de Copiado Formatos Refrigerios	NIU	850,00	$ 200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
4	impresiones1	Servicio de Copiado Formatos Acompañiento a Beneficiarios	NIU	950,00	$ 200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 190.000,00
5	impresiones2	Servicio de Copiado Formatos Entrega Bienestarina	NIU	956,00	$ 200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 191.200,00
6	impresiones5	Servicio de Copiado Formatos Planeacion	NIU	1.071,00	$ 200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 214.200,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/11/2025 12:18:38
Documento validado por la DIAN:
29/11/2025 12:18:38
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	885400
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	885400
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	885400
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 885400

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	885.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	885.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	885.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 885.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764091227532 Rango desde: 501 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-03-29

Transferencias

CE 96

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	01/12/2025 22:59:43
N° Aprobación	102959606
Cuenta Origen	Scotiabank Colpatria
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	EDGARDO JOSE GALOFRE DIAZ GRAN
Número Cuenta Destino	****8039
Monto	$ 863.265,00
Descripción	Material didactico
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

MATERIAL DIDACTICO TRADICIONAL

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

FC-153

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Galo Galofre

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ad2982ec6beb948175c18926cecaf25758e5d8d4e1751f1742a8577f80ef87202d05f2d61f9a1767d96d76a65efb9666

Número de Factura: FE-898
Fecha de Emisión: 29/11/2025
Fecha de Vencimiento: 29/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nombre Comercial: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nit del Emisor: 1114874435
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CL 11 D 19 44 BRR SAN FRANCISCO
Teléfono / Móvil: 6054355656
Correo: edgalofre@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8001554509
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: asociacionlosrobles9@gmail.com

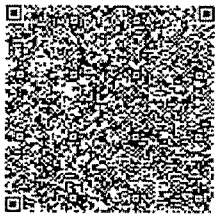
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	RESMA OFICIO	RESMA OFICIO	NIU	10,00	$ 17.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
2	RESMA CARTA	RESMA CARTA	NIU	17,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 306.000,00
3	CHINCHES	CHINCHES	NIU	1,00	$ 3.906,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.906,00
4	PERFORADORA	PERFORADORA	NIU	7,00	$ 17.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 122.500,00
5	GLOBOS SURTIDOS X 50	GLOBOS SURTIDOS X 50	NIU	18,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 324.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/11/2025 12:23:01
Documento validado por la DIAN:
29/11/2025 12:23:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	926406
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	926406
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	926406
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 926406

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	926.406,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	926.406,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	926.406,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 926.406,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764091227532 Rango desde: 501 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-03-29

Transferencias

CE. 97

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	01/12/2025 22:59:10
N° Aprobación	102959428
Cuenta Origen	Scotiabank Colpatria
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	EDGARDO JOSE GALOFRE DIAZ GRAN
Número Cuenta Destino	****8039
Monto	$ 903.246,00
Descripción	Material didactico
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

MATERIAL DIDACTICO FAMI

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

FC. 154

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Galo Galofre

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
27af0ea72daa2d68f8a71d590181bdd1c2a52ee951cb1a208fb8b88b0ff4cf95a85c2863a5e63a51db11c6bf7e5e2246

Número de Factura: FE-899
Fecha de Emisión: 29/11/2025
Fecha de Vencimiento: 29/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nombre Comercial: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nit del Emisor: 1114874435
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CL 11 D 19 44 BRR SAN FRANCISCO
Teléfono / Móvil: 6054355656
Correo: edgalofre@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8001554509
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: asociacionlosrobles9@gmail.com

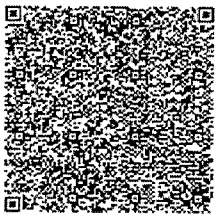
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	BOLIGRAFO	BOLIGRAFO	NIU	10,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.000,00
2	LAPIZ	LAPIZ	NIU	10,00	$ 800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.000,00
3	RESMA OFICIO	RESMA OFICIO	NIU	5,00	$ 17.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.000,00
4	RESMA CARTA	RESMA CARTA	NIU	5,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 90.000,00
5	CAMBRELA X M	CAMBRELA X M	NIU	5,00	$ 8.161,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.805,00
6	PAPEL BOND	PAPEL BOND	NIU	5,00	$ 600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.000,00
7	GRAPADORA	GRAPADORA	NIU	5,00	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 135.000,00
8	PALOS DE PINCHOS	PALOS DE PINCHOS	NIU	6,00	$ 16.619,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 99.714,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/11/2025 12:29:48
Documento validado por la DIAN:
29/11/2025 12:29:49
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	473519
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	473519
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	473519
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 473519

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	473.519,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	473.519,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	473.519,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 473.519,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764091227532 Rango desde: 501 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-03-29

Transferencias

CE. 98

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	01/12/2025 23:00:48
N° Aprobación	102959978
Cuenta Origen	Scotiabank Colpatria
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	EDGARDO JOSE GALOFRE DIAZ GRAN
Número Cuenta Destino	****8039
Monto	$ 473.520,00
Descripción	Material didactico
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-161.10.97.109

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

TALENTO HUMANO TRADICIONAL

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

NC. 75

REPORTE DE SALARIOS DEL TALENTO HUMANO TRADICIONAL

BIENESTAR FAMILIAR

NOVIEMBRE_2025

Versión 1- Página 1 de 1

Regional: MAGDALENA

Centro Zonal: PIVIJAY

Número de Contrato: 47007752024

Servicio Contratado:HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR - TRADICIONAL

Nombre entidad adminsitradora del servicio:

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HCB LOS ROBLES

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	Contrato directo	Intermediación laboral

PAGOS	DEDUCCIONES		Fecha de presentación de la planilla NOVIEMBRE_2025

	INFORMACION GENERAL				PAGOS			DEDUCCIONES			TOTAL	OBSERVACIONES
Nº	NOMBRE	CEDULA	PERFIL	DIAS LABORADOS	SALARIO MENSUAL	ASEO Y COMBUSTIBLE	TOTAL INGRESOS	SALUD	PENSION	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A RECIBIR	FIRMA DEL CONTRATISTA A SATISFACCION
1	ANA MILENA SANTODOMINGO ORTIZ	57.308.946	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
2	ANA MILENA SOLANO SANTODOMINGO	57.307.998	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
3	ANA TERESA AREVALO CAMACHO	57.301.334	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
4	ANNY TERNERA PASION	57.302.230	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
5	ARACELIS AREVALO CANTILLO	57.303.176	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
6	ARLY ESTHER OROZCO VARELA	57.270.721	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
7	AYDA ESTHER DE LA CRUZ	57.304.735	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
8	BERLIS BOLAÑO BELTRAN	57.307.898	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
9	BETTY MARGARITA DE LA CRUZ VARELA	57.304.441	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
10	CECILIA CABALLERO TORREGROSA	57.301.783	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
11	GLORIA DE LA HOZ CANTILLO	57.303.923	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
12	IDA CECILIA SANCHEZ	57.439.828	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
13	INELBA CANTILLO MOZO	26.826.404	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
14	INGRITH SANTODOMINGO AYOLA	57.307.572	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
15	ISABEL MARIA PERTUZ CASTRO	26.830.710	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
16	ISABEL PERTUZ DE DE LA HOZ	26.825.272	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
17	JEINIS PAOLA OROZCO OROZCO	1.004.272.493	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
18	JOSEFA MARIA GRANADOS DE CABARCAS	26.825.414	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
19	JUANA MEDINA CANTILLO	39.045.027	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
20	KAREN MARIA SANCHEZ OROZCO	57.273.391	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
21	LILA MARIA GAMARRA VILLA	1.079.937.213	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
22	MAIRA MONTENEGRO MARMOL	57.303.148	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
23	MARELVIS CASTRO DE LA HOZ	57.106.071	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
24	MARIA HERMINIA ANDRADE GOMEZ	1.085.107.101	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
25	MARTHA CARRANZA ROMERO	32.715.411	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
26	MARTHA ISABEL OROZCO SANTODOMINGO	57.304.948	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	

27	ZORADIS MERCEDES PACHECO CANTILLO	22.457.458	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
28	MILENA BUELVAS SAMPER	57.304.998	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
29	MIRIAN CECILIA MEZA ORTIZ	57.446.469	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
30	MIRIAN ESTHER GONZALEZ ARIZA	30.177.196	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
31	OMAIRA DE LA HOZ POLO	57.300.330	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
32	OMAIRA ESTHER CABALLERO CABARCAS	57.302.273	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
33	PAOLA GAMEZ SANTODOMINGO	57.308.002	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
34	PETRONA JOSEFA BARRIOS DE LA HOZ	57.300.619	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
35	TERMUTIS JOSEFA FONTALVO ORTEGA	22.662.855	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
36	WENDY PERTUZ CARRILLO	57.272.529	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
37	YOLIMA POTE PALMERA	32.864.334	MADRE COMUNITARIA	30	$ 1.423.500	$ 48.750	$1.472.250	$56.940	$56.940	$113.880	$ 1.358.370	
TOTAL NOMINA DEL MES					**$ 52.669.500**	**$ 1.803.750**	**$ 54.473.250**	**$ 1.195.740**	**$ 1.195.740**	**$4.213.560**	**$ 50.259.690**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

Autorizar

ATENCIÓN

Hemos procesado el archivo, para conocer el resultado de la operación final, por favor revise el correo electrónico registrado en nuestra base de datos. Si el proceso fue exitoso, las transferencias quedarán debitadas de su cuenta.

Fecha y hora	28/11/2025 08:44:04
Usuario Creación	57303076
Número Operación	
Tipo Operación	TRANSFERENCIA MASIVA
Monto	$ 54.368.755,00
Nombre Autorizador 1	
Identificación Autorizador 1	57303076
Nombre Autorizador 2	GUILLERMO ALBERTO LOPEZ ZAMBRANO
Identificación Autorizador 2	84451905
Dispositivo	-191.156.12.136

Bancoomeva
Nos facilita la vida

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

TALENTO HUMANO
FAMI

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

NC 76

REPORTE DE SALARIOS DEL TALENTO HUMANO TRADICIONAL

BIENESTAR FAMILIAR

NOVIEMBRE_2025

Versión 1- Página 1 de 1

Regional: MAGDALENA

Centro Zonal: PIVIJAY

Número de Contrato: 47007752024

Servicio Contratado:HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR - FAMI

Nombre entidad adminsitradora del servicio: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA LOS ROBLES

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	Contrato directo	Intermediación laboral	PAGOS	DEDUCCIONES				Fecha de presentación de la planilla
								NOVIEMBRE_2025

INFORMACION GENERAL

N°	NOMBRE	CEDULA	PERFIL	DIAS LABORADOS	SALARIO MENSUAL	SUBSIDIO TRANSPORTE	ASEO Y COMBUSTIBLE	TOTAL INGRESOS	SALUD	PENSION	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A RECIBIR	FIRMA DEL CONTRATISTA A SATISFACCION
1	DILIA JUANA CHARRIS	57.303.641	MADRE COMUNITARIA	30	$ 711.750	$ 200.000	$ 17.430	$929.180	$56.940	$56.940	$113.880	$ 815.300	
2	IRIS SALAS DE LA HOZ	57.301.369	MADRE COMUNITARIA	30	$ 711.750	$ 200.000	$ 17.430	$929.180	$56.940		$56.940	$ 872.240	
3	JOSEFA MARIA ESCORCIA ROMO	57.304.744	MADRE COMUNITARIA	30	$ 711.750	$ 200.000	$ 17.430	$929.180	$56.940	$56.940	$113.880	$ 815.300	
4	MARIBEL MIRANDA GONZALEZ	57.304.345	MADRE COMUNITARIA	30	$ 711.750	$ 200.000	$ 17.430	$929.180	$56.940	$56.940	$113.880	$ 815.300	
5	YAZMINA ESTHER CORONADO CASTRO	57.302.388	MADRE COMUNITARIA	30	$ 711.750	$ 200.000	$ 17.430	$929.180	$56.940	$56.940	$113.880	$ 815.300	
TOTAL NOMINA DEL MES					$3.558.750	$1.000.000	$87.150	$4.645.900	$284.700	$227.760	$512.460	$4.133.440	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

ANDREA YANCY OROZCO

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

PLANILLAS
Seguridad Social y Parafiscales

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

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
NIT 800155450	9	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	CARRERA 14 # 12 - 25	PIVIJAY-MAGDALENA	3005355724	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1921544377	9494635952	E	2025/11/14	2025/11/11	BANCOOMEVA S.A.	0	$22,509,700

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
Sucursal: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR (42 Afiliados)						$58,363,500	$9,339,800			$59,787,000	$7,476,000			$56,228,250	$2,251,500			$59,787,000	$625,800		$56,228,250	$2,816,600
Centro de Trabajo: NIVEL DE RIESGO 2 (42 Afiliados)						$58,363,500	$9,339,800			$59,787,000	$7,476,000			$56,228,250	$2,251,500			$59,787,000	$625,800		$56,228,250	$2,816,600
Ciudad: PIVIJAY Depto: MAGDALENA (42 Afiliados)						$58,363,500	$9,339,800			$59,787,000	$7,476,000			$56,228,250	$2,251,500			$59,787,000	$625,800		$56,228,250	$2,816,600
1	CC	1085107101	ANDRADE MARIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
2	CC	57301334	AREVALO ANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
3	CC	57303176	AREVALO ARECELIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
4	CC	57300619	BARRIOS PETRONA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
5	CC	57307898	BOLAÑO BERLIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
6	CC	57304998	BUELVAS MILENA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
7	CC	57301783	CABALLERO CECILIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
8	CC	57302273	CABALLERO OMAIRA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
9	CC	26826404	CANTILLO INELDA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
10	CC	32715411	CARRANZA MARTHA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
11	CC	57106071	CASTRO MARBELIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
12	CC	57303641	CHARRIS DILIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$711,750	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$711,750	$35,700
13	CC	57302388	CORONADO YAZMINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$711,750	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$711,750	$35,700
14	CC	57304735	DE LA CRUZ AYDA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
15	CC	57304441	DE LA CRUZ BETTY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
16	CC	57303923	DE LA HOZ GLORIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
17	CC	57300330	DE LA HOZ OMAIRA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
18	CC	57304744	ESCORCIA JOSEFA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$711,750	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$711,750	$35,700
19	CC	22662855	FONTALVO TERMUTIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
20	CC	1079937213	GAMARRA LILA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
21	CC	57308002	GAMEZ PAOLA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
22	CC	30177196	GONZALEZ MIRIAN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
23	CC	26825414	GRAHADOS JOSEFA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
24	CC	39045027	MEDINA JUANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
25	CC	57446469	MEZA MIRIAM	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
26	CC	57304345	MIRANDA MARIBEL	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$711,750	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$711,750	$35,700
27	CC	57303148	MONTENEGRO MAIRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
28	CC	57270721	OROZCO ARLY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
29	CC	1004272493	OROZCO JEINS	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
30	CC	57304948	OROZCO MARTHA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
31	CC	22457458	PACHECO ZORADIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
32	CC	26825272	PERTUZ ISABEL	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
33	CC	26830710	PERTUZ ISABEL	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
34	CC	57272529	PERTUZ WENDY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
35	CC	32864334	POTES YOLIMA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
36	CC	57301369	SALAS IRIS		0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$711,750	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$711,750	$35,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
37	CC	57439828	SANCHEZ IDA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
38	CC	57273391	SANCHEZ KAREN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
39	CC	57308946	SANTODOMINGO ANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
40	CC	57307572	SANTODOMINGO INGRITH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
41	CC	57307998	SOLANO ANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
42	CC	57302230	TERNERA ANNY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF33	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$1,423,500	$71,300
Total	**Afiliados(42)**					**$58,363,500**	**$9,339,800**			**$59,787,000**	**$7,476,000**			**$56,228,250**	**$2,251,500**			**$59,787,000**	**$625,800**		**$56,228,250**	**$2,816,600**

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
NIT 800155450	9	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	CARRERA 14 # 12 - 25	PIVIJAY-MAGDALENA	3005355724	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1921544377	9494635952	E	2025/11/14	2025/11/11	BANCOOMEVA S.A.	0	$22,509,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				41	$9,339,800	$0	$0	$9,339,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	21	$4,783,800	$0	$0	$4,783,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$4,556,000	$0	$0	$4,556,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$625,800	$0	$0	$625,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	42	$625,800	$0	$0	$625,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$2,251,500	$0	$0	$2,251,500
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	42	$2,251,500	$0	$0	$2,251,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				42	$7,476,000	$0	$0	$7,476,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	32	$5,696,000	$0	$0	$5,696,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$1,068,000	$0	$0	$1,068,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,690,600	$0	$0	$1,690,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	42	$1,690,600	$0	$0	$1,690,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,126,000	$0	$0	$1,126,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	42	$1,126,000	$0	$0	$1,126,000
TOTAL				42	$22,509,700	$0	$0	$22,509,700

2025/11/11 03:24 PM

Bancoomeva

Recibo de pago

El pago ha sido debitado de tu cuenta de manera exitosa

Datos del pago	
Valor de la transacción	*$22,509,700.00*
IVA	*$0.00*
Nombre del comercio	*APORTES EN LINEA*
Descripción del pago	*Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494635952*
Número de recibo	*9494635952*
Número de transacción (CUS)	*1921544377*
Estado	*APROBADO*
Cuenta origen	***********6301*
Tipo operación	*Débito a cuenta por internet*
Fecha	*11/11/2025 3:24:28 PM*
IP	*10.40.4.37*
Referencia 1	*181.63.26.134*
Referencia 2	*NIT*
Referencia 3	*800155450*

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

PLANILLA INTEGRALIDAD

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

HC 27

REPORTE DE HONORARIOS DEL TALENTO HUMANO INTEGRALIDAD

BIENESTAR FAMILIAR

NOVIEMBRE_2025

Versión 1- Página 1 de 1

Regional: MAGDALENA		Centro Zonal: PIVIJAY	
Número de Contrato: 47007752024	Servicio Contratado:HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR TRADICIONAL	Nombre entidad adminsitradora del servicio:	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HCB LOS ROBLES

Cantidad de Personal Contratado

EQUIPO DE INTEGRALIDAD N° 01

Fecha de presentación de la planilla NOVIEMBRE_2025

	INFORMACION GENERAL				PAGOS				
N°	NOMBRE	CEDULA	PERFIL	DIAS LABORADOS	HONORARIOS	TRANSPORTE	OTROS	NETO A RECIBIR	FIRMA DEL CONTRATISTA A SATISFACCION
1	LINDA CORTINA GOMEZ	1.080.570.963	SALUD Y NUTRICION	30	$ 2.670.988	$ 115.442		$ 2.786.430	
2	NIMIA YANCY SAMPER	57.300.802	APOYO PSICOSOCIAL	30	$ 2.670.988	$ 115.442		$ 2.786.430	
3	SINDY POLO OROZCO	1.079.939.547	APOYO PEDAGOGICO	30	$ 2.670.988	$ 115.442		$ 2.786.430	
TOTAL NOMINA DEL MES					$8.012.964	$346.326	$0	$8.359.290	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

NC 78

REPORTE DE HONORARIOS DEL TALENTO HUMANO INTEGRALIDAD

BIENESTAR FAMILIAR

OCTUBRE_2025

Versión 1- Página 1 de 1

Regional: MAGDALENA		Centro Zonal: PIVIJAY	
Número de Contrato: 47007752024	Servicio Contratado:HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR TRADICIONAL	Nombre entidad adminsitradora del servicio:	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HCB LOS ROBLES

Cantidad de Personal Contratado

EQUIPO DE INTEGRALIDAD N° 02

Fecha de presentación de la planilla OCTUBRE_2025

	INFORMACION GENERAL				PAGOS				
N°	NOMBRE	CEDULA	PERFIL	DIAS LABORADOS	HONORARIOS	TRANSPORTE	OTROS	NETO A RECIBIR	FIRMA DEL CONTRATISTA A SATISFACCION
1	CECILIA ESTARITA PERTUZ	1.043.611.917	SALUD Y NUTRICION	30	$ 2.670.988	$ 115.442		$ 2.786.430	
2	FANNY PERTUZ GARCIA	1.079.931.675	APOYO PSICOSOCIAL	30	$ 2.670.988	$ 115.442		$ 2.786.430	
3	HEIDY RODRIGUEZ HERRERA	1.129.512.041	AGENTE EDUCATIVO	30	$ 2.670.988	$ 115.442		$ 2.786.430	
TOTAL NOMINA DEL MES					$8.012.964	$346.326	$0	$8.359.290	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal

Transferencias

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	28/11/2025 08:46:24
N° Aprobación	97367097
Cuenta Origen	BBVA Colombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	CECILIA ESTARITA PERTUZ
Número Cuenta Destino	****0553
Monto	$ 2.786.430,00
Descripción	NOMINA
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-191.156.12.136

Transferencias

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Fecha y hora	28/11/2025 08:47:17
N° Aprobación	97369319
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	NIMIA YANCY
Número Cuenta Destino	****0852
Monto	$ 2.786.430,00
Descripción	NOMINA
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-191.156.12.136

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Transferencias

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Fecha y hora	28/11/2025 08:47:45
N° Aprobación	97370287
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	LINDA MARCELA CORTINA GOMEZ
Número Cuenta Destino	****1224
Monto	$ 2.786.430,00
Descripción	NOMINA DE NOVIEMBRE
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-191.156.12.136

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Transferencias

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	28/11/2025 08:44:33
N° Aprobación	97361632
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	HEIDY RODRIGUEZ
Número Cuenta Destino	****2761
Monto	$ 2.670.988,00
Descripción	NOMINA
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-191.156.12.136

Transferencias

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	28/11/2025 08:46:50
N° Aprobación	97368274
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	SINDY POLO
Número Cuenta Destino	****9880
Monto	$ 2.786.430,00
Descripción	NOMINA
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-191.156.12.136

Transferencias

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	28/11/2025 08:45:12
N° Aprobación	97363503
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****6301
Cuenta Destino	FANNY PERTUZ
Número Cuenta Destino	****7739
Monto	$ 2.786.430,00
Descripción	NOMINA
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-191.156.12.136

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

Cuentas de Cobro
Equipo de INTEGRALIDAD

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

Pivijay, 24 de 11 del 2025.

Documento de Cobro N° 07

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
NIT. No. 800155450-9

DEBE A:

SINDY PAOLA POLO OROZCO
CEDULA. No. 1.079.939.547

La suma de ***DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TRENTA PESOS M/cte. ($2.786.430)****, por concepto de Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVA apoyo pedagógico, de INTEGRALIDAD, en los Hogares Comunitarios de Bienestar, para la prestación de los servicios de educación inicial de la atención integral a la primera infancia en el Marco del Contrato de Aporte N°47007752024.*

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el Art 42 del Decreto 3541 de 1983 y a Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Consignar a la cuenta número 95145099880 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta Ahorros.

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01 de noviembre del 2025	*30 de noviembre del 2025*

Cordialmente,



SINDY PAOLA POLO ROZCO
C.C.1079939547 de Pivijay
Dirección: carrera 20 # 13-35 apto 1
Celular: 3045613046
Correo Electrónico: sindypolo50@gmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

Certificación
Bancaria

Miércoles, 12 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SINDY PAOLA POLO OROZCO identificado(a) con CC 1079939547, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	95145099880	2022-11-23	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.079.939.547

POLO OROZCO

APELLIDOS

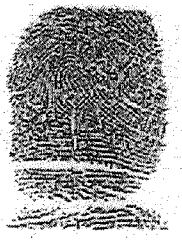
SINDY PAOLA

NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

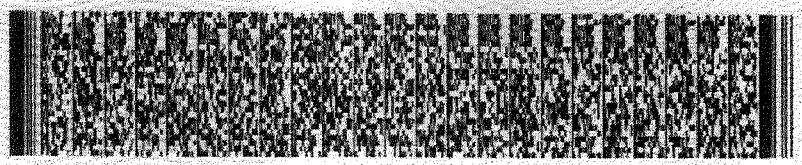
FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1997

PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-FEB-2015 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2104900-00707679-F-1079939547-20150524 0044277763A 1 42828110

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14972457043

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 9 9 3 9 5 4 7 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 13. Buzón electrónico: 1 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 9 9 3 9 5 4 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Pivijay 5 5 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
POLO	OROZCO	SINDY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Pivijay 5 5 1

41. Dirección principal: CR 13 13 37 BRR LAS MERCEDES

42. Correo electrónico: sindy.polo97@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 5 6 1 3 0 4 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Cantidad 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 6 0 7 1 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

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), debera ser exacta y veraz, en caso de omitirse transcribir un dígito de los datos suministrados se aplicarán 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

966. Nombre: POLO OROZCO SINDY PAOLA

966. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-01-2025 04:18:32PM

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 1079939547		POLO OROZCO CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 13 37	PIVIJAY-MAGDALENA	3553555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1972561160	94956440	E	2025-12-11	2025-12-01	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: PIVIJAY Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1079939547	POLO CINDY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14 23	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

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 1075937547		POLO OROZCO CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 13 37	PIVIJAY-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	197256116d	949556403	I	2025/12/11	2025/12/01	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Pivijay, 28 de noviembre del 2025.

Documento de Cobro N° 10

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
NIT. No. 800155450-9

DEBE A:

LINDA MARCELA CORTINA GOMEZ
CEDULA. No. 1080570963

La suma de ***DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/cte. ($2.704.263)****, por concepto de Prestación de servicios como APOYO EN SALUD Y NUTRICION, de INTEGRALIDAD, en los Hogares Comunitarios de Bienestar, para la prestación de los servicios de educación inicial de la atención integral a la primera infancia en el Marco del Contrato de Aporte N°47007752024.*

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el Art 42 del Decreto 3541 de 1983 y a Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Consignar a la cuenta número 12049831224 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta Ahorros.

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01 de noviembre del 2025	*30 de noviembre del 2025*

Cordialmente,

LINDA CORTINA G.

LINDA MARCELA CORTINA GÓMEZ
C.C. 1080570963 de Plato Magdalena
Dirección: cra. 22 # 10-41
Celular: 3045326298
Correo Electrónico: linda.medic95@gmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.080.570.963**

CORTINA GOMEZ

APELLIDOS

LINDA MARCELA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1995**

PLATO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-ABR-2013 PLATO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2105200-00453215-F-1080570963-20130729 0034202494A 1 39370583

Certificado
Bancario

Jueves, 5 de diciembre de 2024

Señor(a)
Linda Cortina Gomez

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LINDA MARCELA CORTINA GOMEZ identificado(a) con CC 1080570963, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	12049831224	2023/03/09	ACTIVA

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

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

Activar W
Ve a Configu

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141085667809

(415)7707212489984(8020) 000014108566780 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 0 5 7 0 9 6 3	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 0 5 7 0 9 6 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Plato 5 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTINA	GOMEZ	LINDA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Pivijay 5 5 1

41. Dirección principal: CR 22 10 41 BRR PALENQUE

42. Correo electrónico: linda-medic@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 5 3 2 6 2 9 8	3 0 1 4 5 1 2 5 3 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 2 1	2 0 1 8 0 7 3 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-01-2025 08:57:59

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 1080570963		CORTINA GOMEZ LINDA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 10 41	PIVIJAY-MAGDALENA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974760242	9495416573	I	2025/12/15	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$440,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: PIVIJAY Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1080570963	CORTINA LINDA	230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

2025/12/02 09:43 AM

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 1080570963		CORTINA GOMEZ LINDA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 10 41	PIVIJAY-MAGDALENA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974760242	9495416573	I	2025/12/15	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$440,500

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
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	$440,500	$0	$0	$440,500

Pivijay, 27 de Noviembre de 2025.

Documento de Cobro N° 01

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
NIT. No. 800155450-9

DEBE A:

HEIDY PATRICIA RODRIGUEZ HERRERA CEDULA. No. 57309232

La suma de ***DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/cte. ($2.786.430)****, por concepto de Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVA, de INTEGRALIDAD, en los Hogares Comunitarios de Bienestar, para la prestación de los servicios de educación inicial de la atención integral a la primera infancia en el Marco del Contrato de Aporte N°47007752024.*

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el Art 42 del Decreto 3541 de 1983 y a Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Consignar a la cuenta número 95139482761 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta Ahorros.

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01 de Noviembre del 2025	*30 de Noviembre del 2025*

Cordialmente,

HEIDY RODRIGUEZ HERRERA
C.C. 57309232 de Pivijay
Dirección: cra 27 #22a-18
Celular: 3225098937
Correo Electrónico: heidy-rodri@hotmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

Certificación
Bancaria

Lunes, 24 de febrero de

2025 A quien pueda

interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que HEIDY PATRICIA RODRIGUEZ HERRERA identificado(a) con CC 57309232, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	95139482761	2022-07-18	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechosos@bancolombia.com.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **57.309.232**

RODRIGUEZ HERRERA

APELLIDOS

HEIDY PATRICIA

NOMBRES

Heidy Rodriguez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1985**

PIVIJAY
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-FEB-2003 PIVIJAY

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2104900-01380096-F-0057309232-20230916 **01363**37052G 1 8509440438

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 14 Suspensión RUT

4. Número de formulario 141017432557

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 57309232 8 | 6. DV | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	57309232

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	Pivijay 551

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	HERRERA	HEIDY	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Pivijay 551

41. Dirección principal: CL 18 19 20

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3008751461	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria					52. Número
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48.	51. Código			establecimientos	
Código	49. Fecha inicio actividad	50.					
Código 1		2					

7499 20101113

Responsabilidades, Calidades y Atributos

49 - No responsable de IVA

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 49

Servicio

☐ ☐

Usuarios aduaneros | **Exportadores**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debe ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitudes en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes 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.

54. Código

55. Forma

56. Tipo 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Firma del solicitante:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 25-02-2025 03:28:2

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 57309232		RODRIGUEZ HERRERA HEIDY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 27 # 22 A 18	PIVIJAY-MAGDALENA	3225098937	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974566964	9494638703	I	2025/12/09	2025/12/02	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: PIVIJAY Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 57309232	RODRIGUEZ HEIDY	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	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

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 57309232		RODRIGUEZ HERRERA HEIDY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 27 # 22 A 18	PIVIJAY-MAGDALENA	3225098937	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974566964	9494638703	I	2025/12/09	2025/12/02	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
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Pivijay,30 de noviembre del 2025.

Documento de Cobro N° 07

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES

NIT. No. 800155450-9

DEBE A:

NIMIA MERCEDES YANCY SAMPER CEDULA. No. 57.300.802

La suma de ***DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/cte. ($2.786.430)****, por concepto de Prestación de servicios como APOYO PSICOSOCIAL, de INTEGRALIDAD, en los Hogares Comunitarios de Bienestar, para la prestación de los servicios de educación inicial de la atención integral a la primera infancia en el Marco del Contrato de Aporte N°47007752024.*

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el Art 42 del Decreto 3541 de 1983 y a Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Consignar a la cuenta número 51200000852 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta Ahorros.

Periodo de Pago Desde	**Periodo de Pago Hasta**
1 DENOVIEMBRE DEL 2025	*30 DE NOVIEMBRE DEL 2025*

Cordialmente,

NIMIA MERCEDES YANCY SAMPER

C.C. 57300802 de Pivijay Magdalena

Dirección: Calle 7 # 11-44

Celular: 3013292920

Correo Electrónico: merceyancy02@hotmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.300.802

YANCY SAMPER

APELLIDOS

NIMIA MERCEDES

NOMBRES

FIRMA





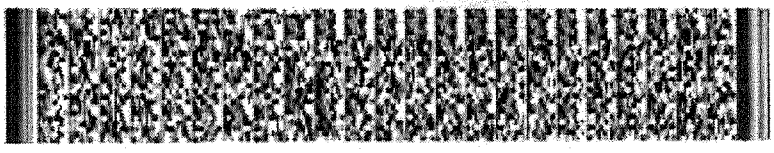
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1960
PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUN-1981 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2104900-00184608-F-0057300802-20091009 0017003940A 2 4690160751

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37[illegible]		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 [illegible]	SANTA MARTA/MAGDALENA	3[illegible]	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	37[illegible]884	3[illegible]615	I	2025/12/02	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$[illegible],000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Aportante PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: PINTADA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	37[illegible]	[illegible]	23-14	30	$1,423,500	$227,800	1[illegible]	30	$1,423,500	$170,000	5	30	$0	14-1	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37320402		SAIFER MAIA YANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 No 14 - 28	PIVIJAY-MAGDALENA	3135555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Día Mora	Valor
2025-11	2025-11	37183864	5434553415	I	2025/12/10	2025-12-02	BANCO DE OCCIDENTE	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	EPSC14	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

2025/12/02 01:15 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecuencia: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14744162050

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 7 3 0 0 6 0 2 | 5

6. DV 7. Dirección seccional: 1 9

8. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

22. Tipo de contribuyente	23. Tipo de documento	24. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57300602	1 9 6 1 0 8 1 5

Lugar de expedición	25. País	26. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Prijay 5 5 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YANCY	SAMPER	FIBIA	MERCEDES

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Prijay 5 5 1

41. Dirección principal: CL 13 14 03 BRR LA CANDELARIA

42. Correo electrónico: mercysamper02@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 0 1 3 2 9 7 9 2 0 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 3 9	1 9 8 7 0 7 2 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 0

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Semillas 1 2 3

57. Mixto

58. CIIU

IMPORTANTE: Su participación de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario RUT, tendrá vigencia indefinida y no caducará ni se anulará su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Asterisco: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 4 | 61. Fecha: 2022-01-14 08:46:41

La información suministrada a través del formulario sobre su inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario RUT, obligará bajo gravedad de juramento, lo cual se entenderá cumplido con la firma del mismo, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.2.2 del Decreto 1625 de 2016.

Firma del solicitante

Verificación de verificaciones que el DIAN realice.

Firma autorizada

664. Nombre: CALERO MORELO MARTHA MERCEDES

665. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 2022-01-14 08:46:50 am

Certificación
Bancaria

Miércoles, 21 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NIMIA MERCEDES YANCY SAMPER identificado(a) con CC 57300802, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros ! A la mano	81200000852	2020-08-22	ACTIVO	*****

Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (574) 510 90 00 - Bogotá - Local: (571) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (572) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345 Sucursales electrónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 879 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Este documento no requiere firma autógrafa de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 2.2.2.4.5.1 del Decreto 1074 de 2015. Para cualquier aclaración o reporte de anomalía, comuníquese a nuestra línea de atención.

Pivijay, 30 de Noviembre del 2025.

Documento de Cobro N° 10

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
NIT. No. 800155450-9

DEBE A:

FANNY GISELLA PERTUZ GARCIA
CEDULA. No.1.079.931.675

La suma de ***DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/cte. ($2.786.430)****, por concepto de Prestación de servicios como APOYO PSICOSOCIAL, de INTEGRALIDAD, en los Hogares Comunitarios de Bienestar, para la prestación de los servicios de educación inicial de la atención integral a la primera infancia en el Marco del Contrato de Aporte N°47007752024.*

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el Art 42 del Decreto 3541 de 1983 y a Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Consignar a la cuenta número 51340117739 del banco Bancolombia tipo de cuenta Ahorros.

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01 de Noviembre del 2025	*30 de Noviembre del 2025*

Cordialmente,



FANNY GISELLA PERTUZ GARCIA
C.C. 1079931675 de Pivijay
Dirección: calle 19 #13-46
Celular: 3014176352
Correo Electrónico: fpertuzg@outlook.es
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE CIUDADANIA

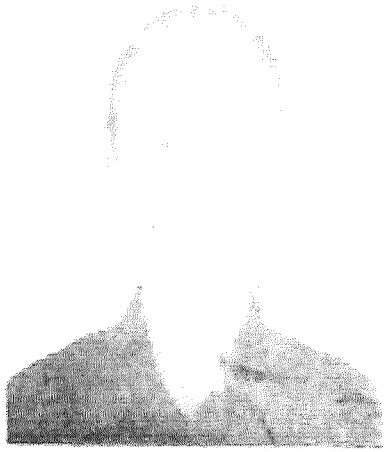
NUIP 1.079.931.675

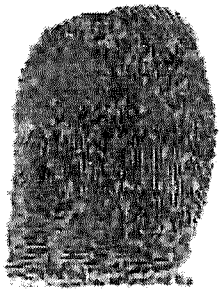
PERTUZ GARCIA

APELLIDOS

FANNY GISELLA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1990

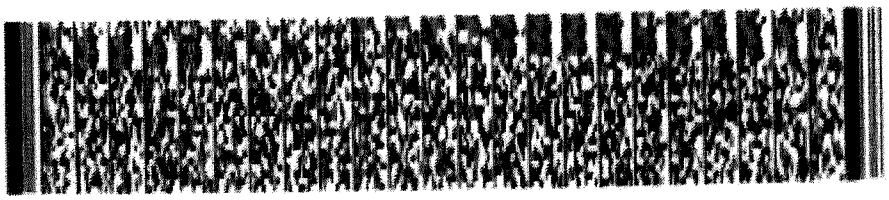
PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

26-JUN-2008 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



I< 2104900-00151032 F 1079931675-20090225 0010086094A 1 24J3078011

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Clase de Actuación: 0 2 Actualización

4. Número de Formulario: 1411205196 33

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1079931675 | 6. DV: 4 | 7. Fecha de expedición del documento: | 8. Número de folios:

IDENTIFICACIÓN

21. Tipo de contribuyente	22. Tipo de documento	23. Número de identificación
Persona Natural o Sucesión Ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1079931675

24. País de expedición	25. País	26. Departamento	27. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Pivijay 5 5 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERTUZ	GARCIA	FANNY	GISELLA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Pivijay 5 5 1

41. Dirección principal: CL 13 11 46 BRR LA BONGA

42. Correo electrónico: fannyperfu@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3014778153 | 45. Teléfono 2: 3015669065

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Declarante	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 4 9	2 0 1 6 0 7 2 6	7 2 2 0	2 0 1 6 0 7 2 6	0 2 9 5		2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuario Aduanero

54. Código

Exportadores

55. Fecha | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CIIU

IMPORTANTE: Los participes de las sociedades nacionales o que tengan sucursales en el Registro Único Tributario (RUT), deberán registrarse individualmente y no conjuntamente como lo venían haciendo anteriormente.

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Las informaciones suministradas a través del formulario oficial de inscripción, actualización y cancelación del Registro Único Tributario RUT, serán verificadas por la administración tributaria y aduanera con las cuales se intercambien los procedimientos administrativos establecidos y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera el formulario se firmará en el recuadro del declarante y/o representante legal de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016.

Firma del solicitante

Los participes de las sociedades nacionales o que tengan sucursales en el Registro Único Tributario (RUT), deberán registrarse individualmente y no conjuntamente como lo venían haciendo anteriormente.

Firma autorizada

69a. Nombre: PERTUZ GARCIA FANNY GISELLA

69b. Cargo: CONTRATISTA

Fecha y hora de la transacción: 2020-11-18 11:18:41

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	[illegible]		
CIUDAD/MUNICIPIO	[illegible]	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
[illegible]			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	[illegible]	TIPO DE PLANILLA	[illegible]
PERÍODO DIFERENTE A SALUD	[illegible]	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	[illegible]
[illegible]	[illegible]		
FECHA PAGO	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			AFILIADO	EMPLEADOR	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	ACREDITACIÓN POR INCAPACIDAD		LICENCIA MATERNIDAD		INCAPACIDADES		COTIZACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR UPC	COTIZACIÓN	VALOR UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADES			SALDO A FAVOR		COTIZACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		[illegible]	VALOR	[illegible]	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN				SALUD				RIESGOS				PARAFISCALES
IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ADMIN.	IBC	[illegible]	TOTAL APORTE	ADMIN.	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTARLOS ROBLES DEL MUNICIPIO DE
PIVIJAY - MAGDALENA
NIT. 800.155.450-9

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO 775/2024

COBERTURA ATENDIDA

MES DE NOVIEMBRE

VIGENCIA 2025

Dirección: Carrera 14 No. 12 – 25, Barrio La Candelaria – Pivijay – Magdalena
Cel: 3014176352 E-mail: asociacionlosrobles9@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES			NIT DE LA EAS	800.155.450-9	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	DEL RIO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	PIVIJAY	
N° CONTRATO	47007752024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/12/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2024
					Hasta:	30/06/2026
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/11/2025
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI					
	HCB Multiples				Hasta:	30/11/2025
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	ANDREA CAROLINA YANCY OROZCO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	NIYIRETH TERESA FRAIJA URIELES

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes NOVIEMBRE del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	N/A	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	50	11	16	Niños/as menores de 24 meses	HCB-COMUNITARIO	37	11	16
Niños/as entre 24 y 36 meses	0	89	0	Niños/as entre 24 y 36 meses	HCB-COMUNITARIO	0	89	0
Niños/as mayores de 36 meses	0	314	0	Niños/as mayores de 36 meses	HCB-COMUNITARIO	0	314	0
TOTAL	50	414	16	TOTAL		37	414	16

OBSERVACIONES	En el mes de NOVIEMBRE el dia 7 de noviembre como conmemoracion del dia de la madre comunitaria no hubo taencion a los niños y niñas. En el mes de NOVIEMBRE, se encuentran 13 Unidades de Servicio Cerradas.

La presente certificación se expide a los 31 dias del mes de NOVIEMBRE del año 2025 en la cuidad de PIVIJAY a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ANDREA CAROLINA YANCY OROZCO	Andrea Yancy Oroz
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.079.940.168	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES			NIT DE LA EAS	800.155.450-9	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	DEL RIO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	PIVIJAY	
N° CONTRATO	47007752024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/12/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2024
					Hasta:	30/06/2026
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/11/2025
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI		X		Hasta:	30/11/2025
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	ANDREA CAROLINA YANCY OROZCO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	NIYIRETH TERESA FRAIJA URIELES

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes NOVIEMBRE de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	AMIGOS DE LA LACTANCIA_YCC, CASA CARIÑO JER, EL PALACIO DE LOS NIÑOS, SAGRADO CORAZÓN, SAN JOSE_MMG

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	8	75	13	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	HCB-FAMI	5	63	13
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses			12	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses				
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses				
TOTAL	8	75	13	TOTAL		5	75	13

OBSERVACIONES	EN LA UDS SAGRADO CORAZÓN NO SE ENCUENTRA VINCULADA UNA GESTANTE POR TICKET N°1465883 GENERADO POR CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS. En el mes de NOVIEMBRE_2025 SE RELACIONAN 3 UNIDADES FAMI CERRADAS.

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de NOVIEMBRE del año 2025 en la cuidad de PIVIJAY a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ANDREA CAROLINA YANCY OROZCO	Andrea Yancy Oroz
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.079.940.168	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

Cualquier copia impresa de este documento es tomada como COPIA CONTROLADA

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