869

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 202556001000023053

Para: GEORGINA NELSON FYNE
Coordinadora Jurídica

Asunto: Remision de informe periódico

Fecha: 2025-08-26

Cordial Saludo,

Mediante el presente remito Informe técnico, del contrato de aporte 88000512025, suscrito por la **FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO**, correspondiente a los meses de abril y mayo, para que haga parte del expediente contractual de su dependencia.

Atentamente

SANDRA PATRICIA HERNANDEZ NEWBALL
Supervisora Contrato de Aportes

Anexo: 702 folios

Proyecto: Ricardo Asis: Enlace Jurídico P.I

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 88000512025 DE 2025
INFORME PERIODICO O FINAL (SI ES PERIODICO, INDICAR NÚMERO DE INFORME) 02

1. Datos generales

Periodo del informe Abril 2025

Tipo de contrato/convenio CONVENIO

Valor inicial del contrato/convenio 2 903 694 264

Número de contrato/convenio 88000512025

Fecha suscripción contrato/convenio 10-feb-25

Plazo de Ejecución inicial (hasta cuándo) SEPTIEMBRE-30-2025

Objeto

Aunar esfuerzos para prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral Centros de Desarrollo Infantil – CDI- de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Institucional vigente, el Lineamiento Técnico para la Atención Integral a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia, "De Cero a Siempre"

Alcance del objeto (si aplica)

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio) DWAN NAGEE HUDGSON RODRÍGUEZ

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación si aplica) SANDRA PATRICIA HERNÁNDEZ NEWBALL

Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)

Otros supervisores (*)

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos

Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)

Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica) 14/02/2025

Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)

Cargos de otros supervisores

3. Datos contratista

Nombre Contratista FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO

Dirección CDI La Esmeralda Barrio los almendros

Representante Legal que suscribió el contrato/convenio HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i)

Cédula o NIT 827000736

Correo electrónico fundacionsocialapoyarte@gmail.com

Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i): HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

(i) Estos datos solo deberán diligenciarse en el informe Final para liquidación

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo 13/02/2025

Fecha aprobación pólizas 10/02/2025

Fecha acta de inicio

Fecha documento de Prórroga (si aplica)

Fecha aprobación póliza de la prorroga

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas

Hasta cuándo 30/9/2025

Fecha expedición R P 7/02/2025

Fecha inicio del contrato/convenio 10/02/2025

Prorrogado hasta cuándo (si aplica)

Fecha de terminación 30/09/2025

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio $ 2.961.768.149

Aporte ICBF $ 2.903.694.264
Aporte Contratista (si aplica) $ 58.073.885

No. de CDP	7925	Fecha CDP	7/02/2025	Valor de CDP	$ 2.903.694.264
No. de RP	6325	Fecha RP	10/02/2025	Valor de RP	$ 2.903.694.264

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición 31/03/2025 Valor Adición $ 353.933.023

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo "Se solicita la adición al contrato de aporte 88000512025"

No CDP Adición	7925	Fecha CDP Adición	17/03/2025	Valor CDP Adición	$ 353.933.023,00
No. de RP Adición	6325	Fecha RP Adición	17/03/2025	Valor RP Adición	$ 353.933.023,00

Valor adición aporte contratista

Fecha aprobación póliza de la adición

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución Valor disminución

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo

No CDP disminución		Fecha CDP disminución		Valor CDP disminución	
No. de RP disminución		Fecha RP disminución		Valor RP disminución	

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)

Valor anticipo (si aplica) Fecha pago anticipo (si aplica)

Porcentaje amortización (si aplica) Periodo facturado

Forma de Pago

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No _____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto) De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
1	17/03/2025	$ 401.512.854,00	
2	21/04/2025	$ 636.896.079,00	
3	20/05/2025	$ 293.449.272,00	

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 401.512.854	$ 401.512.854	$ -		
2	$ 706.151.137	$ 636.896.079	$ 69.255.058		
3	$ 352.218.114	$ 293.449.272	$ 58.768.842		
4	$ 352.218.114		$ 352.218.114		
5	$ 352.218.114		$ 352.218.114		
6	$ 352.218.114		$ 352.218.114		
7	$ 352.218.114		$ 352.218.114		
8	$ 388.872.726		$ 388.872.726		
TOTALES	$ 3.257.627.287				

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor Inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 2 903 694 264
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 58 073 885
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 2 961 768 149
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ 353 933 023,00
	Adición aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 353 933 023,00
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ -
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ -
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 3 257 627 287
	Aporte en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ 58 073 885
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 3 315 701 172
Valor total pagado por el ICBF		$ 1 331 858 205,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		
Recursos reintegrados al ICBF		
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ -
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ 12 933 981,00
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		
Saldo Pendiente por Pagar		$ 1 925 769 082,00
Saldo pendiente por liberar **		

** Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avale dichas consignaciones*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)*

Fecha estado de cuenta

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Seguros del Estado	45-44-101163379	7/02/2025	31/03/2026
Cumplimiento - Pago de salarios			7/02/2025	30/09/2028
Cumplimiento - Calidad del servicio			7/02/2025	31/03/2026
Responsabilidad civil extra contractual			7/02/2025	30/09/2025

Nota: Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una X)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios (art 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art 14 18 Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
Eje de calidad. 1. Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de Educación (formal primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio	SI	HOJAS DE VIDA DE TALENTO HUMANO PRESENTADO POR LA EAS Y APROBADO POR SUPERVISORA DEL CONTRATO. SE EVIDENCIA RAM Y CERTIFICACIÓN DE COBERTURA	Se evidencia en acta de primer comité técnico, así como en correos electrónicos donde se da aprobación de hojas de vida aquellos perfiles pendientes posteriores a comité.
2 Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios	SI	SE REALIZA CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO PARA LAS UDS PIKNNINI CANA Y MARIA AUXILIADORA, SE EVIDENCIA ACTA FECHADA 21 FEBRERO 2025 PARA LAS DOS UDS SE REALIZA COPASS EN PIKNINICANA, LITTLE DOLPHINS Y LA ESMERALDA, SE EVIDENCIA ACTA FICHADA EN ABRIL 2025 PARA LAS UDS, Y FORMATO DE AUTORIZACIONES DE SALIDAS PEDAGOGICAS	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES-20250408T215506Z-001 https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fricardo%5Fasis%5Ficbf%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2FDocumentos%2F001%20Primera%20Infancia%2FCONTRATOS%202025%2F8800051 2025%20FUNDACION%20PACIFICO%2FINFORME%20DE%20SUPERVISI%C3%93N%2FABRIL%2FCDI%20INFORME%20TECNICO&CT=1745872108911&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=4f0f93a7%2D3f90%2D6d4c%2D6849%2D621f11a148e5&e=5%3Aef920218129441548 7691d5a883c0cbb&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&clickPar
3 Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	NO	NO SE HA REALIZADO A LA FECHA	
4 Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio	NO	NO SE HA REALIZADO A LA FECHA	
5 Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual	NO	NO SE PRESENTAN EVIDENCIAS	
6 Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias	NO	NO SE PRESENTAN EVIDENCIAS DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS	
7 contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados	NO	NO SE PRESENTAN EVIDENCIAS	

Eje de seguridad de la información. 1. Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato	NA		
2 Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato	SI	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD FIRMADO POR REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS.	
3 Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato	NA	NO SE HAN PRESENTADO DICHAS SITUACIONES	
4 Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES	
Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo. 1 Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente	NA	NO SE HA REALIZADO A LA FECHA	
2 presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio	NA	NO SE HA REALIZADO A LA FECHA	
3 realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecucion del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo	SI	SE PRESENTA SOPORTE EN CD PRESENTADO CARPETA TALENTO HUMANO	
4 suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES EN EL PRESENTE	
5 presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES EN EL PRESENTE	
6 formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	SI	SE EVIDENCIA CUMPLIMIENTO EN CARPETA DE TALENTO HUMANO UBICADA EN MEDIO DIGITAL	https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fricardo%5Fasis%5Ficbf%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2FDocumentos%2F001%20Primera%20Infancia%2FCONTRATOS%202025%2F88000512025%20FUNDACION%20PACIFICO%2FINFORME%20DE%20SUPERVISI%C3%93N%2FABRIL%2FCDI%20INFORME%20TECNICO&CT=1745872108911&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=4f0f93a7%2D3f90%2D6d4c%2D6849%2D621f11a148e5&e=5%3Aef9
Eje ambiental. 1. Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA	
2 presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA	
3 adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la normatividad vigente	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA	
4 adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA	
5 formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA	

6 utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA	
7 realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA	
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1 Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, Manuales Operativos de las respectivas modalidades o servicios y sus anexos, así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.	SI	SE PRESENTA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PARA SAN ANDRÉS CDI A PARTIR DEL 3 DE MARZO 2025 Y PARA PROVIDENCIA JIEI A PARTIR DEL 4 DE MARZO 2025. SE ENCUENTRA SOPORTADO EN LA PLANILLA DEL RAM SE PRESENTA ATENCION E INGRESOS A NUEVOS NIÑOS Y NIÑAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE COBERTURA SEGUN LOS CUPOS ASIGNADOS PARA EL MES DE ABRIL SE PRESENTA ATENCION E INGRESOS A NUEVOS NIÑOS Y NIÑAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE COBERTURA SEGUN LOS CUPOS ASIGNADOS	RAM FISICA.zip https://icbfgob-my.sharepoint.com/:u:/r/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/Documents/Documentos/001%20Primera%20Infancia/CONTRATOS%202025/88000512025%20FUNDACION%20PACIFICO/INFORME%20DE%20SUPERVISI%C3%93N/ABRIL/CDI%20INFORME%20TECNICO/REGISTRO%20DE%20LA%20INFORMACI%C3%93N-20250506T210459Z-001.zip?csf=1&web=1&e=gSSrHT
2 Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del Convenio de Asociación, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia en sus versiones vigentes y demás normatividad que le aplique, modifique o sustituya	SI	SE RADICA INFORMACIÓN TÈCNICA A TRAVÉS DE OFICIO RADICADO 20255640000001972, ASÍ MISMO PARA EL MES DE MARZO SE RADICA INFORMACIÓN FINANCIERA A TRAVÉS DE OFICIO RADICADO 20255640000002212 SE RADICA INFORME TECNICO Y FINANICERO ATRAVES DE LOS MEMORANDOS RADICADO No 20255640000002792 Y 20255640000002622 SE RADICA INFORME TECNICO Y FINANCIERO ATRAVES DE LOS MEMORANDOS RADICADOS No 20255640000002792 Y 20255640000002802	
3 Comunicar al supervisor del contrato a través del medio autorizado por el ICBF el ingreso al espacio donde se brinda la atención, de cualquier persona ajena a la prestación directa del servicio, en el horario de atención, según orientaciones del ICBF descritas en la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia, o el documento que lo sustituya, modifique o derogue	NO	SE PROCEDE A ELABORAR REQUERIMIENTO RADICADO 20255600100004371	OPERADOR PRESENTA RESPUESTA
4 Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en la UDS actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio	NA		DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS PARA EL MES DE ABRIL NO SE PRESENTO SITUACIONES DESCRITAS

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

5 Garantizar la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los usuarios, según lo establecido en la "Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia", que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES EN EL PRESENTE SE PRESENTA CERTIFICADO DE COBERTURA PARA EL MES	https://icbfgob-my.sharepoint.com/:u:/r/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/Documents/Documentos/001%20Primera%20Infancia/CONTRATOS%2020025/88000512025%20FUNDACION%20PACIFICO/INFORME%20DE%20SUPERVISI%C3%93N/ABRIL/CDI%20INFORME%20TECNICO/OBLIGACIONES%20GENERALES-20250506T210513Z-001.zip?csf=1&web=1&e=Hpwtqa
6 Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión y/o interventoría del ICBF, entre otras acciones documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas	SI	SE HA SOLICITADO INFORMACIÓN A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO CON RESPECTO A LOS CUPOS SIENDO ENVIADA A TRAVÉS DEL MISMO MEDIO CON FECHA DEL 26 de marzo de 2025 7 FOLIOS CORREO ELECTRONICO ADJUNTO AL PRESENTE.	
7 Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la política de Estado De Cero a Siempre conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos. PARÁGRAFO. En todo caso durante la etapa de conformación de talento humano, se priorizará la continuidad de los diversos perfiles que cursan procesos de formación en los cuales haya destinación de recursos por parte del ICBF, al momento de perfeccionamiento y legalización, y durante la ejecución del Convenio de Asociación lo cual se revisará y de ello se dejarán las evidencias respectivas producto de la (s) sesión (es) de los comités técnicos operativos	SI	25 DE FEBRERO 2025 "Inducción Hacia el Talento Humano - JIEI 2025" SE RELACIONA ACTA, FOTOGRAFIAS Y LISTADO DE ASISTENCIA PARA PROVIDENCIA - JIEI PARA EL MES DE MARZO SE RELACIONAN FORMACIONES DEL TELENTO HUMANO EN CDI Y JIEL	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA DE JORNADAS DE FORTALECIMIENTO PEDAGÓGICO https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?CT=1745872108911&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=4f0f93a7%2D3f90%2D6d4c%2D6849%2D621f11a148e5&e=5%3Aef920218129441548 7691d5a883c0cbb&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&clic
8 La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera en la cual repose toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos, administrativos y jurídicos) asociados a la ejecución del contrato disponibles en formatos físicos y/o digitales en el momento que el supervisor los requiera	SI	SE REPORTA POR PARTE DE LA EAS SEDE EN EL CDI LA ESMERALDA EN SAN ANDRÉS, ELLO ES INFORMADO EN SEGUNDO COMITÉ BIMENSUAL	
9 Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en la violencia y maltrato infantil, la EAS deberá tener en cuenta para el diseño e implementación de los planes de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento humano lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021, el Lineamiento para la prevención de las violencias de los niños y niñas de la primera infancia y el "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" o el documento que lo modifique o sustituya	NA	CONFORME A LO RELACIONADO EN ACTA 2 COMITÉ TÉCNICO BIMENSUAL	DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS
10 Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos	NA		
11 Informar de manera oficial al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la implementación del servicio que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar	NO	SE REALIZA REQUERIMIENTO TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE INFORMA DE MANERA INMEDIATA INGRESO DE MISIÓN MÉDICA SE PROCEDE A ELABORAR REQUERIMIENTO RADICADO 20255600100004371	SE SOLICITA INCLUIR PROTOCOLOS DE INGRESO Y PLAN DE MEJORA - SOPORTE SEGUNDA ACTA COMITÉ TÉCNICO 10 ABRIL 2025
12 Informar de manera oficial al supervisor o las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas, niños y mujeres gestantes, garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, descritas en Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o el documento que lo modifique, sustituya o derogue y demás documentos	NA		DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS

13.Garantizar que en las Unidades de Servicio – UDS o Unidad de Atención -UA se brinde la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 1264 de 2017 o documento que lo modifique, sustituya o derogue	SI	PARA EL MES DE MARZO EN PROVIDENCIA TENIENDO EN CUENTA JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACIÓN INICIAL SE INCLUYE EN LA PLANEACIÓN PEDAGÓGICA ACCIONES DE ENFOQUE DIFERENCIAL, SE ADJUNTAN PLANEACIONES. POR OTRO LADO, SE RELACIONAN EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS JIEI MES DE MARZO PROVIDENCIA.pdf https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fricardo%5Fasis%5Ficbf%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2FDocumentos%2F001%20Primera%20Infancia%2FCONTRATOS%202025%2F8S000512025%20FUNDACION%20PACIFICO%2FINFORME%20DE%20SUPERVISI%C3%93N%2FABRIL%2FJIEI%20INFORME%20TECNICO%2FINFORME%20MES%20DE%20ABR
14 Articular acciones con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a niñas, niños y mujeres gestantes, de acuerdo con lo establecido en la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre (Ley 1804 de 2016)	SI	SE EVIDENCIAN OFICIOS PARA JIEI DONDE SE REPORTA GESTIÓN - PROVIDENCIA 24 FEBRERO 2025 SECRETARIA GENERAL - 25 FEBRERO 2025 - ALCALDÍA. 25 MARZO 2025 RESPUESTA LUDOTECAS	https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/Etetm9Nze5BCnXBLelkiWLcBAtyTd-3N-Jk4J992j4i7GA?e=oGfgpn
15.Comunicar de manera inmediata y formalizar a través del correo electrónico al supervisor del contrato la ocurrencia del presunto hecho de violencia, accidente y fallecimiento de los usuarios de los servicios de primera infancia, así como diligenciar y entregar de manera completa, oportuna y con calidad mensualmente el "Formato de reporte de presuntos hechos de violencias, accidentes y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia" o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, accidentes, y fallecimientos de los usuarios activos que se presenten en cualquier lugar. En caso de no se presentarse las situaciones mencionadas anteriormente con los usuarios de los servicios de atención, la EAS deberá reportar mensualmente a través de correo electrónico al supervisor del contrato la no ocurrencia de violencias, accidentes y fallecimientos. PARÁGRAFO. En caso de presentarse fallecimientos de usuarios activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor a los dos días hábiles siguientes del conocimiento del hecho, el "Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido" o el documento que lo modifique o sustituya	SI	SE PRESENTA CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA EL MES DE MARZO DONDE SE REPORTA LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, SE EVIDENCIA EN EL REPORTE DEL INFORME TÉCNICO PARA EL MES DE MARZO OFICIO RADICADO 20255640000001972	https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/Es37dRwOtHMgIMCUnMY4NMB2Ot0K5bCeXMy1Qdbzpih7Q?e=dphP3A
16 Garantizar las actuaciones que le corresponden de acuerdo con lo dispuesto en el PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE ALERTAS DE AMENAZA VULNERACIÓN O INOBSERVACNCIA DE DERECHOS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF o el documento que lo modifique o sustituya	NA		
17 Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF	SI	SE REPORTA EN LA INFORMACIÓN FINACIERA	
18 Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.	SI	SE REPORTA EN LA INFORMACIÓN FINACIERA	SE EVIDENCIA EN LA PLANILLA
19.Realizar la socialización de los servicios al inicio y al final de la ejecución contractual, según la "Guía de Participación Ciudadana para los Servicios de Primera Infancia", y demás orientaciones establecidas por el ICBF, que hacen parte integral del presente contrato	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES SE RELACIONA QUE SE EJECUTA PERO EN LA INFORMACIÓN ENTREGADA NO SE RELACIONA LA EVIDENCIA	
20.Construir e implementar acciones encaminadas a fortalecer la calidad y pertinencia del servicio a través del Plan de gestión de calidad de la atención, durante la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los resultados de visitas de Inspección, Vigilancia y Control, la aplicación del instrumento de verificación de condiciones de calidad, autoevaluación, visitas de verificación de condiciones de calidad en Unidades de Servicio -UDS- Unidad de Atención -UA y Entidades Administradoras del Servicio -EAS- según lo señalado en el Manual Operativo del servicio correspondiente.	NO		NO SE EVIDENCIAN SOPORTES

21.Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del Convenio de Asociación de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro.	NA	SE EVIDENCIA ADQUISICIÓN DE PÓLIZA SE CARGA EN SECOP II	DURANTE EL PERIODO EVALUADO NO SE HIZO USO DE LA PÓLIZA, SIN EMBARGO, SE REPORTAN ACCIDENTES SE REITERE EN COMITÉ BIMENSUAL PROCEDIMIENTO
22.Aportar cuando aplique los valores equivalentes por concepto de contrapartida y/o valores técnicos agregados y llevar a cabo la totalidad de las actividades de conformidad con el ofrecimiento realizado por la EAS segun la manifestación de interés presentada y de acuerdo con lo pactado dentro del Convenio de asociación suscrito según los diversos numerales del Manual de Contratación del ICBF vigente. Para lo anterior el contratista deberá presentar al supervisor y/o interventor del contrato la descripción de las actividades que componen cada valor de contrapartida y/o valor técnico ofertado y su cuantificación individual. De igual forma, deberá tenerse en cuenta que de acuerdo con el Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026 siendo una de las metas eliminar el hambre en la Primera Infancia, y con el fin de contribuir en la reducción de la morbi mortalidad en niñas y niños menores de 5 años, las EAS deberán presentar propuesta de inversión de la contrapartida del 1% orientada a garantizar el fortalecimiento de la complementación alimentaria y nutricional, que deberá ser aprobada por el Supervisor del Contrato en el marco del Comité Técnico Operativo.	SI	SE PRESNETA EJECUCION DE LA CONTRAPARTIDA EN EL MES DE ABRIL	
23.Acreditar y aportar por escrito el documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda).	NA		
24.Las demas obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.	NA		
Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	Observaciones (iv)
OBLIGACIONES DURANTE LA FASE PREPARATORIA. La EAS debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Operativo de la modalidad según corresponda el servicio, en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria.	SI	SE EVIDENCIA EN PRIMER ACTA DE COMITÉ TÉCNICO BIMENSUAL, SE PRESENTAN OFICIOS PARA EL INICIO DE LA OPERACIÓN, ASÍ COMO PRESENTACIÓN DEL TALENTO HUMANO	
OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO Obligaciones relacionadas con la prestación de los servicios: 2.1.1. Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el servicio de Centros de Desarrollo Infantil de la modalidad Institucional en la UDS Sea Colors correspondiente al Centro Zonal Los Almendros de la Regional San Andrés, garantizando los dias de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad de atención, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Convenio de Asociación respectivamente.	SI	SE INICIA EL SERVICIO PARA LA MODALIDAD INSTITUCIONAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL EL 3 DE MARZO DE 2025, Y PARA JIEI JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACIÓN INICIAL EL DÍA 4 DE MARZO 2025 POSTERIOR A LA CONCERTACIÓN CON LA COMUNIDAD. SE EVIDENCIA EN LA PLANILLA RAM	
2.1.2 Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato	SI	SE EVIDENCIA EN CUÉNTAME PARA SAN ANDRÉS NO HABIENDO APROBADO MODIFICACIONES A TRAVÉS DE COMITE TÉCNICO BIMENSUAL. PARA EL CASO DE PROVIDENCIA JIEI SE INICIA EN LA UNIDAD DE SERVICIO LITTLE ANGELS CONFORME A CONCERTACIÓN INICIAL ACORDANDO QUE UNA VEZ SE COMPLETE LA COBERTURA SE HARÁ USO DE LA UCA DE BOTTOM HOUSE.	SE PRESENTA CERTIFICACIÓN DE COBERTURA
Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios. PARAGRAFO: Los padres, madres, cuidadores u otras personas naturales y juridicas, podrán dar aportes voluntarios como recursos de cofinanciación, en atención a lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente dependiendo del servicio. La falta de pago de dichos aportes no constituye una causal para impedir el ingreso del usuario al servicio, para interrumpir su atención o retirarlo de este	SI		
2.1.4. Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la UDS.	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES	

Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes Sociales: 1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	NO	NO SE EVIDENCIA EN CUÉNTAME EL CARGUE DE TODAS LAS ATENCIONES PRIORIZADAS	
2..Incluir en los planes formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los usuarios del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, en los servicios de la modalidad familiar se dará desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas priorizadas para el acompañamiento a las familias, lo anterior, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra niñas, niños y mujeres gestantes	NA		
3. La EAS deberá garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos y realice las capacitaciones, talleres o demás actividades que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato.	NA		
Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición: 1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	SI	SE EVIDENCIA LA ENTREGA DE SALUD Y NUTRICION	https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fricardo%5Fasis%5Ficbf%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2FDocumentos%2F001%20Primera%20Infancia%2FCONTRATOS%202025%2F8000051 2025%20FUNDACION%20PACIFICO%2FINFORME%20DE%20SUPERVISI%C3%93N%2FABRIL%2FCDI%20INFORME%20TECNICO&CT=1745872108911&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=4f0f93a7%2D3f90%2D6d4c%2D6849%2D621f11a148e5&e=5%3Aef920218129441548
2. Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad o servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF.	SI	SE EVIEDENCIA LA ENTREGA DEL PLAN DE SANEAMIENTO BASICO	https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/ricardo_asis_icbf_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fricardo%5Fasis%5Ficbf%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2FDocumentos%2F001%20Primera%20Infancia%2FCONTRATOS%202025%2F8000051 2025%20FUNDACION%20PACIFICO%2FINFORME%20DE%20SUPERVISI%C3%93N%2FABRIL%2FCDI%20INFORME%20TECNICO&CT=1745872108911&OR=OWA%2DN
3. Entregar a la supervisión y/o interventoria del contrato desde el inicio de la atención efectiva a los usuarios, el ciclo de menús según lo defina el ICBF elaborado por un nutricionista, haciendo uso de los documentos que lo complementen y en los formatos establecidos por el ICBF, de conformidad con lo descrito en la "Guia técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF". Y lo definido en la minuta patrón vigente para la modalidad y servicio de Primera Infancia según corresponda	NO	NO SE HIZO ENTREGA	SE DEBE REALIZAR EL ENVIO EL 30 DE ABRIL SE DIO PLAZO DE REALIZAR EL ENVIO EL 8 DE MAYO
4. Garantizar la entrega de alimentos a través de las raciones alimentarias preparadas o para preparar o refrigerios o según lo defina el ICBF, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS o UA.	SI		
5. Notificar al supervisor y/o interventor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor.	NA		NO SE HA REALIZADO CAMBIO DE PROVEEDORES

6. Planear y desarrollar acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco de la Estrategia de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF para el fomento de prácticas alimentarias saludables, según lo descrito en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF".	NO		EN EL MES DE MARZO NO SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
7. Garantizar el cumplimiento de lo establecido en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF", y requisitos sanitarios del servicio de alimentos de acuerdo con el tipo de alimentacion suministrada, que se establece en el manual operativo para cada modalidad de atención.	SI		
8. Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada beneficiario (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo a la "Guia técnica operativa sistema de seguimiento nutricional", la Guia técnica para la metrologia aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y los Manuales Operativos correspondiente a la Modalidad, en los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma	NO		NO SE REALIZA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS EN LOS TIEMPOS Y PERIODOS SOBRE EL 100% DE LOS BENEFICIARIOS ATENDIDOS
9. Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF	SI	ACTA ACTIVACION RUTA CANALIZACION	SE REALIZA ACTIVACION RUTA CANALIZACION A BENEFICIARIOS CON DESNUTRICION AGUDA Y DEMAS ACCIONES DISPUESTAS EN LA GUIA
10 Diseñar y diligenciar en el documento que el ICBF disponga, las acciones colectivas e individuales de educación alimentaria y nutricional, de acuerdo con los resultados de la clasificación antropométrica de los usuarios y según lo señalado en el Manual Operativo de la Modalidad y el servicio que corresponda.	NA		
11. Coordinar la capacitación del talento humano de las EAS con el Instituto Nacional de Salud a través de sus referentes regionales, esto incluye capacitación en la etapa preparatoria de los contratos y en casos de rotación de personal en las EAS.	NA		
12. Como Unidades Informadoras recopilar y comunicar la información relevante para el reporte al SIVIGILA de las niñas y los niños en el marco del evento 113, mediante una vigilancia por indicadores o una vigilancia basada en comunidad, en el marco de los dispuesto en los Lineamientos Nacionales de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, Decreto 780 de 2016 y las demás normas que la complemente, modifique o derogue. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los usuarios atendidos durante el periodo de la toma, debera aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación.	NA		
13. Reportar al supervisor y/o interventor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS.	NA	NO SE HAN PRESENTADO EVENTOS DE ETAS	
Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes Sociales: 1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	NA		
2. Incluir en los planes formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los usuarios del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, en los servicios de la modalidad familiar se dará desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas priorizadas para el acompañamiento a las familias, lo anterior, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra niñas, niños y mujeres gestantes	SI	SE EVIDENCIAN SOPORTES EN CUALIFICACIÓN A PADRES	
3. La EAS deberá garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos y realice las capacitaciones, talleres o demás actividades que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato.	NA		
Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición: 1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	NA		

2. Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad o servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF.	NA		
3. Entregar a la supervisión y/o interventoria del contrato desde el inicio de la atención efectiva a los usuarios, el ciclo de menús según lo defina el ICBF elaborado por un nutricionista, haciendo uso de los documentos que lo complementen y en los formatos establecidos por el ICBF, de conformidad con lo descrito en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF". Y lo definido en la minuta patrón vigente para la modalidad y servicio de Primera Infancia según corresponda	NA		
4. Garantizar la entrega de alimentos a través de las raciones alimentarias preparadas o para preparar o refrigerios o según lo defina el ICBF, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS o UA.	NA		
5. Notificar al supervisor y/o interventor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor.	NA		
6. Planear y desarrollar acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco de la Estrategia de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF para el fomento de prácticas alimentarias saludables, según lo descrito en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF".	NA		
7. Garantizar el cumplimiento de lo establecido en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF", y requisitos sanitarios del servicio de alimentos de acuerdo con el tipo de alimentación suministrada, que se establece en el manual operativo para cada modalidad de atención.	NA		
8. Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada beneficiario (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo a la "Guía técnica operativa sistema de seguimiento nutricional", la Guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y los Manuales Operativos correspondiente a la Modalidad, en los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma	NA		
9. Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF	NA		
10 Diseñar y diligenciar en el documento que el ICBF disponga, las acciones colectivas e individuales de educación alimentaria y nutricional, de acuerdo con los resultados de la clasificación antropométrica de los usuarios y según lo señalado en el Manual Operativo de la Modalidad y el servicio que corresponda.	NA		
11. Coordinar la capacitación del talento humano de las EAS con el Instituto Nacional de Salud a través de sus referentes regionales, esto incluye capacitación en la etapa preparatoria de los contratos y en casos de rotación de personal en las EAS.	NA		

12. Como Unidades Informadoras recopilar y comunicar la información relevante para el reporte al SIVIGILA de las niñas y los niños en el marco del evento 113, mediante una vigilancia por indicadores o una vigilancia basada en comunidad, en el marco de los dispuesto en los Lineamientos Nacionales de Vigilancia en Salud Publica del Instituto Nacional de Salud, Decreto 780 de 2016 y las demás normas que la complemente, modifique o derogue. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los usuarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación.	NA		
13. Reportar al supervisor y/o interventor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS.	NA	NO SE HAN PRESENTADO EVENTOS DE ETAS	
Obligaciones de la Entidad Administradora del Servicio en el marco de la estrategia de compras locales: 1 El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guia "G5.ABS- Guia Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato que para el efecto se encuentre aplicable en el proceso de adquisición de bienes y servicios de la entidad o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad.	SI	SE PRESENTAN SOPORTES DE COMPRAS LOCALES VÉASE INFORME FINANCIERO	PARA ESTE MES LA EAS NO CUMPLIO CON EL PORCENTAJE ESTABLECIDO EN LA LEY. PARA ESTE MES LA EAS NO CUMPLIO CON EL PORCENTAJE ESTABLECIDO.
2 El Contratista deberá pagar contra entrega el, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y demás actores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, o de sus organizaciones, se deberá realizar en efectivo o transferencia bancaria a s de ahorros, cuentas corrientes o transferencias a través de billeteras digitales, depósitos de bajo monto o transferencias a cuentas de ahorros de trámite simplificado (CATS). PARÁGRAFO PRIMERO: El reporte de las compras publicas locales de alimentos debe realizarse haciendo uso de la última versión del formato de seguimiento, en un archivo unico para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. Cada reporte mensual debe ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato para su revisión, validación y posterior firma por parte del contratista y el supervisor y/o interventor, con la misma periodicidad establecida para la presentación de informes de ejecución del contrato. Las adquisiciones de alimentos deben cumplir con la normatividad sanitaria vigente.	NA		
Obligaciones del registro y presentación de información: 1. Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los beneficiarios y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la politica de estado para el desarrollo integral de la primera infancia conforme al Manual Operativo y las directrices de la Dirección de Primera Infancia, y demás datos que sean requeridos de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF cumpliendo con la calidad requerida.	NA		
2 Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal).	NA		
3 Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, cupos, Unidades de Servicio -UDS, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente	NA		

4 Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos	NA		
5 Realizar el registro de información de los beneficiarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los adultos cuidadore principales o responsables para el tratamiento de datos personales de los beneficiarios, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos (cuando aplique) y/o registro fotográfico del beneficiario, los estándares definidos por el ICBF.	NA		
6. Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según el Manual Operativo de la Modalidad, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato	NA		
7. Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del beneficiario, la EAS tendrá la obligación de desvincular al beneficiario dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento; pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame y generar las acciones respectivas.	NA		
8 Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, de acuerdo con el Manual Operativo, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario o integrantes del grupo familiar, agentes educativos del servicio, para que se realice la correspondiente actualización del registro.	NA		
9 Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activacion o inactivación de los usuarios del Sistema de Información Cuéntame o sistemas integrados para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema.	NA		
10 Registrar la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM digital, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) en físico, garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y el registro de información en la atención de los beneficiarios	SI	LA EAS EMITE MENSUAL EL DILIGENCIAMIENTO DE LA RAM DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DIAS DEL MES	
11 Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF.	NA		
12 Diligenciar y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigente", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información.	NA		

13. Registrar y actualizar permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, la información del talento humano contratado para la atención de los usuarios conforme a los estándares o lineamientos definidos por el ICBF. (Cuando aplique). PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma o la formación de las familias y cuidadores de los beneficiarios atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias segun el Manual Operativo de cada Modalidad, la Entidad Administradora del Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporte dispuesto por el ICBF para tal efecto, no sea posible realizar el registro de la información, la EAS deberá aportar la justificación con el número de caso, la cual será validada por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de la EAS de documentos, datos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos tipificado en la Ley 599 de 2000 "Por la cual se expide el Código Penal" ante la Fiscalía General de la Nación.	NA		
Obligaciones relacionadas con la ejecución de Recursos. 1. Presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF. Todos los ajustes al presupuesto deben ser presentados ante el comité técnico operativo para su revisión y aprobación, las propuestas de modificación presupuestal se deben ajustar según lo establecido en los manuales operativos y los lineamientos que sobre el particular emita la dirección de primera infancia.	SI	SE PRESENTA LA INFORMACION FINANCIERA EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF	
2. Cuando aplique, la EAS debe presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, la programación y uso de los aportes de contrapartida y valores técnicos agregados. Si los conceptos de gasto de la contrapartida y/o valor técnico agregado se encuentran cumplidos, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. Igualmente, el uso y destinación de la contrapartida podrá ajustarse de acuerdo con los establecido en los manuales operativos y las necesidades reales del servicio, previa presentación de la propuesta por parte de la EAS ante el comité técnico operativo para su aprobación.	SI	SE EVIDENCIA LA EJECUCION DE CONTRAPARTIDA MENSUAL	
3. Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente.	SI	SE EVIDENCIA LA EJECUCION PRESUPUESTAL MENSUAL	
4. Disponer de una cuenta de ahorro, donde se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros para uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. Así mismo en marco de esta obligación el contratista deberá reportar al supervisor del contrato de manera mensual el manejo y los movimientos de la cuenta. En caso de que la supervisión detecte manejos inadecuados de la cuenta, podrá solicitar a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces a nivel regional, adelantar los procedimientos administrativos sancionatorios y las acciones legales que correspondan. PARÁGRAFO PRIMERO.	SI	EXTRACTO BANCARIO MENSUAL	
5. Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	NA		
6. Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados.	NA		

7. Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros.	NA		
8. Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la EAS para la atención del servicio, así como el pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, la EAS informará en la planilla de nómina que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado.	SI	SE RELACIONA LOS PAOGS MENSUALES DE LOS SALARIOS, PRESTACIONES Y APORTE A SEGURIDAD SOCIAL	
9. Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una cuenta, el pago se hará de acuerdo con el mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo.	SI	SE REALIZA DE FORMA OPORTUNA EL PAGO DE PROVEEDORES	
10. Presentar informe financiero mensualmente al supervisor/interventor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF; todo lo anterior en concordancia con lo establecido en los manuales operativos y sus anexos.	SI	SE PRESNETA LA INFORMACION FINANCIERA MENSUAL	NO DE MANERA OPORTUNA YA QUE LO ENVIAN DESPUES DEL PLAZO ESTABLECIDO PARA ESTE MES LA EAS NO PRESENTO LA INFORMACION FINANCIERA EN EL PLAZO ESTABLECIDO
11 Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor y/o interventor del contrato.	SI	PARA ESTE MES NO SE REALIZO PAGO DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS	
12. Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato.	NA		
13. Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoria, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo	NA		
14. Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información.	NA		
15. Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los usuarios y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago; garantizando que cada niña, niño y mujer gestante que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza.	NA		
16. Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político.	NA		
17. Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	NA		
18. Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS.	NA		DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS
19. Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión y/o interventor del contrato.	NA		NO APLICA PARA EL PERIODO REPORTADO

20. Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. PARAGRÁFO. Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosi modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos.	NA		NO APLICA PARA EL PERIODO REPORTADO

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento" su concepto sobre el mismo.

(ii) Si el supervisor establece que "no se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos deberá indicar las razones por las cuales es así y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos perfiles en las que esa obligación específica no sea requerida.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones informes certificaciones comunicaciones oficios memorandos y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ		NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia				
Observaciones adicionales				

Si hay algún riesgo que se materialice o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe: Mayo - 19-2025

Firma
SANDRA HERNANDEZ NEWBALL
Supervisora contrato

Firma
TAISHA LEVER HOOKER
Enlace Tecnico P.I.

Firma
LUISA MARIA VEGA FREIRE
Enlace NUtricion P.I.

Firma
BILLY HOOKER DIMAS
Enlace Financiero P.I.

Firma
RICARDO RAFAEL ASIS CUADRO
Enlace Juridico P.I.

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir

879

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20255640000000002792
Código web: NKhtCyrYTTnQPJ8hyX5VmfQSprM=
Radicador:JULIETH PAOLA PAJARO SALCEDO Fecha:2025-05-13 14:41 Folios:40
Remitente:HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
Destino: Centro Zonal Los Almendros (San Andres)
Asunto: Entrega de información financiera programa JIEI - mes abril 2025

Quibdó, 13 de mayo de 2025

Doctora:
SANDRA PATRICIA HERNANDEZ NEWBALL
Supervisora del Contrato de Aporte N°88000512025

REFERENCIA: CONTRATO N° 88000512025 cuyo objeto es " PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN ELMARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERAINFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALESTÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LAPRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOSESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LAPOLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRALDE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE".

ASUNTO: INFORMACION FINACIERA MES ABRIL 2025

Cordial saludo,

Con la presente, se realiza entrega relacionada a la información financiera ejecutada en el programa JIEI 2025, en relación al mes de abril del año en curso.

Anexo:
CD (1)
FOLIOS (40)

Quedamos atento, a Aprobación.

Harlevis Mosquera

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
C.C. No. 1.077.448.743 de Quibdó

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS JIEI

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

1. Información General

Regional	SAN ANDRES ISLAS			Centro Zonal	LOS ALMENDROS	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			Municipios donde se presta el servicio	SAN ANDRES -	
N° del contrato	88000512025	Fecha de legalización del contrato		Valor del contrato incluidas modificaciones	$548.204.588	
Servicio contratado	EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA CDI Y JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACIÓN INICIAL	Cupos contratados	Servicio CDI Institucional sin arriendo: 65	114	Plazo de ejecución	Desde: FEBRERO 01 DE 2025
			Servicio CDI Institucional con arriendo: 49			Hasta: SEPTIEMBRE 30 DE 2025

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso		13.8[illegible]%	12.13%	12.13%	12.13%	12.13%	12.13%	12.13%	13.38%				100.00%
	Monto del desembolso		$ 75.803.841,82	$ 66.503.212,09	$ 66.503.212,09	$ 66.503.212,09	$ 66.503.212,09	$ 66.503.212,09	$ 66.503.212,09	$ 73.[illegible]1.453,84				$543.204.568
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$1.588.290	$1.588.290	$1.588.290	$1.588.290	$1.588.290	$1.588.290	$1.588.294				$10.984.088
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Valor de los aportes													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$548.204.588,00	[illegible]%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$10.984.088,00	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0,00	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$559.188.656,00	100%

DIAS DE ATENCIÓN POR PERIODO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL DIAS ATENDIDOS
		19	20	21	20	20	20	20	20				16[illegible]

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.1.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$19.[illegible]03	$4.773,00	$544.122,00		$2.178.565,00	$2.178.565	$2.178.565	$2.178.565	$2.178.565	$2.178.565	$2.178.565	$2.178.565				$544.122,00	$18.500.764
	DOCENTES PERFIL 1	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	1,85	$67.[illegible]07	$18.602,00	$1.929.821,00		$7.707.149	$7.707.149	$7.707.149	$7.707.149	$7.707.149	$7.707.149	$7.707.149	$7.707.149				$0,00	$63.884.620
	DOCENTES PERFIL 2	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	-		$0,00	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0,00	$0
	PROFESIONAL DE PEDAGOGIA	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$13.[illegible]21	$3.380,00	$385.320,00		$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430				$385.320,00	$13.102.080
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$13.[illegible]21	$3.380,00	$385.320,00		$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430				$0,00	$12.716.760
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	-	$0	$0,00	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0,00	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$13.[illegible]21	$3.380,00	$385.320,00		$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430				$0,00	$12.716.760
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	-	$0	$0,00	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0,00	$0
	GESTOR DE ALIMENTOS	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	1,85	$37.[illegible]82	$9.465,00	$1.079.010,00		$4.318.227	$4.318.227	$4.318.227	$4.318.227	$4.318.227	$4.318.227	$4.318.227	$4.318.227				$1.079.010,00	$35.627.[illegible]
	SABEDOR CULTURAL	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	1,85	$61.[illegible]09	$15.302,00	$1.744.428,00		$8.977.771	$8.977.771	$8.977.771	$8.977.771	$8.977.771	$8.977.771	$8.977.771	$8.977.771				$0,00	$67.566.598
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	1,85	$7.[illegible]72	$1.893,00	$0,00		$883.245	$883.245	$883.245	$883.245	$883.245	$883.245	$883.245	$883.245				$0,00	$6.[illegible]
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$12.[illegible]42	$3.060,00	$348.840,00		$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554				$348.840,00	$11.862.112
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	65	$15.[illegible]40	$0,00	$0,00		$1.805.760	$1.805.760	$1.805.760	$1.805.760	$1.805.760	$1.805.760	$1.805.760	$1.805.760				$0,00	$14.446.080
	SERVICIOS PUBLICOS	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$23.[illegible]44	$0,00	$0,00		$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816				$0,00	$21.[illegible].528
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$7.[illegible]10	$7.810,00	$890.59[illegible],00		$890.340	$890.340	$890.340	$890.340	$890.340	$890.340	$890.340	$890.340				$890.454,00	$8.003.742
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$1.[illegible]62				$121.068	$121.068	$121.068	$121.068	$121.068	$121.068	$121.068	$121.068					$968.544
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACION DE ASEO PERSONAL	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$4.[illegible]77	$4.177,00			$476.178	$476.178	$476.178	$476.178	$476.178	$476.178	$476.178	$476.178				$0	$3.809.424
SUBTOTAL				$298.7[illegible]		$7.489.75[illegible],00	$0	$34.080.963	$34.080.963	$34.080.963	$34.080.963	$34.080.963	$34.080.963	$34.080.963	$34.080.963	$0	$0	$0	$3.247.746,00	$283.425.208
1.2. Costos Variables																				
DOTACION DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$ 8.430		$137.[illegible]12		$968.720,00	$968.720	$968.720	$968.720	$968.720	$968.720	$968.720	$968.720					$7.871.472
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$ 275.600				$31.418.400,00	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400					$251.347.200
TRANSPORTE	TRANSPORTE	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$ 8.004				$912.456,00	$912.456	$912.456	$912.456	$912.456	$912.456	$912.456	$912.456					$7.299.648
DOTACION UNICA	DOTACION UNICA	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$ 29.[illegible]				$3.317.286,00												$3.317.286
SUBTOTAL				$321.[illegible]83																$0
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$137.[illegible]12	$0	$38.614.852,00	$33.[illegible]97.576	$33.297.576	$33.297.576	$33.297.576	$33.297.576	$33.297.576	$33.297.576	$0	$0	$0	$0	$269.835.[illegible]
AHORROS POR PERIODO						$7.627.[illegible]	$0	$70.675.825,00	$67.[illegible]	$67.[illegible]	$67.[illegible]	$67.358.[illegible]	$67.358.[illegible]	$67.358.[illegible]	$[illegible]	$0	$0	$0	$3.247.7[illegible]	$[illegible]
INEJECUCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$7.627.[illegible]	$0	$70.675.825,00	$67.[illegible]	$67.[illegible]	$67.[illegible]	$67.358.[illegible]	$67.358.[illegible]	$67.358.[illegible]	$[illegible]	$0	$0	$0	$3.247.7[illegible]	$[illegible]

DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	-$5.056.244

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS Contador
Firma Contador y/o tesorero

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS JIEI	F7.MO12.PP	2/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General

Regional	SAN ANDRES ISLAS				
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			Centro Zonal	
N° del contrato	88000512025	Fecha de legalización del contrato		Municipios donde se presta el servicio	LOS ALMENDROS SAN ANDRES -
		Valor del contrato incluidas modificaciones	$548.204.568,00	Plazo de ejecución	Desde: FEBRERO 05 DE 2025
Servicio contratado	EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACIÓN INICIAL	Cupos contratados	Servicio CDI institucional sin arriendo: 65 / Servicio CDI institucional con arriendo: 49 / 114		Hasta: SEPTIEMBRE 30 DE 2025

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Período		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso		13,63%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	13,38%				100,00%
	Monto del desembolso		$75.[illegible]00.842,00	$68.503.212,00	$68.503.212,00	$68.503.212,00	$68.503.212,00	$68.503.212,00	$68.503.212,00	$73.3[illegible]464,00				$54[illegible].204.568,00
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$1.588.288	$1.588.288	$1.588.288	$1.588.288	$1.588.288	$1.588.288	$1.588.284				$1[illegible].984.088,00
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Valor de los aportes													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$54[illegible].204.568,00	[illegible]%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$11.[illegible]84.088,00	[illegible]%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0,00	[illegible]%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5[illegible].188.656,00	100%

DÍAS DE ATENCIÓN POR PERIODO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL DÍAS ATENDIDOS
		20	20	20	20	20	20	20	20				160

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$19.[illegible]93	$[illegible]773,00	$544.122,00		$1.[illegible]06.939,00	$2.178.585	$2.178.585	$2.178.585	$2.178.585	$2.178.585	$2.178.585	$2.178.585				$544.122,00	$17.638.139
	DOCENTES PERFIL 1	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	-	$87.[illegible]07	$1[illegible].902,00	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0,00	$0
	DOCENTES PERFIL 2	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	4,00	$61.[illegible]09	$1[illegible].302,13	$1.744.443,00		$4.407.013	$7.345.022	$7.345.022	$7.345.022	$7.345.022	$7.345.022	$7.345.022	$7.345.022				$0,00	$57.568.610
	PROFESIONAL DE PEDAGOGÍA	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$13.[illegible]21	$[illegible].380,00	$385.320,00		$924.858	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430				$385.320,00	$12.485.508
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$13.[illegible]21	$[illegible].380,00	$385.320,00		$924.858	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430				$0,00	$12.100.188
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	-	$0	$0,00	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0,00	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$13.[illegible]21	$[illegible].380,00	$385.320,00		$924.858	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430	$1.541.430				$0,00	$12.100.188
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	-	$0	$0,00	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0,00	$0
	GESTOR DE ALIMENTOS	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	1,00	$37.[illegible]82	$[illegible].465,00	$1.079.010,00		$2.726.037	$4.543.395	$4.543.395	$4.543.395	$4.543.395	$4.543.395	$4.543.395	$4.543.395				$1.079.010,00	$38.687.822
	SABEDOR CULTURAL	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	1,00	$61.[illegible]09	$1[illegible].302,00	$1.744.428,00		$4.407.014	$7.345.023	$7.345.023	$7.345.023	$7.345.023	$7.345.023	$7.345.023	$7.345.023				$0,00	$57.586.603
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$7.[illegible]72	$[illegible].893,00	$215.802,00		$517.847	$863.245	$863.245	$863.245	$863.245	$863.245	$863.245	$863.245				$0,00	$6.776.484
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	0,57	$12.[illegible]42	$[illegible].060,00	$348.840,00		$837.332	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554	$1.395.554				$0,00	$9.776.484
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$16.[illegible]40	$0,00	$0,00		$1.605.780	$1.605.780	$1.605.780	$1.605.780	$1.605.780	$1.605.780	$1.605.780	$1.605.780				$348.840,00	$11.303.880
	SERVICIOS PÚBLICOS	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$23.[illegible]44	$0,00	$0,00		$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816	$2.708.816				$0,00	$14.448.080
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$7.[illegible]10	$[illegible]810,00	$890.553,00		$890.340	$890.340	$890.340	$890.340	$890.340	$890.340	$890.340	$890.350				$0,00	$21.654.528
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$1.[illegible]62				$121.068	$121.068	$121.068	$121.068	$121.068	$121.068	$121.068	$121.068				$890.404,00	$8.603.737
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$4.[illegible]77	$[illegible]177,00			$478.178	$478.178	$478.178	$478.178	$478.178	$478.178	$478.178	$478.178					$968.544
SUBTOTAL				$350.849		$[illegible].723.158,00	$0	$[illegible]2.876.018	$34.293.256	$34.293.256	$34.[illegible]93.256	$34.293.256	$34.293.256	$34.293.256	$34.[illegible]93.256	$0	$0	$0	$3.247.748,00	$3.809.424
																				$273.909.724
1.2.2. Costos Variables																				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$ 8.430				$[illegible]68.720,00	$868.720	$868.720	$868.720	$868.720	$868.720	$868.720	$868.720					$7.733.760
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$ 275.600				$31.[illegible]18.400,00	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400	$31.418.400					$251.347.200
TRANSPORTE	TRANSPORTE	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$ 8.004				$[illegible]12.456,00	$912.456	$912.456	$912.456	$912.456	$912.456	$912.456	$912.456					$7.299.648
DOTACIÓN ÚNICA	DOTACIÓN ÚNICA	JARDINES INTERCULTURALES DE EDUC INICIAL JIEI 2025	114	$ 29.0[illegible]				$3.[illegible]17.200,00												$3.317.200
SUBTOTAL				$ 321.[illegible]		$0	$0	$3[illegible].14.862,00	$33.297.576	$33.297.576	$33.[illegible]97.576	$33.297.576	$33.297.577	$33.297.576	$33.[illegible]97.576	$0	$0	$0	$	$0
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$7.723.158	$0	$[illegible]	$67.590.832	$67.590.832	$67.[illegible]90.832	$67.590.832	$67.590.83[illegible]	$67.590.832	$67.[illegible]90.842	$0	$0	$0	$3.247.7[illegible]	$[illegible]
AHORROS POR PERIODO																				$0
INEJECUCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO FINAL APROBADO						$7.723.158	$0	$[illegible]	$67.590.832	$67.590.832	$67.[illegible]90.832	$67.590.832	$67.590.832	$67.590.832	$67.[illegible]90.842	$0	$0	$0	$3.247.7[illegible]	$[illegible]

DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	$4.506.950

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS - Contador
Firma Contador y/o tesorero

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

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACION INICIAL	No. CONTRATO:	8600051202	VALOR ACTUAL:	$ 548.204.568,00	PERIODO A REPORTAR:	ABRIL DE 2025

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
							COSTOS FIJOS					
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$2.176.565		$2.176.565	$2.176.565		$0			
	DOCENTES PERFIL	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$0		$0			$0			
	DOCENTES PERFIL	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$7.345.022		$7.345.022	$7.345.022		$0			$3.074.522
	PROFESIONAL DE PEDAGOGIA	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$1.541.430		$1.541.430	$1.541.430		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$1.541.430		$1.541.430	$1.541.430		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$0		$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$1.541.430		$1.541.430	$1.541.430		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$0		$0			$0			
	GESTOR DE ALIMENTOS	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$4.543.395		$4.543.395	$4.543.395		$0			$2.408.145
	SABEDOR CULTURAL	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$7.345.023		$7.345.023	$7.345.023		$0			$3.074.523
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$863.245	-$651.220	$212.025	$1.514.465		-$1.302.440			$802.715
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$1.395.554		$1.395.554	$1.395.554		$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$1.805.760	-$298.240	$1.507.520	$2.104.000		-$596.480			
	SERVICIOS PÚBLICOS	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$2.706.316	$3.972.116	$6.678.932	$2.788.605	$3.890.327	$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$890.640	$90.733	$981.073	$973.700	$7.373	$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$121.068		$121.068	$121.068		$0			
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACION DE ASEO PERSONAL	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$476.178	-$476.178	$0	$0	$0	$0			
	TOTAL COSTOS FIJOS		**$0**	**$34.293.456**	**$2.637.211**	**$38.930.667**	**$34.931.687**	**$3.897.700**	**-$1.898.920**	**$0**	**$0**	**$9.359.905**
							COSTOS VARIABLES					
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$966.720	$90.940	$1.057.660	$1.057.000	$660	$0			
ALIMENTACIÓN	RACION PREPARADA (RP)	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$31.418.400	$0	$31.418.400	$9.208.517	$19.292.000	$2.917.883		$15.480.864	
TRANSPORTE	TRANSPORTE	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$912.456	$1.824.912	$2.737.368			$2.737.368			
DOTACION UNICA	DOTACION UNICA	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL - JIEI - 2025		$0	$3.317.286	$3.317.286		$3.317.286	$0			
	TOTAL COSTOS VARIABLES		**$0**	**$33.297.576**	**$5.233.138**	**$38.530.714**	**$10.265.517**	**$22.609.946**	**$5.655.251**	**$0**	**$15.480.864**	**$0**
	TOTALES		**$0**	**$67.590.032**	**$7.870.349**	**$75.461.381**	**$45.197.204**	**$26.507.646**	**$3.756.331**	**$0**	**$15.480.864**	**$9.359.905**

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS - Contador
Firma Contador y/o tesorero

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F.7.MO12.F.P	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACION INICIAL	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	8800012025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 548.204.568,00

2 SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO			$0	$75.803.642	$53.422.167							
VALOR OTROS INGRESOS			$0	$17.152	$15.511							
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR			$0	$0	$84.820.964	$52.282.487	$52.282.487	$52.282.487	$52.282.487	$52.282.487	$52.282.487	$52.282.487
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**		**$0**	**$75.820.634**	**$138.258.342**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				$10.921.427	$65.572.556							
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$18.700.336		$46.463.218	$44.788.232							
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO				$78.933	$403.299							
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$64.820.634**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**	**$52.282.487**
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO			$0	$64.820.634	$52.282.487							
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGUN EXTRACTO			$5.268	$3.627									$8.895
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													$0
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$8.895

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS - Contador
Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS 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 PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

6 CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
DOTACION	DOTACION INSTITUCIONAL	$5.482.044,00	CONTRAPARTIDA				$913.674									$913.674	$4.568.370
ALIMENTACION	MEJORA DE MINUTA	$5.482.044,00	CONTRAPARTIDA				$913.674									$913.674	$4.568.370
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$ 10.964.088,00		$ -	$ -	$ -	########	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.827.348,00	$ 9.136.740,00

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

Firma del Representante Lega

¡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 PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.P3	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA			
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:		NIT:	
ENTIDAD BANCARIA:		OFICINA:	
TIPO DE CUENTA:		PERIODO	
NUMERO DE CUENTA:			

DESCRIPCION	VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$52.282.487	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$52.282.487
DIFERENCIA A CONCILIAR		$0
DETALLE DE LA CONCILIACION		MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO		$0
BALANCE DE LA CONCILIACION		$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

PROPIA U

						CUPOS SIN ARRIENDO	CUPOS CON ARRIENDO	TOTAL
						65	49	114
				Costo atención participante mes /A - SIN RACIÓN		VALOR MES	MESES	TOTAL
Talento Humano	Coordinador/a tecnico	Un coordinador de tiempo completo por cada 200 participantes	$	19.093	$ 19.093	$ 2.176.5[illegible]5,00	8	$ 17.4[illegible]2.520,00
	Profesional en pedagogia	Un profesional de tiempo completo por cada 200 participantes	$	13.521	$ 13.521	$ 1.541.4[illegible]0,00	8	$ 12.3[illegible]1.440,00
	Agente educativo	Un agente educativo comunitario de tiempo completo por cada 40 participantes	$	67.607	$ 67.607	$ 7.707.1[illegible]9,00	8	$ 61.6[illegible]7.192,00
	Profesional de atención Psicosocial	Un profesional psicosocial de tiempo completo por cada 200 participantes	$	13.521	$ 13.521	$ 1.541.4[illegible]0,00	8	$ 12.3[illegible]1.440,00
	Profesional de Nutrición	Un profesional de salud y/o nutrición de tiempo completo por cada 200 participantes	$	13.521	$ 13.521	$ 1.541.4[illegible]0,00	8	$ 12.3[illegible]1.440,00
	Auxiliar administrativo	Un profesional administrativo de tiempo completo por cada 200 participantes	$	12.242	$ 12.242	$ 1.395.5[illegible]4,00	8	$ 11.1[illegible]4.432,00
	Gestor de alimentos	Un Gestor(a) de alimentos de medio tiempo por cada 40 participantes	$	37.862	$ 37.862	$ 4.316.2[illegible]7,00	8	$ 34.5[illegible]9.816,00
	Sabedor Cultural	Un Sabedor de alimentos de tiempo completo por cada 40 participantes	$	61.209	$ 61.209	$ 6.977.7[illegible]1,00	8	$ 55.8[illegible]2.168,00
	Auxiliar de Servicios Generales	Un Auxiliar de medio tiempo por cada 200 participantes	$	7.572	$ 7.572	$ 863.2[illegible]5,00	8	$ 6.9[illegible]5.960,00
Infraestructura	Servicios Públicos	Pago mensual de servicios como agua, energía, gas y telefonía e internet.	$	23.744	$ 23.744	$ 2.706.8[illegible]6,00	8	$ 21.6[illegible]4.528,00
	Arriendo	Pago mensual de arriendo	$	158.240	$ 158.240	$ 1.805.7[illegible]0,00	8	$ 14.4[illegible]6.080,00
Seguro	Poliza participante	Póliza seguro participante	$	1.062	$ 1.062	$ 121.0[illegible]8,60	8	$ 9[illegible]8.544,00
Dotación de Aseo personal	Dotación de Aseo personal	Elementos de aseo personal.	$	4.177	$ 4.177	$ 476.1[illegible]3,00	8	$ 3.8[illegible]9.424,00
Gastos operativos	Gastos Operativos	Gastos en los que incurra el prestador para la operación y puesta en marcha del servicio.	$	7.810	$ 7.810	$ 890.3[illegible]0,00	8	$ 7.1[illegible]2.720,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	$	[illegible]	$ [illegible]	$ 34.08[illegible]963		$ 27[illegible]487.704
Dotación de Consumo	Material didáctico de consumo	Material didáctico para actividades pedagógicas de acuerdo con lo establecido en los manuales operativos.	$	8.480	$ 8.480	$ 966.7[illegible]0,00	8	$ 7.7[illegible]3.760,00
Alimentación	Ración Preparada (PP)	Según minuta diseñada para el servicio	$	275.800	$ -	$ 31.418.4[illegible]0,00	8	$ 251.3[illegible]7.200,00
Transporte	Trasnporte	Subsidio de transporte para Talento humano que se desplaza a los encuentros en el hogar.	$	8.004	$ 8.004	$ 912.4[illegible]6,00	8	$ 7.2[illegible]9.648,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	$	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Costo Unitario mes			**$**	**598.164**	**$ 315.264**	**$ 67.35[illegible]539**		**$ 53[illegible]868.312**
FASE PREPARATORIA: Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos			$	67.454	$ 67.454	$ 7.699.7[illegible]6,00	1	$ 7.6[illegible]9.756,00
FASE DE CIERRE: Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos.			$	28.489	$ 28.489	$ 3.247.7[illegible]6,00	1	$ 3.2[illegible]7.746,00
Dotacion unica	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).		$	29.099	$ 29.099	$ 3.317.2[illegible]6,00	1	$ 3.3[illegible]7.286,00
Canasta anual: Doscientos (200) días de atención mas fase de alistamiento y cierre			**$**	**6.033.886**	**$ 3.277.686**	$ 553.12[illegible],100		$ 553.1[illegible]3.100,00
Dotacion no Fungible				-	-	-		$ -

320.166,00	592.276,00		
106.722,00	394.152,00		

ESCALA DE PERFILES Y SUS COSTOS DE REFERENCIA

CARGO	PERFIL	COSTO LABORAL	ASIGNACIÓN LABORAL EQUIVALENTE
Coordinador/a tecnico	PERFIL 1	$ 3.818.535	$ 2.321.[illegible]11
Profesional en pedagogia	PERFIL 1	$ 2.704.263	$ 1.591.[illegible]48
Agente educativo	PERFIL 1	$ 2.704.263	$ 1.591.[illegible]48
	PERFIL 2	$ 2.448.341	$ 1.423.[illegible]00
Profesional de atencion Psicosocial	PERFIL 1	$ 2.704.263	$ 1.591.[illegible]48
Profesional de Nutrición	PERFIL 1	$ 2.704.263	$ 1.591.[illegible]48
	PERFIL 2	$ 2.448.341	$ 1.423.[illegible]00
Auxiliar administrativo	PERFIL 1	$ 2.448.341	$ 1.423.[illegible]00
Gestor de alimentos	PERFIL 1	$ 1.514.465	$ 711.[illegible]50
Sabedor Cultural	PERFIL 1	$ 2.448.341	$ 1.423.[illegible]00
Auxiliar de Servicios Generales	PERFIL 1	$ 1.514.465	$ 711.[illegible]50

FUNDACION SOCIAL APOYANTE DEL PACIFICO
ANALISIS DE SALARIOS - SERVICIOS PUBLICOS Y ARRIENDO IIEI PROVIDENCIA

			B Costo atencion participante mes SIN ANDES	Costo atencion participante mes A - SIN RACION	PRESUPUESTO CON CANASTA 2025 CUPOS A ATENDER	RELACION TECNICA	PERSONAL REAL A CONTRATAR	CUPOS CON SIN ARRIENDO 65 VALOR MES	CUPOS CON ARRIENDO 49 MESES	TOTAL 114 TOTAL	EJECUCION SEGÚN RELACION TECNICA POR CUPOS Y COSTO UNITARIO POR CANASTA 2025 VALORES CONTRATOS SALARIO MES	MESES	TOTAL	AHORROS AHORRO POR PERFILES DE TALENTO HUMANO	AHORRO POR EJECUCION DE INICIO TARDIO TH (12 DIAS) DE FEB 01 A FEB 12
Talento Humano	Coordinador/a tecnico	Un coordinador de tiempo completo por cada 200 participantes	$ 19.093	$ 19.093	114	0,57	0,57	$ 2.175.565,00	8	$ 17.41..520,00	$ 2.176.56.,00	7,0	$ 16.941.894,00	$ -	$ 870.426,00
	Profesional en pedagogia	Un profesional de tiempo completo por cada 200 participantes	$ 13.521	$ 13.521	114	0,57	0,57	$ 1.541.430,00	8	$ 12.33..440,00	$ 1.541.430	7,0	$ 11.:14.868,00	$ -	$ 616.572,00
	Agente educativo perfil 1	Un agente educativo comunitario de tiempo completo por cada 40 participantes	$ 67.607	$ 67.607	114	2,85	-	$ 7.707.149,00	8	$ 61.65..192,00	$ -	7,0	$ -	$61.65..192,00	$ 3.082.860,00
	Agente educativo perfil 2	Un agente educativo comunitario de tiempo completo por cada 40 participantes	$ 61.209	$ 61.209	114	2,85	3,00	$ -	8	$ -	$ 2.448.341	7,0	$ 55.822.176,00	$55.82..176,00	$ -
	Profesional de atención Psicosocial	Un profesional psicosocial de tiempo completo por cada 200 participantes	$ 13.521	$ 13.521	114	0,57	0,57	$ 1.541.430,00	8	$ 12.33..440,00	$ 1.541.430	7,0	$ 11.:14.868,00	$ -	$ 616.572,00
	Profesional de Nutrición perfil 1	Un profesional de salud y/o nutrición de tiempo completo por cada 200 participantes	$ 13.521	$ 13.521	114	0,57	0,57	$ 1.541.430,00	8	$ 12.33..440,00	$ 1.541.430	7,0	$ 11.:14.868,00	$ -	$ 616.572,00
	Profesional de Nutrición perfil 2	Un profesional de salud y/o nutrición de tiempo completo por cada 200 participantes	$ 12.242	$ 13.521	114	0,57	-	$ -	8	$ -		7,0	$ -	$ -	$ -
	Auxiliar administrativo	Un profesional administrativo de tiempo completo por cada 200 participantes	$ 12.242	$ 12.242	114	0,57	0,57	$ 1.395.554,00	8	$ 11.16..432,00	$ 1.395.554	7,0	$ 10.006.210,00	$ -	$ 558.222,00
	Gestor de alimentos	Un Gestor(a) de alimentos de medio tiempo por cada 40 participantes	$ 37.862	$ 37.862	114	2,85	3,00	$ 4.316.227,00	8	$ 34.52..816,00	$ 1.514.465	7,0	$ 34.329.816,00	$ -	$ -
	Sabedor Cultural	Un Sabedor de alimentos de tiempo completo por cada 40 participantes	$ 61.209	$ 61.209	114	2,85	3,00	$ 6.977.771,00	8	$ 55.82..168,00	$ 2.448.341	7,0	$ 55.822.168,00	$ -	$ -
	Auxiliar de Servicios Generales	Un Auxiliar de medio tiempo por cada 200 participantes	$ 7.572	$ 7.572	114	0,57	0,57	$ 863.245,00	8	$ 6.90..960,00	$ 863.245	7,0	$ 6.180.662,00	$ -	$ 345.298,00
													VR TOTAL	$ 5.83..016,00	$ 6.706..22,00

										DEFICIT DE ARRIENDO Y SERVICIOS PUBLICOS
Infraestructura	Servicios Publicos	Pago mensual de servicios como agua, energía, gas y telefonia e internet.	$ 23.744	$ 23.744	114	$ 2.705.816,00	8	$ 21.65..528,00	$ 2.706.816	8,0	$ 21.654.528,00	$ -
	Arriendo	Pago mensual de arriendo	$ 15.840	$ 15.840	114	$ 1.805.760,00	8	$ 14.44..080,00	$ 3.000.000	8,0	$ 24.000.000,00	$ 9.55..920,00
										DEFICIT ARRIENDO PROVIDENCIA		$ 9.55..920,00

ESCALA DE PERFILES Y SUS COSTOS DE REFERENCIA

CARGO	PERFIL	COSTO LABORAL	ASIGNACIÓN LABORAL EQUIVALENTE	Valor por beneficiario según perfil
Coordinador/a tecnico	PERFIL 1	$ 3.818.535	$ 2 321.311	19.093
Profesional en pedagogia	PERFIL 1	$ 2.704 263	$ 1 591.848	13.521
Agente educativo	PERFIL 1	$ 2.704.263	$ 1 591.848	67.607
	PERFIL 2	$ 2.448.341	$ 1 423.500	61.209
Profesional de atención Psicosocial	PERFIL 1	$ 2.704 263	$ 1 591.848	13.521
Profesional de Nutrición	PERFIL 1	$ 2.704.263	$ 1 591.848	13.521
	PERFIL 2	$ 2.448.341	$ 1 423.500	12.242
Auxiliar administrativo	PERFIL 1	$ 2.448 341	$ 1 423.500	12.242
Gestor de alimentos	PERFIL 1	$ 1.514.465	$ 711.750	37.862
Sabedor Cultural	PERFIL 1	$ 2.448 341	$ 1 423.500	61.209
Auxiliar de Servicios Generales	PERFIL 1	$ 1.514 465	$ 711.750	7.572

FUNDACION SOCIAL APOYARTE CUPOS Y PRESUPUESTO INVITACION PRIMERA INFANCIA

ZONA DEFINITIVO	DEPARTAMENTO	LOTE PROCESO 2025(ETAPA DEFINITIVO 3)	REGIONAL	Municipio	CENTRO ZONAL UDS	CODIGO UNIDAD SERVICIO UDS	NOMBRE UNIDAD SERVICIO UDS	DIRECCION UDS	NOMBRE SERVICIO 2024	HOMOLOGACIÓN SERVICIO 2025	TOTAL COBERTURA (NIÑOS Y NIÑAS A ATENDER)		VALOR 2025		VALOR TOTAL CON VIGENCIAS FUTURAS			
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	Providencia	CZ LOS ALMENDROS	88564003000172	CDI BOTTOM HOUSE	BOTTOM HOUSE	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	65	$	371.618.520,00	$	371.618.520,00			
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	Providencia	CZ LOS ALMENDROS	88564003100304	CDI LITTLE ANGELS	SECTOR SUROESTE	CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	49	$	280.143.192,00	$	280.143.192,00			
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	San Andres	CZ LOS ALMENDROS	88001003000006	CDI LA ESMERALDA	AVENIDA NEWBALL DIAGONAL MUELLE	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	160	$	914.753.280,00	$	914.753.280,00	2,13	2	3
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	San Andres	CZ LOS ALMENDROS	88001003122130	CDI LITTLE DOLPHINS	LA LOMA LYNVAL ENFRENTE DE TIENDA DAC OBERTO	CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	58	$	331.598.064,00	$	331.598.064,00	1,77	1	1
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	San Andres	CZ LOS ALMENDROS	88001003100166	CDI PIKININ CASA	SOUND BAY	CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	80	$	457.376.640,00	$	457.376.640,00	1,07	1	2
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	San Andres	CZ LOS ALMENDROS	88001003100153	CDI MARIA AUXILIADORA	SCHOONER BIGHT DIAGONAL RINCON DE LA LANGOSTA	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	114	$	651.761.712,00	$	651.761.712,00	1,52	1,5	2
																	5,5	8

218
194

Empresa: APOYARTE DEL PACIFIC **Nit:** 900275161
Usuario: HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

5 de Mayo de 2025 11:21:30 AM
Dirección IP: 177.93.59.146

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 02 de mayo de 2025 - 12:24 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
APOYARTE DEL PACIFIC
NIT: 900275161
FECHA: 05/05/2025

Entidad	BANCO AGRARIO
Producto Beneficiario	481100020112
Identificación Beneficiario	827000992
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	ARRIENDO PROVIDENC
Tipo de Producto	AHORRO
Tipo de Transacción	37
Valor	2,104,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/05/05
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

890

SOPESA S.A. E.S.P

NIT: 827000188-7
Auto retenedores Res. Dian 000439 02/08/2013
Dirección: Av. Providencia N° 4-135
Call Center: 606 513 1011
Subsidios: Res. SSPD 180196/2011
www.sopesa.com

Código Suscriptor: 157230 - K

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FESE137497
Fecha Generación:	09/ABR/2025 15:04:05
Fecha Vencimiento:	22/ABR/2025
Fecha de Suspensión a partir de:	23/ABR/2025
Valor Financiado	$
Valor Cuota Financiación:	$
Plazo de Pago:	22/ABR/2025

Número Autorización: 18764082124910 del 24/10/2024 Vigencia
Rango autorizado desde: 1 Rango autorizado Hasta: 600000

Datos del Usuario

Cliente: PERSONA NO IDENTIFICADA
Suscriptor: CENTRO JUVENIL
Dirección: *** BAHIA SUROESTE
Estado Cta: CON SUMINISTRO
Tipo Uso: 4 Oficial. 0
Email:
Valor último pago: $1.498.828
Saldo de financiación: $

CC/NIT: 222222222222
Teléfono:
Ciudad: PROVIDENCIA
Periodos vencidos:
Ruta: 06 1410 0680
Consumo de mes: MAR/2025
Saldo a favor: $ 0
Cuotas: de

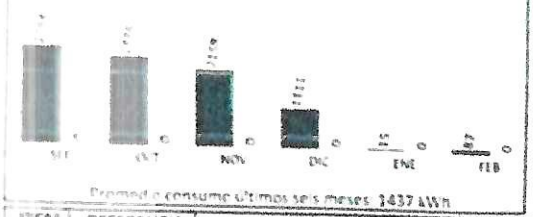
Calidad del Servicio

N°Int. (FES): 0
Horas Int.(DES): 0
Máx Admisible (FES): 16
Máx Admisible (DES): 8.8

Información Técnica

Circuito: CSW
Transformador: TRSF837
Medidor: 003000138304

HISTÓRICO DE CONSUMOS



Promedio consumo últimos seis meses: 1437 kWh

Componentes CU (Res. CREG 136/08, modificada por Res. CREG 073/09)

CU: 1270.57	G: 469.74	IADM: 736.79	A: 0	M: 0	P: 12

ANP/CsubASE (marzo): 8.71 ITV/CsubASE (marzo):

Información de consumos

Tipo de energía	Lect anterior:03/MAR/2025	Lect actual: 02/ABR/2025	Consumo kWh
ACTIVA	13737	16089	2352

Método de calculo: Lectura Tomada Causa de no lectura:
Est.Facturación: MEDIO Causa: F.M: 1

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNITARIO	TOTAL ITEM
1	2b	Consumo Periodo	2352	KWH	$ 1.270,57	$2.988.381
2	51	Impuesto Alumbrado Publico	1	%	12,00 %	$179.979
3	113	Interes Alumbrado Publico	1	Pesos	$ 1.812,00	$1.812
4	116	INTERES MORATORIO	1	Pesos	$ 15.101,00	$15.101

VALOR MES: $1.696.716

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN DE SUBSIDIO	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
1	953	SUBSIDIO TARIFA	2352	KWH	49.81	$ 1.488.557

ITEM	REFERENCIA	SALDO ANTERIOR	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
1		DEUDA ANTERIOR				$ 885.815

CUFE: 63581a1ca152db81d42e1a7afbb63f07b200c55086b6084a6e676230be0b04a6a484458945a6478a3588a1cb2bc682be

OBSERVACIONES:

En virtud del convenio de facturación conjunta SOPESA SA ESP – TRASH BUSTERS SA ESP Interés por mora residencial: 0.5% No residencial: 2%

Gerente Director General: SOPESA S.A. E.S.P

Vigilados por la SSPD. Esta factura presta merito ejecutivo de acuerdo a las normas del derecho civil y comercial (L. 142 de 1994, Art 140)

PAGO TOTAL TRASH BUSTERS: $ **PAGO TOTAL ENERGÍA: $2.582.531**

Código del Suscriptor: 157230 - K
Nombre: CENTRO JUVENIL
Factura N: FESE137497
Expedida: 09/ABR/2025

Pago Oportuno: 22/ABR/2025

TOTAL A PAGAR ASEO: $ 0,00

TOTAL A PAGAR ASEO + ENERGÍA: $ 1.696.716,00

(415)0000000020549(8020)1015723019(3900)0002582531(96)20250509

TOTAL A PAGAR ENERGÍA: $ 2.582.531,00

(415)7709998020351(8020)1015723019(3900)0002582531(96)20250509

eFactura cadena. NIT 800130354-0 ACTSIS LTDA NIT 800204634-8, Sistemma: SAC Actsis@actsis.com

Powered by CamScanner

Fecha y hora elaboración: 17-03-2025 11:52:04

CÓDIGO:
900275161

SOL
CABLE VISIÓN

NOMBRE: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO ESTRATO: 7
DIRECCIÓN: SUR OESTE SUBIENDO POR LA IGLESIA CATOLICA ENFRENTE DE LA POSADA MISS GEORGIA(CDI), Sur Oeste
FACTURA ELECTRONICA: FESC-92385

Puntos de pago presenciales:
Banco de Occidente
Puntos Efecty, Convenio No. 7489
SuperGiros y Oficinas Sol Cable Visión
(Cheques y Tarjetas)

SOL CABLE VISIÓN S.A.S ESP
NIT: 900.373.099-3
Av. Colombia #17-131
San Andres Islas, Colombia

Resolución DIAN: # 18764076887691
Ago 10 de 2024 / Ago 10 de 2025
Aut. 79850-2000000
Excluido de IVA. Art. 22. Ley 47 de 1993
No somos autoretenedores
No somos grandes contribuyentes

Periodo de Facturación
01-03-2025
31-03-2025

Pago Oportuno
07-04-2025

Fecha de Suspensión
08-04-2025

Fecha de Expedición
17-03-2025

Fecha de Último Pago
12-03-2025

Valor de Último Pago
$ 189,400.00

Resumen cargos facturados	Cantidad	Valor
PVD PLAN INTERNET EMPRESARIAL HASTA 50Mbps 2023	1	$ 109,974.00
Valor reconexión		$ 0.00
Valor descuento - compensación		$ 0.00
Total cargos del mes		$ 109,974.00
Saldo en mora		$ 0.00

Total a Pagar:
$ 109,974.00

NOMBRE: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PAC
CC/NIT: 900275161
CUENTA: 540-218393
BANCO: Banco de Bogota
CÓDIGO RECAUDO: 20668
PAGO OPORTUNO: 07-04-2025
NOMBRE CUENTA: Sol Cable Visión SAS ESP

FACTURA ELECTRONICA FESC-92385

Total a Pagar:
$ 109,974.00

CUFE: c5c9b284c4662f89e2bee3f7744a7a2930e852c89229231e7b22ed17d485c2f
fdacf026b429a2618c255780d3c183909

Resolución 27021000000000000011998270000 - INSULAR SYSTEMS LTDA 800251416-9 - Factura impresa en computador

Powered by CamScanner

P&K

PROVIDENCE AND KETTLINE UTILITIES COMPANY S.A.S E.S.P

NIT. 901352888 - 1

Factura No.: 0000070933

INFORMACION DE USUARIO

Periodo Facturado:	1 AL 31 DE MARZO
Fecha de Exp:	7/4/2025
Cod Suscriptor:	2022 0002 1400 00
Codigo de Ruta:	014 0750000000
C.C. o NIT:	INGRESAR
Nombres:	LITTLE ANGELS C.D.I
Uso:	Oficial Estrato/Categoria: (0)
Direccion:	SUR OESTE

INFORMACION MEDICION (Desde: - Hasta: 7/4/2025)

Id. Medidor:	20228052617	Noved. de la Lect.:	0 No hay novedad
Lect. Anterior:	184	Lectura Actual:	189
Consumo:	5	Tipo de Consumo:	Real

Ultimos Consumos

Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Promedio
11	17	9	4	0	0	6

RANGOS POR CONSUMO

ACUEDUCTO

Rango	Cons. m3	$ m3	Subtotal
0 a 16	5	$3,389.68	$16,948.40
17 a 32	0	$3,389.68	$0.00
> 32	0	$3,389.68	$0.00

SERVICIO DE ACUEDUCTO

Concepto	Cantidad	Valor Real - Subf + Sbp		Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto	1	$16,785.44	$0.00	$16,785.44
Consumo de Acueducto	5	$16,948.40	$0.00	$16,948.40
TOTAL ACUEDUCTO:				$33,713.84

USUARIO

SERVICIO DE ASEO

Concepto	Cantidad	Valor Real - Subf + Sbp		Valor a Pagar
Barrido y Limpieza	1	$29,793.04	$0.00	$29,793.04
Cargo Fijo Aseo	1	$2,144.87	0.00	$2,144.87
Recoleccion y Transporte	1	$23,271.91	$0.00	$23,271.91
Tratamiento y disposicion final	1	$683.52	$0.00	$683.52
Aprovechamiento	0	$0.00	$0.00	$0.00
TOTAL ASEO:				$55,893.34

OTROS CONCEPTOS

Concepto	Cantidad	Valor Real	Valor a Pagar	Saldo
Ajuste a la Centena	1	$32.82	$32.82	$0.00
INSTALACION Y ACOMETIDA	120/24	$6,460.00	$6,460.00	$529,160.00

TOTAL OTROS CONCEPTOS			$6,492.82
Anticipo:			$0.00
TOTAL A PAGAR			**$96,100**
Periodos de Atraso:	0	Saldo a Favor:	$0.00
Fecha de Pago Oportuno:	25/04/2025	F.U.Pago:	31/03/2025
Fecha de Suspension:	30/04/2025	V.U.Pago:	$158,400.00

OBSERVACIONES

EL ASEO ES SALUD PUNTOS DE PAGO Supergiros Banco Agrario y PSE

PROVIDENCE AND KETTLINE UTILITIES COMPANY S.A.S E.S.P

NIT. 901352888 - 1

Factura No.:	0000070933
Periodo Facturado:	1 AL 31 DE MARZO
Fecha de Exp:	7/4/2025
Cod Suscriptor:	2022 - 0002 - 1400 - 00
Codigo de Ruta:	014 - 0750000000
Nombres:	LITTLE ANGELS C.D.I
TOTAL A PAGAR:	**$96,100**
PUNTO DE PAGO:	

EMPRESA

(415)7709997376619(8020)000000670033(3900)000000096100(96)20250430

Powered by CamScanner

MORGANS MARKET

23866057-1

Régimen Común

Principal

FECHA 25 - Apr - 2025 10:01:29

FACTURA DE VENTA No.: 121692

NOMBRE VENTAS CONTADO

CAJERO: ADMIN

COD	DESCRIPCION1	CANT	VALOR
01	VARIOS		
		1	8,500.00

	SUBTOTAL	8,500.00
	DCTO.	
0	TOTAL	8,500.00
	ITEMS	1
	CAMBIO	0.00

TARIFA IVA	BASE GRAVABLE	VR IVA
0%	8,500.00	0
5 %	0.00	0.00
19 %	0.00	0.00

FORMAS DE PAGO

Efectivo	T. Débito	T. Crédito	Cuenta	Nota
8,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00

RESOLUCION FACTURACION SISTEMA POS:

N° 18763001794466

FECHA. 19-11-2019

247161 AL 1000000

GRACIAS POR SU COMPRA

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO ☑ REMISIÓN ☐ No.

RECIBO DE PAGO ☐ PEDIDO ☐

Fundación Apoyarte — Fecha: 25 4 25

18010456 — Dirección: Sur Oeste

3207442835 — Contado ☑ Crédito ☐ Plazo

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VR. TOTAL
22	cajas Cascalde 23-4-25	5000	110.000
9	m m 25-425	m	45.000

SUB-TOTAL 155.000

TOTAL $ 155.000

Ruby Perez

Scanned with CamScanner

MORGANS MARKET

23866057-1

Régimen Común

Principal

FECHA 25 - Apr - 2025 10:02:08

FACTURA DE VENTA No.: 121693

NOMBRE VENTAS CONTADO

CAJERO: ADMIN

COD	DESCRIPCION1	CANT	VALOR
01	VARIOS		
		1	40,200.00

	SUBTOTAL	40,200.00
	DCTO.	
0	TOTAL	40,200.00
	ITEMS	1
	CAMBIO	0.00

TARIFA IVA	BASE GRAVABLE	VR IVA
0%	40,200.00	0
5 %	0.00	0.00
19 %	0.00	0.00

FORMAS DE PAGO

Efectivo	T. Débito	T. Crédito	Cuenta	Nota
0.00	40,200.00 VISA	0.00	0.00	0.00

RESOLUCION FACTURACION SISTEMA POS

Nº 18763001794466

FECHA: 19-11-2019

247161 AL 1000000

Powered by CamScanner

DISTRIBUCIONES Y VARIEDADES VIDA

RONAL FELIPE MARTÍNEZ MORENO
Calle 59B # 24AA - 29
Cel: 320 633 4932
Medellín - Antioquia

0175

NIT. 1.077.422.418-7
Régimen Simplificado

890

CLIENTE: Fundación Social Parque Fisalito
FECHA: 10/04/2025
CIUDAD: SAZ
C.C. o NIT: 900275161
DIRECCIÓN:
VENCIMIENTO: 10/05/2025

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
23	Globos x 5	22600	519.800

SON: Quinientos diecinueve mil ochocientos pesos.

TOTAL $ 519.800

Fecha de Recibido: DÍA 10 MES 04 AÑO 2025

Nombre:

FIRMA EMISOR DE LA FACTURA

Firma Responsable

Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio según Art. 774 del Cód. de Ccio.

Powered by CamScanner

MISCELÁNEA DEL CARIBE #1

BLANCA EDIDA LÓPEZ RÍOS
NIT.: 43.005.191-8

Todo lo relacionado con artículos para el hogar
Providencia, Santa Isabel

Día	Mes	Año
24	04	2025

RECIBO 2364

Señor(es) Fundacion Soal NIT 900275161-2

Domicilio apoyo le del pacifico Tel.:

Cant.	Descripción del Bien o Servicio	Vr. Unit.	Vr. Total
38	Pelota plastica electronica.	3000	114000

Esta Factura cambiana de compra venta se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio.
Imp por Gregory Dimas T. NIT.: 18.004.060-6 - Cel. 315 489 3932

TOTAL $ 114000

Powered by CamScanner

VARIEDADES FRANJOHA

BROWN HAWKINS MARGARITA LEONOR
Nit. 23.248.759-0
INTERNET - VENTA DE CELULARES Y ACCESORIOS
Sector Santa Isabel - Teléfonos: (608) 5149078 - 5149015
San Andrés, Isla - Colombia

Día	Mes	Año
10	04	2025

FACTURA DE VENTA VFP Nº 1378

Señor(es): Fundación Social apoyarte del Pacífico Nit.: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
12	Impresión	1000	12000
227	copias	300	68000

IMPRESIONES FERMAN S.A.S. NIT. 901.589.430-0 - Cel. 3183878935

Res. No. 18764055218799 Fecha: 2023/09/01
Numeración Habilitada del 1.251 al 100.000
Prefijo VFP Vigencia 18 meses 2025/03/01

TOTAL $ 80.000

Powered by CamScanner

SMART PHONE CENTER

SMART PHONE CENTER SAS

SMART PHONE CENTER SAS
NIT 901818117-3
CC PUEBLO VIEJO, Providencia, San Andres
Telefono: +57 (318)578-6187
smartphonecentersas@gmail.com
Régimen: No responsable de IVA

Cliente: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

sector sur oeste, Providencia, San Andres
Teléfono: 3124436804
Celular: 3124436804
NIT 900275161-2

Documento equivalente electrónico tiquete de máquina registradora con sistema P.O.S.
N° POSS1240
Fecha de emisión: 08/04/2025 8:59 am
Forma de pago: Contado
Método de pago: Débito
Vendedor: SHIRLANY WATLER
Vencimiento: 08/04/2025

TINTA EPSON 544 NEGRO (D) (Unidad)	1	48.000	48.000

Subtotal: $48.000

Total: $48.000

otal recibido: $48.000
otal de lineas: 1
otal de productos: 1

CUDE: 5b19af74679df468b7684eab95da4c0ca3d7acbd8f3d63937dbed3b39a66dcb8030f06cd00d421645d034379eee399a83
Generado : 08/04/2025 8:59 am
Validación DIAN : 08/04/2025 8:59 am

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Autorización de numeración N° 18764087372900 de 2025-01-19 Desde N° POSS1001 hasta POSS5000 con vigencia hasta 2027-01-19

GRACIAS POR SU COMPRA, VUELVA PRONTO

Representación gráfica del documento equivalente electrónico tiquete de máquina registradora con sistema P.O.S.

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra POS - NIT 900.559.086-2

Powered by CamScanner

900

[redacted]

[redacted] FELIPE
[redacted] CENTER
[redacted] VARIOS DEL IVA
[redacted] 4813
[redacted] PROVIDENCIA ISLA

FACT ELECTRONICA [redacted]
[redacted] 02/04/2025
[redacted] FUNDACION [redacted] VARIOS DEL PACIFICO
NIT/CC : 900275161 7
Vendedor : GINA DANIE[redacted] CAAMO PUNARI

PRODUCTO	CANT	V. UNIT	TOTAL
V ZONR TIMBRE INALAMBRICO SENCILLO 16165966	1,0	23.000	23.000

SUBTOTAL	:	23.000
DESCUENTOS	:	0
I.V.A	:	0
TOTAL A PAGAR	=	23.000

FORMAS DE PAGO

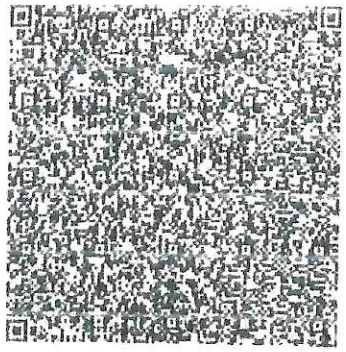
EFECTIVO 23.000

[redacted]

[redacted]	[redacted]	IVA
0	23.000	[redacted]

[redacted] Y RECUERDA RESPE[redacted] TU AUTORIZACION OFICIAL DE AUTORIZACION DE [redacted] UN FACTURACION ELECTRONICA No [redacted] 00176024 QUE HABILITA DESDE 30001 HASTA [redacted] 0000 VENCE 2026 09 24
Software: Wo[redacted]d Office
WWW.worldof[redacted].com.co

Cufe:
[redacted]
cbb5330d7abf3f6bd9efe[redacted]
cff62082c27e2e3



Powered by CamScanner

[illegible]
B & D PROVIDENCE CENTER
NO RESPONSABLES DEL IVA
NIT [illegible]
TEL [illegible]
SECTOR SANTA ISABEL PROVIDENCIA ISLA

FACT ELECTRONICA : FEV [illegible]711
Fecha : 0[illegible]/04/2025
Cliente : FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT-CC : 900275161 2
Vendedor : GINA DANIELA SAAMS POMARE

PRODUCTO	CANT	V. UNIT	TOTAL
RESMAS DE PAPEL TAMAÑO CARTA	4,0	25.500	102.000
REPROGRAF RESMA TAMAÑO OFICIO BLANCA	1,0	35.000	35.000

SUBTOTAL	:	137.000
DESCUENTOS	:	0
I.V.A	:	0
TOTAL A PAGAR	=:	137.000

FORMAS DE PAGO

EFECTIVO 137.000

IMPUESTOS

% IVA	BASE	IVA
0	137.000	0

BENDICIONES Y RECUERDA JESUS TE AMA
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764080176524 QUE HABILITA DESDE 30001 HASTA FEV 80000 VENCE 2026-09-24
Software: World Office
www.worldoffice.com.co

CUFE:
0f3b8f857a72622290a458627e482424e9349767d21d895b8d2fe611403ba6c88c3772a57d42c206673a9f67defbb27

Powered by CamScanner

902

MISCELÁNEA DEL CARIBE

Miscelánea del Caribe
BLANCA EDIDA LOPEZ RIOS - NIT 43005191-8
Centro Santa Isabel, Providencia, San Andrés, C.P. 880020
Tel: +573124935846
miscelaneadelcaribepva@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FE1838
No responsable de IVA

SEÑOR(ES) FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
DIRECCIÓN CL 25 6 16 BRR YESCA GRANDE, Colombia, Quibdó, Chocó

TELÉFONO 3146234704 **NIT** 900275161-2

FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
25/04/2025
FECHA DE VENCIMIENTO
25/04/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Pelota Terapia	Unidad	$3.000	45		$135.000

Moneda: COP
Generado: 2025-04-25 10:05:28-05:00
Validación DIAN: 2025-04-25 10:06:28-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

CUFE: 8cdb1fb5031f02bdee5d1f0474ea57c4210344eceec569cab53ffcb655866bb565ac46f308577701b3281b25acee960c

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$135.000
Total	$135.000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764086144385 de 2024-12-27 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1565 hasta FE2000 con vigencia hasta 2025-06-27

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Providencia isla, 28 de marzo 2025

CUENTA DE COBRO
FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT 900.275.161 -2

DEBE A:
JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCJHBOLD
C.C 1.120.980.812

POR VALOR: $1.352.000
EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS.
CONCEPTO: PANADERIA, PESCADO, YUCA, HUEVOS PARA EL JIEI.

PANES

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
PANES	235	400	94.000
SUGAR CAKE, SIRUP CAKE, JOHNY CAKE	180	1.200	216.000
TOTAL			**310.000**

PESCADO

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
PESCADO	38 LB	9.000	342.000
TOTAL			342.000

HUEVOS

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
HUEVOS	24	28.000	672.000
TOTAL			**672.000**

YUCA

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
YUCA	7 LBS	4.000	28.000
TOTAL			28.000

MES: ABRIL

CORDIALMENTE Johnpierre Archbold

JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD
C.C 1.120.980.812

Dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada, por medio de la cual obtengo ingresos por Honorarios y/o Compensación por servicios profesionales, No he contratado ni vinculado DOS o más personas asociados a la realización de la actividad descrita.

La presente afirmación la hago conforme a lo estipulado en el parágrafo No. 2 del artículo 383 del estatuto tributario.

Artículo 383. Parágrafo 2. E.T. La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no ha contratado o vinculado dos (2) trabajadores asociados a la actividad

Scanned with CamScanner

TICKET VENTA DE [illegible]

YURLADYS
Nit :23249297-7
Barrio :PROVIDENCIA ISLAS CA
S BAJA
Telefono :3158844315

Fecha : 31/03/2025 08:23:47
Cajero : NATALIA
Cliente : CLIENTE TRANSITORIO
Factura : 144074

MOVIMIENTO	CANT	PRECIO
PLATANO	1.966	18677
PAPAYA	4.04	32320
GALLETAS NOEL WA 4 FER VAINILLA X		56000
insuperable	3	12600
POLVO P HORNEAR 20G		
DOMICILIO	2	6000

Forma Pago

credito: $	130,000.00
Total Apagar:	$ 129,997.00
Paga Con :	$ 130,000.00
Cambio :	$ 3.00

RESOLUCION NR. 23249297-7 DEL 2021
/08/04 DESDE LA FACTURA [illegible]
TA 100000

Gracias por su compra

Powered by CamScanner

TICKET VENTA DE CAJA

YURLADYS
Nit :23249297-7
Barrio :PROVIDENCIA ISLAS CA
S BAJA
Telefono :3158844315

Fecha : 28/03/2025 09:22:09
Cajero : NATALIA
Cliente : CLIENTE TRANSITORIO
Factura : 143222

MOVIMIENTO	CANT	PRECIO
RESPIN VAINILLA 90ML		
CANELA	3	14700
GALLETAS NOEL WA	4	56000
FER VAINILLA X		
MARGARINA EN BAR	4	9600
RA X 4 OZ.		
DOMICILIO	2	6000

Forma Pago

credito: $	96,800.00
Total Apagar:	$ 96,800.00
Paga Con :	$ 96,800.00
Cambio :	$ 0.00

REDIAN NR. 23249297-7 DEL 2021
/08/04 DESDE LA FACTURA 1 HAS
TA 100000

Gracias por su compra

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO ( ) REMISIÓN ( )
COMPROBANTE ( ) PEDIDO ( ) No.

SEÑOR(ES): Fundación Social Apoyarte
FECHA DE LA TRANSACCIÓN: 19 | 03 | 25
C. C. Ó NIT.: 900275612
DIRECCIÓN:
TEL.: CEL.:
CONTADO ( ) CRÉDITO ( ) PLAZO:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIDAD	VR. TOTAL
10	REFRIGERIOS	22000	220.000

Vendedor: Remy Hooker

Firma y Sello: R. Hooker
18.005.768

SUB-TOTAL $ 220.000

TOTAL $ 220.000

Powered by CamScanner

WABRHEN CRUSADER
NIT: 901.692.153-5
TRANSPORTE MARITIMO Y TERRESTRE
PROVIDENCIA ISLA
3235485847 - 3164928547 - 3166755993

DIRIGIDO A:
FUNDACION APOYARTE
PROVIDENCIA ISLA

VIAJE NUMERO # 26 **RECIBO DE VENTA # 26**

FECHA DE FACTURACION	FECHA DE VENCIMIENTO
2/04/2025	8/04/2025

ENVIA	CANTIDAD	DETALLES	PRECIO POR	TOTAL DE LA LINEA
INPESCAR	13	PIEZAS	10.000	130.000

Abono		
Total neto		130.000,00
TOTAL A PAGAR:	**$**	**130.000,00**

CONDICIONES.

1.El transporte de mercancías está sujeto a disponibilidad de espacio en el buque y pago anticipado de los servicios tanto portuarios como compania maritima.
2.La empresa y sus agentes se eximen de toda responsabilidad de averia, daño, rotura, detención falla de entrega de todo o parte del cargamento materia de este
2.1 Por accidente en transbordo, fuego a bordo o en tierra, incendios, explosiones, riesgos de maquinaria, caldera de vapor y otras causas de fuerza mayor en tierr
2.2 Por disposiciones actos del gobierno.
2.3 Sobre transporte maritimo de acuerdo los ART. 1010 y 1011 del código de comercio y reglamentaciones de la empres. Además la empresa no responde por objetos que no hayan sido examinados al recibirlos, o que estén contenidos en paquetes o bultos sellados.
2.4 Tampoco por mermas de articulos que por su naturaleza o por su empaque pueden sufrir roturas o evaporacion.
2.5 Tampoco por daños que sufran las cajas, huacales, etc. Por el movimiento de cargue y descargue, si su empaque no es el adecuado para ser manipulado por equipos portuarios en los casos en que por sus dimensiones o peso se requiera de los mismos.
2.6 Tampoco por el daño que sufran los artículos corruptibles, como viveres y similares ni las roturas de artículos de vidrio, cristales, loza, hierro fundido y similares.
2.7 Por los actos de la piratería en tierra o altamar
2.8 Por los riesgos de la navegación o del transporte por mar.
3. El remitente tiene la obligación de marcar claramente su carga por lo menos con la información correspondiente a: destinatario, destino, peso o dimensiones, mercancía según la factura comercial, siempre que el reclamo se haga dentro de los 30 días de llegada la nave al destino de la carga, por escrito y dirigido al
5. Cualquier reclamo o diligencia en dicho reclamo será tramitado de acuerdo al Art. 1008 y siguientes del código de comercio colombiano sobre transporte de
6. La empresa no se hace responsable por carga que no sea retirada por los destinatarios después de 24 horas de ser expuestos en el muelle.
7. Al transporte bajo éste conocimiento se le aplicarán las normas generales de la sección primera, capítulo tercero del código de comercio.
8. Según las reglamentaciones del transporte marítimo, la carga es recibida por el agente o el capitán de la nave sin inspeccionar el contenido de paquetes. Por lo tanto ni el embarcador de la nave, agente marítimo o capitán adquieren responsabilidad por inclusión dentro de la misma de contrabando o drogas, etc.
10. El cliente debe asegurar su carga.
11. La empresa no responde por carga sobre cubierta.

DETALLES DE PAGO

Nombre del beneficiario: WABRHEN CRUSADER
Nombre del banco: BANCO DE BOGOTA
Número de cuenta: 674041439

EL PAGO DEBERA REALIZARSE MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA O EFECTIVO .

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO **REMISIÓN**
COMPROBANTE **PEDIDO** **No.**

SEÑOR(ES): Fundacion Social Apoyo
FECHA DE LA TRANSACCIÓN: 03/25
C.C. O NIT: 900275162
DIRECCIÓN:
TEL. CEL.:
CONTADO CRÉDITO PLAZO:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIDAD	VR. TOTAL
3	Promasa	5000	15000
3	Hanna	5000	15000
6	Duales	1600	96000
6	Saltin	10000	60.000
94	Galletas Dulces	1500	141.000
2	Canelatoyogurno	4000	8.000
2	Vainilla	4000	8.000

Vendedor: Remy Hoyer

Firma y Sello: R/d. 18'605.768

SUB-TOTAL $ 343000

TOTAL $ 343000

Powered by CamScanner

909

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FEIG-1[illegible] Pag: 1

Fecha : Apr/22/2025
Hora : 3:58 pm
Vendedor : [illegible]

Impresa : Apr/22/2025

[illegible] Tel:312-2370

FUNDACION BOLIVAR ANTIGUO DEL PACIFICO (2001) NI
: 900[illegible]-2
: CRA LA ESPERANZA Tel : 3004851876

19 Pilas

ENTREGADO POR :

#2444

Codigo	Referencia	Unidad	Cantidad	Vr.Unidad	Vr.Total
[illegible]	ACEITE VEGETAL ALIMENTO ANPA OZ	CAJA	1.00	155,000.00	155,000.00
[illegible]	AJO X LIBRAS	LIBRA	A 4.20	3,000.00	12,600.00
504	CARNE LOMITO FINO NAL XLBS	LIBRA	C 10.00	40,300.00	403,000.00
2098	CEBOLLA AMARILLA X LBS	LIBRA	A 5.00	2,800.00	14,000.00
3092	CEBOLLA ROJA X LIBRAS	LIBRA	A 10.00	3,500.00	35,000.00
71	CILANTRO X LB	LIBRA	A 2.00	6,600.00	13,200.00
[illegible]	HABICHUELA X LBS	LIBRA	[illegible] 5.00	3,500.00	17,500.00
[illegible]	HUEVO PINTO VITAMINDA 12X1LT	CAJA	8.00	80,000.00	640,000.00
[illegible]	MANDARINA X LBS	LIBRA	I 30.20	4,000.00	120,800.00
[illegible]	MANGO X LBS	LIBRA	G 14.60	3,600.00	52,560.00
[illegible]	MANZANA ROJA X 113	CAJA	[illegible].50	203,000.00	101,500.00
[illegible]	MELON X LBS	LIBRA	D 12.00	4,500.00	54,000.00
[illegible]	MORA X LBS	LIBRA	C 8.00	4,800.00	38,400.00
[illegible]	NARANJA AMERICANA /CALIF	CAJA	1.00	185,000.00	185,000.00
192	PAPA LAVADA X 20 LBS	BULTO	B 1.00	46,000.00	46,000.00
[illegible]	PAPAYA X LB	LIBRA	I 31.20	4,000.00	124,800.00
[illegible]	PEPINO X LBS	LIBRA	C 8.00	3,000.00	24,000.00
[illegible]	PIMENTON X LBS	LIBRA	G 10.00	4,000.00	40,000.00
[illegible]	PINA XLBS	LIBRA	F 15.80	4,000.00	63,200.00
100	POLLO 4 BOLSAS X 19 KLS	CAJA	1.00	146,000.00	146,000.00
175	QUESO TAJADO AMARILLO X 5 LBS.	UNIDAD	C 1.00	78,500.00	78,500.00
[illegible]	REMOLACHA X LBS	LIBRA	D 5.00	3,500.00	17,500.00
[illegible]	TOMATE CHONTO NACIONAL X LBS	LIBRA	A 10.00	4,100.00	41,000.00
[illegible]	TOMATE DE ARBOL	LIBRA	A 10.00	4,500.00	45,000.00
[illegible]	ZANAHORIA XLBS	LIBRA	E 10.00	3,000.00	30,000.00

Se deja constancia de la entrega real y material de la mercancia descrita TOTAL ==> 2,499,560.00

Nota : Esta Remision se asimila para todos sus efectos a una Letra de Cambio.
Gracias por su Compra

Powered by CamScanner

IMPESCAR SAS
IMPESCAR SAS
NIT : 900140020-8
Dirs. Sin No. 44-24 Tel:512-23652

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FEBS-12117 Pag: 1
Fecha : Apr/24/2025
Hora : 12:11 PM Impresa : Apr/24/2025
Vendedor : KEYSST PAVLO VARGAS

2844

Señor (es) :
FUNDACION SOCIAL AVOCARTE DEL PACIFICO (2844) ##
CC/NIT : 900275161-2
Dirección : CDI LA ESMERALDA Tel : 3004831876

ENTREGADO POR :

Codigo	Referencia	Unidad	Cantidad	Vr.Unidad	Vr.Total
707	AZUCAR RIO NACIONAL 10X2.5 KLS	PACA	1.00	115.000.00	115,000.00
909	BANANO X CAJAX 18KG	CAJA	1.00	105.000.00	105,000.00
506	CARNE MOLIDA LIMPIA	LIBRA	10.00	14.700.00	147,000.00
83	LULO	LIBRA	10.00	5.000.00	50,000.00
679	PLATANO NACIONAL X20K (AFRUX)	CAJA	1.00	105.000.00	105,000.00

Se deja constancia de la entrega real y material de la mercancia descrita TOTAL => 522,000.00

Nota : Esta Remision se asimila para todos sus efectos a una Letra de Cambio.
Gracias por su Compra

Powered by CamScanner

911

TICKET VENTA DE CAJA

YURLADYS
Nit :23249297-7
Barrio :PROVIDENCIA ISLAS CA
S BAJA
Telefono :3158844315

Fecha : 11/04/2025 12:27:01
Cajero : NATALIA
Cliente : CLIENTE TRANSITORIO
Factura : 147607

MOVIMIENTO	CANT	PRECIO
BRIN Y LIMON	2	24000
DOMICILIO	2	6000

Forma Pago

credito: $ 30,000.00

Total Apagar: $ 30,000.00
Paga Con : $ 30,000.00
Cambio : $ 0.00

REDIAN NR. 23249297-7 DEL 2021
/08/04 DESDE LA FACTURA 1 HAS
TA 100000

Gracias por su compra

Powered by CamScanner

TICKET VENTA DE CAJA

YURLADYS
Nit :23249297-7
Barrio :PROVIDENCIA ISLAS CA
S BAJA
Telefono :3158844315

Fecha : 7/04/2025 09:16:57
Cajero : NATALIA
Cliente : CLIENTE TRANSITORIO
Factura : 146285

MOVIMIENTO	CANT	PRECIO
avena	2	7800
CHOCOLISTO CHOC 1 OLATE 300G	1	19200
INTEGRAL GALLETA X UNI		
DOMICILIO	2	6000

Forma Pago
credito: $ 78,600.00

Total Apagar: $ 78,600.00
Paga Con : $ 78,600.00
Cambio : $ 0.00

REDIAN NR. 23249297-7 DEL 2021
/08/04 DESDE LA FACTURA 1 HAS
TA 100000

Gracias por su compra

Powered by CamScanner

[redacted]



SUPERMERCADO HAMILTON
ARCHIBOLD GARCIA AYDE
45430979-3
SEC MARACAIBO
5148973

COPIA
C-FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3SH-92223
FECHA GENERACION : 24-04-2025 20:17
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
NIT/CC: 222222222222
DIRECCION: SEC MARACAIBO
BARRIO: SANTA ISABEL
CIUDAD: PROVIDENCIA
TELEFONO: 5148973

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
3	SALTINAS MANTEQUILLA 5 TACOS	29,400A
1	PIAZA BARQUILLO AREQUIPE X 3	12,200A
1	MUCITA BARQUILLOS X 216G	10,000A
1	YOLIS GELA PLAY 1650G X 100	48,000A
1	MAYONESA BARY 200GR	5,500A
2	FRUTICAS SURTIDAS X 100	22,000A
3	BOCADILLO X 950 G	50,400A
1	BOLSA DE PAPEL NUMERO -3	7,300A
1	MAYONESA BARY X 380 G	10,500A

TOTAL:	195,300
CANCELADO	195,300
CAMBIO	0

FORMA DE PAGO

TIPO	VALOR
TRANSFERENCIA NEQUI QR TR	195,300

RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 1876407 9085225 DEL 08/09/2024 NUMERACION DESDE 3SH - 1 HASTA 3SH - 1000000 VIGENCIA DE 24 MESES

EQUIPO: 3 PROD: 9 ART: 14
CAJERO: FAICHEL BARKER ARCHBOLD

CUFE : fecaße8b4d7fc3eabf9099be1b4fe55d47a5b448ac7fe5fd91d86ec47a65a175426a3fd0a8d4534ff5384137b9c35430

Elaborado por:
GRUPO APL INGENIERÍA NIT: 804.009.341-4
www.apl.com.co

Powered by CamScanner

914

Quibdó, 13 de mayo de 2025

BIENESTAR FAMILIAR

No. 2025584000000002802
Código web: B+yDeekvn9nql3W2NKatBec9wt8=
Radicador: JUDETH PAOLA PAJARO BALCEDO
Fecha: 2025-05-13 14:44 Folios: 209
Clasificada
Remitente: HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
Destino: Centro Zonal Los Alhelandros (San Andres)
Asunto: Entrego de información financiera programa primera infancia - mes abril 2025

Doctora
SANDRA PATRICIA HERNANDEZ NEWBALL
Supervisora del Contrato de Aporte N°880000512025

REFERENCIA: CONTRATO N° 880000512025 cuyo objeto es " PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN ELMARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERAINFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALESTÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LAPRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOSESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LAPOLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRALDE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE".

ASUNTO: : INFORMACION FINACIERA MES DE ABRIL 2025

Cordial Saludo,

Con la presente, se realiza entrega relacionada a la información financiera ejecutada en el programa PRIMERA INFANCIA 2025, en relación al mes de abril del año en curso.

Anexo:
Folios (209)
CD ( )

Quedamos atento, a Aprobación.

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
C.C. No. 1.077.448.743 de Quibdó

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	FT MC-IE-PP	12/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Publica	

1. Información General

Regional	SAN ANDRES Y SUC					Centro Zonal		LOS ALMENDROS	
Unidad Administrativa del Servicio	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO					Municipio donde se presta el servicio	SAN ANDRES PROVIDENCIA	SAN ANDRES - PROVIDENCIA	
Nº del contrato	6800051/2025	Fecha de legalización del contrato		Valor del contrato vigencias modificaciones	$2.359.489.680,00	Plazo de ejecución		Desde	FEBRERO 01 DE 2025
Servicio contratado	EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACION INICIAL	Cupos contratados	Servicio CDI institucional sin almuerzo	274	412			Hasta	SEPTIEMBRE 30 DE 2025
			Servicio CDI institucional con almuerzo	138					

2. PRESUPUESTO

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Presentado de desembolso		13,03%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	13,18%				
	Monto del desembolso		$325.799.512,18	$285.749.671,91	$285.749.671,91	$285.749.671,91	$285.749.671,91	$285.749.671,91	$285.749.671,91	$315.301.652,36				100,00%
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$6.729.671,00	$6.729.671,00	$6.729.671,00	$6.729.671,00	$6.729.671,00	$6.729.671,00	$6.729.671,00				$2.359.489.680
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes													$47.189.787
ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION												0
TOTAL APORTES ICBF	$2.359.489.680,00	98%												
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$47.189.787,00	2%												
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0,00	0%												
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$2.402.589.453,00	100%												
	DIAS DE ATENCION POR PERIODO		20	20	12	21	10	23	19	22	22	18	10	TOTAL DIAS ATENDIDOS 216

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	INSTITUCIONAL CDI	2,00	$19.992,7	$4.773	$1.980.545,00		$7.998.182,00	$7.998.182	$7.998.182	$7.998.182	$7.998.182	$7.998.182	$7.998.182	$7.998.182				$1.980.545,00	$999.993.568,00
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL CDI	21,00	$135.213,2	$33.809	$13.026.056,00		$69.787.921	$69.787.921	$69.787.921	$69.787.921	$69.787.921	$69.787.921	$69.787.921	$69.787.921				$13.026.056,00	$873.599.474,00
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL CDI			$0	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL CDI			$0	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL CDI	2,00	$13.521,3	$3.380	$1.302.696,00		$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782					$69.699.992,00
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL CDI			$0	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 1	INSTITUCIONAL CDI	2,00	$13.521,3	$3.380	$1.302.696,00		$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782					$69.699.992,00
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	INSTITUCIONAL CDI			$0,0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	AUXILIAR PEDAGOGICO	INSTITUCIONAL CDI	8,00	$48.960,8	$12.242	$5.043.582,00		$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328				$5.043.582,00	$171.481.788,00
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL CDI	8,00	$48.960,8	$12.242	$5.043.582,00		$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328	$20.174.328					$0,00
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL CDI	6,00	$32.885,3	$8.171	$3.368.591,00		$13.468.364	$13.468.364	$13.468.364	$13.468.364	$13.468.364	$13.468.364	$13.468.364	$13.468.364				$3.368.591,00	$114.484.094,00
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL CDI	2,00	$12.241,7	$3.060	$1.260.696,00		$5.043.582	$5.043.582	$5.043.582	$5.043.582	$5.043.582	$5.043.582	$5.043.582	$5.043.582				$1.260.696,00	$42.872.448,00
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL CDI (Sin arriendo)		$62.559,0	$0	$0,00		$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308				$0,00	$859.194.454,00
	SERVICIOS PUBLICOS	INSTITUCIONAL CDI		$10.600,0	$16.600	$4.367.200,00		$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200				$4.367.200,00	$63.672.000,00
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL CDI		$1.908,0	$1.908	$785.977,00		$786.096	$786.096	$786.096	$786.096	$786.096	$786.096	$786.096	$786.096				$786.127,00	$7.860.072,00
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL CDI		$1.062,0				$437.544	$437.544	$437.544	$437.544	$437.544	$437.544	$437.544	$437.544					$3.500.352,00
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL CDI		$9.830,0	$9.830			$2.401.960	$2.401.960	$2.401.960	$2.401.960	$2.401.960	$2.401.960	$2.401.960	$2.401.960				$2.401.960,00	$21.617.640,00
	SUBTOTAL			$406.168		$38.546.720,00	$0	$167.341.277	$167.341.277	$167.341.277	$167.341.277	$167.341.277	$167.341.277	$167.341.277	$167.341.277	$0	$0	$0	$33.119.608,00	$1.810.396.782,00
1.2.2. Costos Variables																				
DOTACION DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL CDI	412	$ 8.495				$3.493.760,00	$3.493.760	$3.493.760	$3.493.760	$3.493.760	$3.493.760	$3.493.760	$3.493.760					$27.950.080,00
	DOTACION DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL CDI						$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	ELEMENTOS DE ASEO (BIOSEGURIDAD)	INSTITUCIONAL CDI	412	$ 4.104				$1.715.568,00	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568					$13.724.544,00
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL CDI	412	$				$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	DOTACION DE INICIO REFUERZO (BIOSEGURIDAD)	INSTITUCIONAL CDI						$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACION CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL CDI						$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL CDI						$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	ALIMENTACION CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL CDI	412	$ 275.600				$113.547.200,00	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200	$106.987.600					$893.418.200,00
	SUBTOTAL			$285.244			$0	$118.756.528,00	$118.756.528	$118.756.528	$118.756.528	$118.756.528	$118.756.528	$113.707.328	$0	$0	$0	$0	$946.092.824,00
	PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO					$38.546.720	$0	$286.097.805,00	$286.097.805	$286.097.805	$286.097.805	$286.097.805	$286.097.805	$280.997.805	$273.130.405	$0	$0	$0	$33.119.608	$2.356.489.680,00
	AHORROS POR PERIODO																			$0,00
	INEJECCIONES POR PERIODO																			$0,00
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$38.546.720	$0	$286.097.805,00	$286.097.805	$286.097.805	$286.097.805	$286.097.805	$286.097.805	$280.997.805	$273.130.405	$0	$0	$0	$33.119.608	$2.356.489.680,00

OBSERVACIONES

DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS $0,00

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS - Contador
Firma Contador y/o tesorero

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.P012.PP	12/03/2021
		Versión 0	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General														
Regional	SAN ANDRES ISLAS							Centro Zonal			CDI o Modalidad			
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO							Municipios donde se presta el servicio			SAN ANDRES - PROVIDENCIA			
N° del contrato	8600051/2025	Fecha de legalización del contrato		Valor del contrato incluidas modificaciones	$2.709.422.719,00			Plazo de ejecución			Desde	FEBRERO 01 DE 2025		
Servicio contratado	EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA CDI Y ARMONES INTERCULTURALES DE EDUCACION INICIAL	Cupos contratados	Servicio CDI institucional sin arriendo	274	412						Hasta	SEPTIEMBRE 30 DE 2025		
			Servicio CDI institucional con arriendo	138										

2. PRESUPUESTO														
Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso		13,83%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	12,13%	13,38%				100,00%
	Monto del desembolso		$ 375.709.012,00	$ 328.749.872,00	$ 328.749.872,00	$ 328.749.872,00	$ 328.749.872,00	$ 328.749.872,00	$ 328.749.872,00	$ 362.930.662,00				$2.709.422.719,00
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$8.729.971,00	$8.729.971,00	$8.729.971,00	$8.729.971,00	$8.729.971,00	$8.729.971,00	$8.729.971,00	$8.729.971,00				$47.109.797,00
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes													$0,00

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$2.709.422.719,00	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$47.109.797,00	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0,00	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$2.756.532.516,00	100%

DIAS DE ATENCION POR	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	TOTAL DIAS ATENDIDOS 220

2.2. Gastos																						
Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL No. DE CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																						
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	INSTITUCIONAL CDI	2,00	$19.052,7	$4.773	$1.969.545,00		$4.719.702,00	$7.689.170,00	$7.689.170,00	$7.689.170,00	$7.689.170,00	$7.689.170,00	$7.689.170,00	$7.689.170,00				$1.969.545,00	$83.715.983,00
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL CDI	-	$135.213,2	$33.903	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0,00	$0,00
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL CDI	21,00	$122.417,0	$30.604	$12.609.951,00		$30.949.057	$51.415.161	$51.415.161	$51.415.161	$51.415.161	$51.415.161	$51.415.161	$51.415.161				$12.609.951,00	$415.573.126,00
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL CDI			$0	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL CDI	2,00	$13.521,3	$3.380	$1.392.696,00		$3.342.469	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782					$43.730.639,00
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL CDI			$0	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 1	INSTITUCIONAL CDI	2,00	$13.521,3	$3.380	$1.392.696,00		$3.342.469	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782	$5.570.782					$43.730.639,00
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	INSTITUCIONAL CDI		$0,0	$0	$0,00		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	AUXILIAR PEDAGOGICO	INSTITUCIONAL CDI	8,00	$48.988,8	$12.242	$5.043.582,00		$11.752.037	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728					$153.982.715,00
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL CDI	8,00	$48.988,8	$12.242	$5.043.582,00		$11.752.037	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728	$19.588.728				$5.043.582,00	$159.846.297,00
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL CDI	5,50	$32.985,3	$8.171	$3.369.591,00		$8.079.526	$13.465.876	$13.465.876	$13.465.876	$13.465.876	$13.465.876	$13.465.876	$13.465.876				$3.369.591,00	$109.573.839,00
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL CDI	2,00	$12.241,7	$3.060	$1.260.696,00		$2.938.009	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682				$1.260.696,00	$39.726.675,00
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL CDI (Si corresponde)		$62.569,0	$0	$0,00		$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308	$25.774.308				$0,00	$206.194.464,00
	SERVICIOS PUBLICOS	INSTITUCIONAL CDI		$10.600,0	$10.600	$4.367.200,00		$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200	$4.367.200				$4.367.200,00	$43.672.000,00
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL CDI		$1.908,0	$1.908	$785.093,00		$780.096	$780.096	$780.096	$780.096	$780.096	$780.096	$780.096	$780.110				$785.143,00	$7.800.918,00
SEGURO	SEGUROS(RIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL CDI		$1.062,0				$437.544	$437.544	$437.544	$437.544	$437.544	$437.544	$437.544	$437.544					$3.500.352,00
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL CDI		$5.630,0	$5.930			$2.401.980	$2.401.980	$2.401.980	$2.401.980	$2.401.980	$2.401.980	$2.401.980	$2.401.980				$2.401.980,00	$21.617.640,00
SUBTOTAL				$528.585		$37.228.732,00	$0	$110.542.453	$161.726.017	$161.726.017	$161.726.017	$161.726.017	$161.726.017	$161.726.017	$161.726.031	$0	$0	$0	$31.601.969,00	$1.311.655.199,00
1.2.2. Costos Variables																						
DOTACION DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL CDI	412	$ 8.489				$3.493.780,00	$3.493.780	$3.493.780	$3.493.780	$3.493.780	$3.493.780	$3.493.780	$3.493.780					$27.950.080,00
	DOTACION DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL CDI						$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	ELEMENTOS DE ASEO (BIOSEGURIDAD)	INSTITUCIONAL CDI	412	$ 4.184				$1.715.568,00	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568	$1.715.568					$13.724.544,00
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL CDI	412	$ -				$0,00	$0	$393.933,023	$0	$0	$0	$0	$0					$393.933.023,00
	DOTACION DE INICIO REFUERZO (BIOSEGURIDAD)	INSTITUCIONAL CDI						$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACION CDI (RPF FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL CDI						$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	ALIMENTACION CDI (RPF)	INSTITUCIONAL CDI						$0,00	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					$0,00
	ALIMENTACION CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL CDI	412	$ 275.600				$113.547.200,00	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200	$113.547.200					$968.377.600,00
SUBTOTAL				$286.244		$0	$0	$118.756.528,00	$119.756.528	$472.689.551	$118.756.528	$118.756.528	$118.756.528	$118.756.528	$118.756.528	$0	$0	$0	$0	$1.303.988.247,00
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$37.228.732	$0	$229.298.981,00	$280.482.545	$634.415.568	$280.482.545	$280.482.545	$280.482.545	$280.482.545	$280.482.559	$0	$0	$0	$31.601.969	$2.615.640.433,00
AHORROS POR PERIODO																				$0,00		
INEJECUCIONES POR PERIODO																				$0,00		
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$37.228.732	$0	$229.298.981,00	$280.482.545	$634.415.568	$280.482.545	$280.482.545	$280.482.545	$280.482.545	$280.482.559	$0	$0	$0	$31.601.969	$2.615.640.433,00
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS		$93.782.286,00	

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS - Contador
Firma Contador y/o tesorero

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
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

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACION INICIAL	No. CONTRATO:	88800512025	VALOR ACTUAL:	$ 2.709.422.719,00	PERIODO A REPORTAR:	ABRIL DE 2025

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI		$7.866.170		$7.866.170	$7.866.170		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$51.415.161		$51.415.161	$51.415.161		$0			21.521.658,54
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$5.570.782		$5.570.782	$5.570.782		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$5.570.782		$5.570.782	$5.570.782		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI		$19.586.728		$19.586.728	$19.586.728		$0			8.198.727,06
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI		$19.586.728		$19.586.728	$19.586.728		$0			8.198.727,06
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI		$13.465.876		$13.465.876	$13.465.876		$0			5.636.625,06
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI		$4.896.682		$4.896.682	$4.896.682		$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)		$25.774.308		$25.774.308	$8.033.488	$17.740.820	$0			
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$4.367.200	$10.038.676	$14.405.876	$5.020.878	$9.384.998	$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$786.096	$97.485	$883.581	$879.900	$3.681	$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$437.544	$0	$437.544	$437.544		$0			
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$2.401.960	$64.460	$2.466.420	$2.462.000	$4.420	$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$161.726.017	$10.200.621	$171.926.638	$144.792.719	$27.133.919	$0	$0	$0	$43.555.736
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$3.493.760	$84.515	$3.578.275	$3.575.200	$3.075	$0			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD			$1.715.568	$0	$1.715.568	$2.669.110		-$953.542			
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$353.933.023	$0	$353.933.023		$353.933.023	$0			
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$113.547.200	$0	$113.547.200	$63.456.899	$0	$50.090.301			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$472.689.551	$84.515	$472.774.066	$69.701.209	$353.936.098	$49.136.759	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$634.415.568	$10.285.136	$644.700.704	$214.493.928	$381.070.017	$49.136.759	$0	$0	$43.555.736

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS - Contador
Firma Contador y/o tesorero

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

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

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACION INICIAL	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	88000512025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$2 709.422.719,00

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$0	$325.709.012	$583.473.912								
VALOR OTROS INGRESOS		$0	$73.696	$15.584								
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$278.517.209	$578.525.947	$578.525.947	$578.525.947	$578.525.947	$578.525.947	$578.525.947	$578.525.947	$578.525.947
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$325.782.708**	**$862.006.705**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF			$46.926.475	$281.747.890								
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$74.963.271	$185.743.827	$176.209.046								
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO			$339.024	$1.732.868								
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$278.517.209**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**	**$578.525.947**
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO			$278.517.209	$578.525.947								
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$22.633	$15.584									$38.217
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													$0
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$38.217

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS - Contador
Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
DOTACION	DOTACION INSTITUCIONAL	$23.554.868,00	CONTRAPARTIDA				$3.925.817									$3.925.817	$19.629.083
ALIMENTACION	MEJORA DE MINUTA	$23.554.868,00	CONTRAPARTIDA				$3.925.816									$3.925.816	$19.629.082
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$ 47.109.737,00		$ -	$ -	$ -	$ 7.851.633,83	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.851.633,83	$ 39.258.164,17

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN 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 PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	NIT:	900.275.161-2	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	QUIBDO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/02/2025
NUMERO DE CUENTA:	53600004118			28/02/2025
DESCRIPCION			VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$578.525.947	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$578.525.947
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIVAS - Contador

Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

921

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
ANÁLISIS DE SALARIOS CDI SAN ANDRES

Componente	Concepto	Descripción		Costo directo participante mes San Andrés
Talento humano	Coordinador/a	Un coordinador de tiempo completo por unidad de 200 participantes	$	19.093
	Agente educativo Perfil 1	Un docente de tiempo completo por grupo de atención 20 participantes	$	135.213
	Agente educativo perfil 2	Un docente de tiempo completo por grupo de atención 20 participantes	$	122.417
	Profesional de atención Psicosocial	Un profesional de atención psicosocial de tiempo completo por unidad de 200 niños y niñas	$	13.521
	Profesional de Nutrición	Un profesional de nutrición de tiempo completo por unidad de 200 participantes	$	13.521
	Auxiliar pedagógico	Un auxiliar pedagógico de tiempo completo por cada 50 participantes	$	48.967
	Gestor de alimentos	Un Gestor(a) de alimentos de tiempo completo por cada 50 participantes	$	48.967
	Auxiliar de Servicios Generales	Un auxiliar de servicios generales de tiempo completo por cada 75 participantes	$	32.645
	Auxiliar administrativo	Un auxiliar administrativo de tiempo completo por cada 200 participantes	$	12.242
Infraestructura	Servicios Públicos	Pago mensual de servicios como agua, energía, gas y teléfono e internet	$	10.680
	Arriendo	Pago mensual de arriendo para un centro de desarrollo infantil	$	62.509
	Mantenimiento y adecuaciones	Elementos de aseo institucional mantenimiento de la sede, el control de agua (lavado de tanques), fumigaciones, manejo de basuras y control de plagas	$	5.830
Gastos operativos	Gastos operativos	Aquellos gastos en los que incurra el prestador para la operación y puesta en marcha del servicio	$	1.909
Seguro	Póliza participante	Póliza seguro participante	$	1.062
			$	538.985
Dotación de Consumo	Material didáctico de consumo	Material didáctico para experiencias pedagógicas de acuerdo con lo establecido en los manuales operativos	$	8.480
Dotación de Aseo personal	Dotación de Aseo personal	Elementos de aseo personal	$	4.164
Alimentación	Ración Preparada (ee)	Según minuta diseñada para el servicio	$	275.680
			$	288.844
		Costo cupo mes	$	816.829
FASE PREPARATORIA: Inicio de operación que incluye el 20% del valor mensual del talento humano más un mes de gastos operativos y/o servicios públicos			$	90.361
FASE DE CIERRE: Cierre de la operación, incluye el 20% del valor mensual de los perfiles, coordinador, agente educativo, gestor de alimentos, auxiliar de servicios generales y auxiliar administrativo más un mes de gastos operativos. Mantenimiento y adecuaciones y/o servicios públicos			$	77.193
Canasta anual: doscientos (200) días de atención mas fase de alistamiento y cierre			$	6.530.043
		Dotación no Fungible	$	
		Alistamiento perfil 1	$	90.361
		Cierre perfil 2	$	77.193

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO SALARIOS SAN ANDRES 1 — PRESUPUESTO CON CANASTA 2025 — EJECUCION SEGUN RELACION TECNICA POR CUPOS Y COSTO UNITARIO POR CANASTA 2025

Concepto	Cupos a atender	Relación técnica	Personal real a contratar	Valor mes según pliego (Cupos 218)	Meses (20)	Total (218)	Salario mes	Meses	Total
Coordinador/a	218	1,09	1,00	$ 4.162.300,00	8	$ 33.297.600,00	$ 4.160.300,00	7,60	$ 31.622.280,00
Agente educativo Perfil 1	218	10,90	11,00	$ 29.476.468,00	8	$ 235.811.744,00	$	7,60	$
Agente educativo perfil 2	218	10,90	11,00	$	8	$	$ 2.448.344,00	7,60	$ 204.681.702,00
Profesional de atención Psicosocial	218	1,09	1,00	$ 2.947.647,00	8	$ 23.581.176,00	$ 2.947.647,00	7,60	$ 22.402.117,00
Profesional de Nutrición	218	1,09	1,00	$ 2.947.647,00	8	$ 23.581.176,00	$ 2.947.647,00	7,60	$ 22.402.117,00
Auxiliar pedagógico	218	4,36	4,00	$ 10.674.766,00	8	$ 85.398.128,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 74.429.566,00
Gestor de alimentos	218	4,36	4,00	$ 10.674.766,00	8	$ 85.398.128,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 74.429.566,00
Auxiliar de Servicios Generales	218	2,91	2,00	$ 7.129.406,00	8	$ 57.035.248,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 55.822.176,00
Auxiliar administrativo	218	1,09	1,00	$ 2.668.691,00	8	$ 21.349.528,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 18.607.392,00
Servicios Públicos				$ 2.310.800,00	8	$ 18.486.400,00			$ 18.486.400,00
Arriendo				$ 13.637.862,00	8	$ 109.102.896,00			$ 109.102.896,00
Mantenimiento y adecuaciones				$ 1.270.940,00	8	$ 10.167.520,00			$ 10.167.520,00
Gastos operativos				$ 415.944,00	8	$ 3.327.552,00			$ 3.327.552,00
Póliza participante				$ 231.516,00	8	$ 1.852.128,00			$ 1.852.128,00
Subtotal				$ 98.544.853,00		$ 788.357.224,00			$ 647.945.406,00
Material didáctico de consumo				$ 1.848.640,00	8	$ 14.789.120,00			$ 14.789.120,00
Dotación de Aseo personal				$ 907.752,00	8	$ 7.262.016,00			$ 7.262.016,00
Ración Preparada				$ 60.080.800,00	8	$ 480.646.400,00			$ 480.646.400,00
Subtotal				$ 62.837.192,00		$ 502.697.536,00			$ 502.697.536,00
Costo cupo mes				############		$ 1.211.054.760,00			$ 1.150.643.002,00
FASE PREPARATORIA				$ 19.698.598,00	1	$ 19.698.598,00			$ 19.698.598,00
FASE DE CIERRE				$ 16.827.202,00	1	$ 16.827.202,00			$ 16.827.202,00
Canasta anual				$ 1.247.580.560		$ 1.247.580.560,00			$ 1.186.906.910,00
Dotación no Fungible				$					
TOTALES				$ 79.877.898,00		$ 788.488.702,00	############		$ 704.665.970,00

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO SALARIOS SAN ANDRES 2 — PRESUPUESTO CON CANASTA 2025 — EJECUCION SEGUN RELACION TECNICA POR CUPOS Y COSTO UNITARIO POR CANASTA 2025

Concepto	Cupos a atender	Relación técnica	Personal real a contratar	Valor mes según pliego (Cupos 194)	Meses (20)	Total (194)	Salario mes	Meses	Total
Coordinador/a	194	0,97	1,00	$ 3.703.370,00	8	$ 29.626.960,00	$ 3.703.370,00	7,60	$ 28.150.170,00
Agente educativo Perfil 1	194	9,70	10,00	$ 26.232.368,00	8	$ 209.858.924,00	$	7,60	$
Agente educativo perfil 2	194	9,70	10,00	$ 4.896.682,00	8	$ 39.173.456,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 186.073.800,00
Profesional de atención Psicosocial	194	0,97	1,00	$ 2.623.135,00	8	$ 20.985.080,00	$ 2.623.135,00	7,60	$ 19.935.880,00
Profesional de Nutrición	194	0,97	1,00	$ 2.623.135,00	8	$ 20.985.080,00	$ 2.623.135,00	7,60	$ 19.935.880,00
Auxiliar pedagógico	194	3,88	4,00	$ 9.499.562,00	8	$ 75.996.496,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 74.429.566,00
Gestor de alimentos	194	3,88	4,00	$ 9.499.562,00	8	$ 75.996.496,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 74.429.566,00
Auxiliar de Servicios Generales	194	2,59	2,50	$ 6.342.958,00	8	$ 50.727.664,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 46.518.480,00
Auxiliar administrativo	194	0,97	1,00	$ 2.374.891,00	8	$ 18.999.128,00	$ 2.448.341,00	7,60	$ 18.607.392,00
Servicios Públicos				$ 2.056.400,00	8	$ 16.451.200,00			$ 16.451.200,00
Arriendo				$ 12.136.446,00	8	$ 97.091.568,00			$ 97.091.568,00
Mantenimiento y adecuaciones				$ 1.131.020,00	8	$ 9.048.160,00			$ 9.048.160,00
Gastos operativos				$ 370.152,00	8	$ 2.961.216,00			$ 2.961.216,00
Póliza participante				$ 206.028,00	8	$ 1.648.224,00			$ 1.648.224,00
Subtotal				$ 89.697.294,00		$ 679.946.352,00			$ 589.261.120,00
Material didáctico de consumo				$ 1.645.120,00	8	$ 13.160.960,00			$ 13.160.960,00
Dotación de Aseo personal				$ 807.816,00	8	$ 6.462.528,00			$ 6.462.528,00
Ración Preparada				$ 53.466.400,00	8	$ 427.731.200,00			$ 427.731.200,00
Subtotal				$ 55.919.336,00		$ 447.354.688,00			$ 447.354.688,00
Costo cupo mes				############		$ 2.114.904.040,00			$ 1.042.615.808,00
FASE PREPARATORIA				$ 17.530.034,00	1	$ 17.530.034,00	############		$ 17.530.034,00
FASE DE CIERRE				$ 14.974.658,00	1	$ 14.974.658,00	############		$ 14.974.658,00
Canasta anual				$ 1.149.400.760		$ 1.149.400.740,00			$ 1.075.140.500,00
Dotación no Fungible				$					
TOTALES				$ 67.709.686,00		$ 698.862.844,00	$ 81.160.946,00		$ 456.950.712,00

Concepto	Total ejecutado	Ahorro por periodos de traslado	Ahorros (...)	Total
Coordinador/a	[illegible]	$	$ 3.348.468,00	7,00
Agente educativo Perfil 1	[illegible]	############	$ 22.293.120,00	
Agente educativo perfil 2	[illegible]	############	$ 1.010.671,00	######
Profesional de atención Psicosocial	[illegible]	$	$ 2.228.313,00	2,00
Profesional de Nutrición	[illegible]	$	$ 2.228.313,00	2,00
Auxiliar pedagógico	[illegible]	$ 4.405.707,00	$ 8.000.731,00	8,00
Gestor de alimentos	[illegible]	$ 4.405.707,00	$ 8.000.731,00	8,00
Auxiliar de Servicios Generales	[illegible]	$ 3.720,00	$ 5.366.540,00	8,50
Auxiliar administrativo	[illegible]	$ 1.136.400,00	$ 2.017.410,00	2,00
Servicios Públicos	[illegible]	$ 79.000.054,00	$ 55.000.006,00	######
Arriendo	[illegible]			
Mantenimiento y adecuaciones	[illegible]			
Gastos operativos	[illegible]			
Póliza participante	[illegible]			
Subtotal	[illegible]			
Material didáctico de consumo	[illegible]			
Dotación de Aseo personal	[illegible]			
Ración Preparada	[illegible]			
Subtotal	$ 950.050.224,00			
Costo cupo mes	$ 2.192.676.810,00			
FASE PREPARATORIA	[illegible]			
FASE DE CIERRE	[illegible]			
Canasta anual	$ 2.262.707.410,00			
TOTALES	$ 1.161.487.710,00	$ 79.600.054,00	$ 55.358.256,00	
TOTAL			$ 134.958.310,00	

$

ESCALA DE PERFILES Y SUS COSTOS DE REFERENCIA				
CARGO	PERFIL	COSTO LABORAL	ASIGNACIÓN SALARIAL EQUIVALENTE	Valor por Beneficiario según perfil
Coordinador/a	PERFIL 1	$3.818.598	$2.521.311	$19.093,00
Agente educativo	PERFIL 1	$2.704.368	$2.591.848	$135.213,00
	PERFIL 2	$2.448.341	$1.423.500	$122.417,00
Profesional de Atención Psicosocial	PERFIL 1	$2.704.265	$1.591.848	$13.521,00
Profesional de Nutrición	PERFIL 1	$2.704.265	$1.591.848	$13.521,00
	PERFIL 2	$2.448.341	$1.423.500	$12.242,00
Auxiliar pedagógico	PERFIL 1	$2.448.341	$1.423.500	$48.967,00
Gestor de alimentos	PERFIL 1	$2.448.341	$1.423.500	$48.967,00
Auxiliar de Servicios Generales	PERFIL 1	$2.448.341	$1.423.500	$32.645,00
Auxiliar administrativo	PERFIL 1	$2.448.341	$1.423.500	$12.242,00

FUNDACION SOCIAL APOYARTE CUPOS Y PRESUPUESTO INVITACION PRIMERA INFANCIA

ZONA DEFINITIVOZ	DEPARTAMENTO	LOTE PROCESO 2025(ETAPA DEFINITIVOS)	REGIONAL	Municipio	CENTRO ZONAL UDS	CODIGO UNIDAD SERVICIO UDS	NOMBRE UNIDAD SERVICIO UDS	DIRECCION UDS	NOMBRE SERVICIO 2024	HOMOLOGACIÓN SERVICIO 2025	TOTAL COBERTURA (NIÑOS Y NIÑAS A ATENDER)	VALOR 2025	VALOR TOTAL CON VIGENCIAS FUTURAS			
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	Providencia	CZ LOS ALMENDROS	8856400000172	CDI BOTTOM HOUSE	BOTTOM HOUSE	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	65	$ 371.618.520,00	$ 371.618.520,00			
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	Providencia	CZ LOS ALMENDROS	8856400100364	CDI LITTLE ANGELS	SECTOR SUR OESTE	CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	49	$ 280.143.192,00	$ 280.143.192,00			
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	San Andres	CZ LOS ALMENDROS	8800100000006	CDI LA ESMERALDA	AVEIDA NEWBALL DIAGONAL MUELLE	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	160	$ 914.753.280,00	$ 914.753.280,00	2,13	2	3
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	San Andres	CZ LOS ALMENDROS	8890100122130	CDI LITTLE DOLPHINS	LA LOMA LYNVAL ENFRENTE DE TIENDA DAGOBERTO	CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	58	$ 331.598.064,00	$ 331.598.064,00	0,77	1	1
541	San Andrés	LOTE 2	San Andrés	San Andres	CZ LOS ALMENDROS	8800100100160	CDI PIKNINI CANA	SOUND BAY	CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	80	$ 457.376.640,00	$ 457.376.640,00	1,07	1	2
541	San Andrés	LOTE 2	San Andres	San Andres	CZ LOS ALMENDROS	8800100100153	CDI MARIA AUXILIADORA	SCHOONER BIGHT DIAGONAL RINCON DE LA LANGOSTA	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN ANDRES - INSTITUCIONAL	114	$ 651.761.712,00	$ 651.761.712,00	1,52	1,5	2
															5,5	8
											218 194					

Bancolombia

Fogafín | Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CLL 25 N 6 16 PISO 3
S$QUIBDO CHOCO

DESDE: 2025/03/31 HASTA: 2025/04/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

Soluciones para potenciar tu negocio
desde $0 de comisión.



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	343,337,872.25	SALDO PROMEDIO	$	131,355,898
TOTAL ABONOS	$	639,713,300.09	CUENTAS X COBRAR	$	.00
TOTAL CARGOS	$	352,191,675.33	VALOR INTERESES PAGADOS	$	19,210.42
SALDO ACTUAL	$	630,859,497.01	RETEFUENTE	$	363.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/04	PAGO NO APLICADO KELLY PATRICI			2,623,135.00	345,961,007.25
1/04	PAGO NO APLICADO KELLY PATRICI			174,875.67	346,135,882.92
1/04	ABONO INTERESES AHORROS			472.90	346,136,355.82
1/04	PAGO A PROV PASTOR SAI			-250,000.00	345,886,355.82
1/04	PAGO A PROV PASTOR SAI			-4,200,000.00	341,686,355.82
1/04	PAGO A NOMIN MARIE MURILLO MAR			-1,509,620.00	340,176,735.82
1/04	PAGO A NOMIN NACHIVE MELANY WI			-402,565.33	339,774,170.49
1/04	PAGO A NOMIN IVY ELIZABETH WIL			-1,509,620.00	338,264,550.49
1/04	PAGO A NOMIN LEESHA KERSHAN PO			-1,509,620.00	336,754,930.49
1/04	PAGO A NOMIN MONICA MYLES SALA			-50,320.67	336,704,609.82
1/04	PAGO A NOMIN NADIA SHAKIRA MYL			-1,509,620.00	335,194,989.82
1/04	PAGO A NOMIN CARINA CRUZ CFRE			-402,565.33	334,792,424.49
1/04	PAGO A NOMIN NACHIVE MELANY WI			-1,509,620.00	333,282,804.49
1/04	PAGO A NOMIN RAFAELA ISABEL MA			-402,565.33	332,880,239.16
1/04	PAGO A NOMIN DOLORES JESSIE FO			-1,509,620.00	331,370,619.16
1/04	PAGO A NOMIN KAREN CECILIA SAL			-2,484,060.00	328,886,559.16
1/04	PAGO A NOMIN CLEOPATRA WILLIAM			-1,509,620.00	327,376,939.16
1/04	PAGO A NOMIN KELLY PATRICIA PU			-174,875.67	327,202,063.49
1/04	PAGO A NOMIN MONICA DAYANA MED			-987,725.33	326,214,338.16
1/04	PAGO A NOMIN JENNA YERAPSY WIL			-1,509,620.00	324,704,718.16
1/04	PAGO A NOMIN ORLENIS CASTILA			-855,451.33	323,849,266.83
1/04	PAGO A NOMIN JENNA YERAPSY WIL			-402,565.33	323,446,701.50
1/04	PAGO A NOMIN SHAWANDA NASHUCA			-402,565.33	323,044,136.17
1/04	PAGO A NOMIN MONICA MYLES SALA			-1,509,620.00	321,534,516.17
1/04	PAGO A NOMIN KAREN CECILIA SAL			-662,416.00	320,872,100.17
1/04	PAGO A NOMIN ELIZABETH FAJARDA			-402,565.33	320,469,534.84
1/04	PAGO A NOMIN MARIE MURILLO MAR			-402,565.33	320,066,969.51
1/04	PAGO A NOMIN LEESHA KERSHAN PO			-402,565.33	319,664,404.18
1/04	PAGO A NOMIN MARTHA LIGIA MART			-402,565.33	319,261,838.85
1/04	PAGO A NOMIN HISHANORY ARLEE M			-1,509,620.00	317,752,218.85
1/04	PAGO A NOMIN MONICA DAYANA MED			-3,703,970.00	314,048,248.85
1/04	PAGO A NOMIN CARMISEL MARIA HO			-1,509,620.00	312,538,628.85
1/04	PAGO A NOMIN TISHANY NORAIDA B			-402,565.33	312,136,063.52

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CLL 25 N 6 16 PISO 3
$$QUIBDO CHOCO

DESDE: 2025/03/31 HASTA: 2025/04/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/04	PAGO A NOMIN KELLY PATRICIA PU			-2,623,135.00	309,512,928.52
1/04	PAGO A NOMIN RAFAELA ISABEL MA			-1,509,620.00	308,003,308.52
1/04	PAGO A NOMIN MARTHA LIGIA MART			-1,509,620.00	306,493,688.52
1/04	PAGO A NOMIN ORODINA FORBES FI			-402,565.33	306,091,123.19
1/04	PAGO A NOMIN PAULINA ANTONIETA			-417,749.33	305,673,373.86
1/04	PAGO A NOMIN INGRID VILLAR MAR			-1,509,620.00	304,163,753.86
1/04	PAGO A NOMIN JUDITH MITCHELL B			-50,320.67	304,113,433.19
1/04	PAGO A NOMIN CARMISEL MARIA HO			-402,565.33	303,710,867.86
1/04	PAGO A NOMIN HISHANORY ARLEE M			-402,565.33	303,308,302.53
1/04	PAGO A NOMIN CARINA CRUZ CFRE			-1,509,620.00	301,798,682.53
1/04	PAGO A NOMIN LUZ ADRIANA POMAR			-402,565.33	301,396,117.20
1/04	PAGO A NOMIN MAYTE CORPUS POMA			-1,509,620.00	299,886,497.20
1/04	PAGO A NOMIN PAULINA ANTONIETA			-1,566,560.00	298,319,937.20
1/04	PAGO A NOMIN JUDITH MITCHELL B			-1,509,620.00	296,810,317.20
1/04	PAGO A NOMIN ELSY COLON ZU IG			-402,565.33	296,407,751.87
1/04	PAGO A NOMIN COLET POMARE ANTO			-1,509,620.00	294,898,131.87
1/04	PAGO A NOMIN TISHANY NORAIDA B			-1,509,620.00	293,388,511.87
1/04	PAGO A NOMIN COLET POMARE ANTO			-402,565.33	292,985,946.54
1/04	PAGO A NOMIN MAYTE CORPUS POMA			-402,565.33	292,583,381.21
1/04	PAGO A NOMIN CLEOPATRA WILLIAM			-402,565.33	292,180,815.88
1/04	PAGO A NOMIN DILSON DE LA CRUZ			-786,039.20	291,394,776.68
1/04	PAGO A NOMIN ZULEIKA MAGDALENA			-4,162,200.00	287,232,576.68
1/04	PAGO A NOMIN LOURDIS FORBES ES			-50,320.67	287,182,256.01
1/04	PAGO A NOMIN ORODINA FORBES FI			-1,509,620.00	285,672,636.01
1/04	PAGO A NOMIN SHAWANDA NASHUCA			-1,509,620.00	284,163,016.01
1/04	PAGO A NOMIN ELIZABETH FAJARDA			-1,509,620.00	282,653,396.01
1/04	PAGO A NOMIN CANDY ALICIA MAN			-1,509,620.00	281,143,776.01
1/04	PAGO A NOMIN DILSON DE LA CRUZ			-2,947,647.00	278,196,129.01
1/04	PAGO A NOMIN LUZ ADRIANA POMAR			-1,509,620.00	276,686,509.01
1/04	PAGO A NOMIN DOLORES JESSIE FO			-402,565.33	276,283,943.68
1/04	PAGO A NOMIN IVY ELIZABETH WIL			-402,565.33	275,881,378.35
1/04	PAGO A NOMIN LOURDIS FORBES ES			-1,509,620.00	274,371,758.35
1/04	PAGO A NOMIN INGRID VILLAR MAR			-402,565.33	273,969,193.02
1/04	PAGO A NOMIN NADIA SHAKIRA MYL			-402,565.33	273,566,627.69
1/04	PAGO A NOMIN ZULEIKA MAGDALENA			-1,109,920.00	272,456,707.69
1/04	PAGO A NOMIN CANDY ALICIA MAN			-402,565.33	272,054,142.36
1/04	PAGO A NOMIN ELSY COLON ZU IG			-1,509,620.00	270,544,522.36
1/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-920,571.76	269,623,950.60
1/04	PAGO A NOMIN AUDETY RAMIREZ			-402,565.33	269,221,385.27
1/04	PAGO A NOMIN KARLA MELISSA S			-2,374,891.00	266,846,494.27
1/04	PAGO A NOMIN GRACE ANGIE ARC			-1,509,620.00	265,336,874.27
1/04	PAGO A NOMIN KARLA MELISSA S			-633,304.27	264,703,570.00
1/04	PAGO A NOMIN NICOLLE SANCHEZ			-196,509.80	264,507,060.20
1/04	PAGO A NOMIN DINA BARKER JAM			-402,565.33	264,104,494.87
1/04	PAGO A NOMIN MAYRLEN MILENA			-699,502.67	263,404,992.20
1/04	PAGO A NOMIN DORIS ESTHER GA			-1,395,554.00	262,009,438.20
1/04	PAGO A NOMIN TILEY KELLY COR			-402,565.33	261,606,872.87
1/04	PAGO A NOMIN ANA ROSA BARKER			-503,206.67	261,103,666.20
1/04	PAGO A NOMIN GENESIS MARTINE			-402,565.33	260,701,100.87
1/04	PAGO A NOMIN INODEL WILLIAMS			-956,092.67	259,745,008.20
1/04	PAGO A NOMIN MARIA JOSE			-1,604,500.00	258,140,508.20
1/04	PAGO A NOMIN GRACE ANGIE ARC			-402,565.33	257,737,942.87
1/04	PAGO A NOMIN LUNEY VANESSA			-402,565.33	257,335,377.54
1/04	PAGO A NOMIN JANINE LINDISHA			-1,509,620.00	255,825,757.54
1/04	PAGO A NOMIN MAYRLEN MILENA			-2,623,135.00	253,202,622.54
1/04	PAGO A NOMIN LUZBETH MARTHA			-1,509,620.00	251,693,002.54

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CLL 25 N 6 16 PISO 3
SSQUIBDO CHOCO

DESDE: 2025/03/31 HASTA: 2025/04/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/04	PAGO A NOMIN DANGHELLY SJONN			-402,565.33	251,290,437.21
1/04	PAGO A NOMIN JANINE LINDISHA			-402,565.33	250,887,871.88
1/04	PAGO A NOMIN LUZBETH MARTHA			-402,565.33	250,485,306.55
1/04	PAGO A NOMIN DANGHELLY SJONN			-1,509,620.00	248,975,686.55
1/04	PAGO A NOMIN LUNEY VANESSA			-1,509,620.00	247,466,066.55
1/04	PAGO A NOMIN GENESIS MARTINE			-1,509,620.00	245,956,446.55
1/04	PAGO A NOMIN TILEY KELLY COR			-1,509,620.00	244,446,826.55
1/04	PAGO A NOMIN NICOLLE SANCHEZ			-2,947,647.00	241,499,179.55
1/04	PAGO A NOMIN DORIS ESTHER GA			-186,073.87	241,313,105.68
1/04	PAGO A NOMIN AUDETY RAMIREZ			-1,509,620.00	239,803,485.68
1/04	PAGO A NOMIN DINA BARKER JAM			-1,509,620.00	238,293,865.68
1/04	PAGO PSE SOI ACH			-25,811,800.00	212,482,065.68
1/04	PAGO A PROVE agua becerra			-1,012,500.00	211,469,565.68
1/04	PAGO A PROVE INPESCAR			-63,109,865.00	148,359,700.68
1/04	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	QUIBDO		-33,200,000.00	115,159,700.68
1/04	IVA CUOTA MANEJO SUC VIRT EMP			-13,868.00	115,145,832.68
1/04	CUOTA MANEJO SUC VIRT EMPRESA			-72,990.00	115,072,842.68
2/04	ABONO INTERESES AHORROS			240.11	115,073,082.79
2/04	PAGO A NOMIN ALICIA MITCHELL M			-754,810.00	114,318,272.79
2/04	PAGO A NOMIN LODISCA FORBES PO			-754,810.00	113,563,462.79
2/04	PAGO A NOMIN EMILY GEZET BERNA			-992,681.00	112,570,781.79
2/04	PAGO A NOMIN MARCELINA SILVA F			-1,408,978.67	111,161,803.12
2/04	PAGO A NOMIN SORAIDA WILLIAMS			-1,509,620.00	109,652,183.12
2/04	PAGO A NOMIN LINA LUCILA ARCHB			-205,524.00	109,446,659.12
2/04	PAGO A NOMIN ROSILDA HENRY DUF			-842,118.00	108,604,541.12
2/04	PAGO A NOMIN MINDY MARIANA GAR			-1,509,620.00	107,094,921.12
2/04	PAGO A NOMIN SORAIDA WILLIAMS			-201,282.67	106,893,638.45
2/04	PAGO A NOMIN ALICIA MITCHELL M			-842,118.00	106,051,520.45
2/04	PAGO A NOMIN LODISCA FORBES PO			-842,118.00	105,209,402.45
2/04	PAGO A NOMIN LINA LUCILA ARCHB			-1,541,430.00	103,667,972.45
2/04	PAGO A NOMIN MINDY MARIANA GAR			-201,282.67	103,466,689.78
2/04	PAGO A NOMIN LENIZ LIVINGSTON			-2,176,565.00	101,290,124.78
2/04	PAGO A NOMIN JULET IBET HOOKER			-201,282.67	101,088,842.11
2/04	PAGO A NOMIN FABIOLA BETRIZ FO			-754,810.00	100,334,032.11
2/04	PAGO A NOMIN ALICIA MITCHELL M			-113,974.67	100,220,057.44
2/04	PAGO A NOMIN NEILA MILENA GORD			-201,282.67	100,018,774.77
2/04	PAGO A NOMIN FABIOLA BETRIZ FO			-113,974.67	99,904,800.10
2/04	PAGO A NOMIN JULET IBET HOOKER			-1,509,620.00	98,395,180.10
2/04	PAGO A NOMIN YOSHY ISABEL STEE			-1,509,620.00	96,885,560.10
2/04	PAGO A NOMIN ILVA INETTI JAY D			-201,282.67	96,684,277.43
2/04	PAGO A NOMIN JULIE IVETH LIVIN			-1,746,954.00	94,937,323.43
2/04	PAGO A NOMIN ROSILDA HENRY DUF			-754,810.00	94,182,513.43
2/04	PAGO A NOMIN JEYMI ROBINSON HA			-201,282.67	93,981,230.76
2/04	PAGO A NOMIN YOSHY ISABEL STE			-50,321.00	93,930,909.76
2/04	PAGO A NOMIN NEILA MILENA GORD			-1,509,620.00	92,421,289.76
2/04	PAGO A NOMIN JEYMI ROBINSON HA			-1,509,620.00	90,911,669.76
2/04	PAGO A NOMIN LODISCA FORBES PO			-113,974.67	90,797,695.09
2/04	PAGO A NOMIN ROSILDA HENRY DUF			-113,974.67	90,683,720.42
2/04	PAGO A NOMIN LENIZ LIVINGSTON			-580,417.33	90,103,303.09
2/04	PAGO A NOMIN ILVA INETTI JAY D			-1,509,620.00	88,593,683.09
2/04	PAGO A NOMIN FABIOLA BETRIZ FO			-842,118.00	87,751,565.09
2/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-109,286.07	87,642,279.02
3/04	ABONO INTERESES AHORROS			237.76	87,642,516.78
3/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-3,423.20	87,639,093.58
3/04	PAGO A PROVE jeferson agua S			-280,000.00	87,359,093.58
3/04	PAGO A PROVE PROVIGAS			-575,802.00	86,783,291.58

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/03/31 HASTA: 2025/04/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600004118

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CLL 25 N 6 16 PISO 3
SSQUIBDO CHOCO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
4/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-11,192.04	86,772,099.54
4/04	PAGO A NOMIN KELLY PATRICIA			-2,798,011.00	83,974,088.54
6/04	ABONO INTERESES AHORROS			690.18	83,974,778.72
7/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-136,000.00	83,838,778.72
7/04	PAGO A PROVE LEIBER UNIFORME			-2,500,000.00	81,338,778.72
7/04	PAGO A PROVE jeferson agua S			-200,000.00	81,138,778.72
10/04	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	QUIBDO		-31,300,000.00	49,838,778.72
11/04	ABONO INTERESES AHORROS			273.08	49,839,051.80
11/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-2,950.40	49,836,101.40
11/04	PAGO A PROVE AGROAVICOLA SAK			-723,400.00	49,112,701.40
11/04	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-14,200.00	49,098,501.40
11/04	ABONO INTERESES AHORROS			201.75	49,098,703.15
14/04	PAGO A PROV ARRIENDO LOMA			-7,666,976.00	41,431,727.15
14/04	PAGO A NOMIN LIANA FORBES HOOK			-480,052.00	40,951,675.15
14/04	PAGO A NOMIN karen batiste			-233,866.00	40,717,809.15
14/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-38,803.57	40,679,005.58
15/04	PAGO A PROVE SUMINISTROS IDE			-1,320,000.00	39,359,005.58
16/04	ABONO INTERESES AHORROS			269.55	39,359,275.13
16/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-10,240.00	39,349,035.13
19/04	PAGO A PROVE SUMINISTROS IDE			-2,560,000.00	36,789,035.13
20/04	ABONO INTERESES AHORROS			100.78	36,789,135.91
21/04	ABONO INTERESES AHORROS			45.55	36,789,181.46
21/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-14,088.73	36,775,092.73
21/04	PAGO A PROVE ACARIBE LIBROS			-910,800.00	35,864,292.73
21/04	PAGO A PROVE PROVIGAS			-261,383.00	35,602,909.73
21/04	PAGO A PROVE SUMINISTROS IDE			-2,150,000.00	33,452,909.73
21/04	PAGO A PROVE jeferson agua S			-200,000.00	33,252,909.73
22/04	ABONO INTERESES AHORROS			37.49	33,252,947.22
22/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-23,444.81	33,229,502.41
22/04	PAGO PSE Fiduciaria			-2,582,531.00	30,646,971.41
22/04	PAGO PSE VEOLIA AGUAS DEL ARC			-128,381.00	30,518,590.41
22/04	PAGO PSE Fiduciaria			-2,498,024.00	28,020,566.41
22/04	PAGO PSE Fiduciaria			-542,294.00	27,478,272.41
22/04	PAGO PSE Sol Cable Vision S.A			-109,974.00	27,368,298.41
23/04	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			282,963,056.00	310,331,354.41
23/04	ABONO INTERESES AHORROS			1,679.98	310,333,034.39
23/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-14,880.00	310,318,154.39
23/04	PAGO A PROVE VARIEDADES VISA			-3,720,000.00	306,598,154.39
24/04	ABONO INTERESES AHORROS			1,652.70	306,599,807.09
24/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-19,839.20	306,579,967.89
24/04	PAGO A PROVE VARIEDADES VISA			-4,235,000.00	302,344,967.89
24/04	PAGO A PROVE AGROAVICOLA SAK			-724,800.00	301,620,167.89
25/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-20,380.00	301,599,787.89
25/04	PAGO A PROVE ACARIBE LIBROS			-495,000.00	301,104,787.89
25/04	PAGO A PROVE VARIEDADES VISA			-4,600,000.00	296,504,787.89
29/04	ABONO INTERESES AHORROS			8,123.49	296,512,911.38
30/04	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			353,933,023.00	650,445,934.38
30/04	ABONO INTERESES AHORROS			5,185.10	650,451,119.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-240,900.00	650,210,219.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-233,600.00	649,976,619.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	649,969,319.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	649,962,019.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	649,954,719.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	649,947,419.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-94,900.00	649,852,519.48
				-7,300.00	649,845,219.48

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/03/31 HASTA: 2025/04/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600004118

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CLL 25 N 6 16 PISO 3
$$QUIBDO CHOCO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-87,600.00	649,757,619.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	649,750,319.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	649,743,019.48
30/04	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-51,100.00	649,691,919.48
30/04	PAGO A PROV Richard Edmund Man			-800,000.00	648,891,919.48
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,888,514.40
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,885,109.32
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,881,704.24
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,878,299.16
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,874,894.08
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,871,489.00
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,868,083.92
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,864,678.84
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,861,273.76
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,857,868.68
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,854,463.60
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,851,058.52
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,847,653.44
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,844,248.36
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,840,843.28
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,837,438.20
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,834,033.12
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,830,628.04
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,827,222.96
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,823,817.88
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,820,412.80
30/04	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	648,817,007.72
30/04	COMISION PAGO DE NOMINA			-3,405.08	648,813,602.64
30/04	COMISION PAGO DE NOMINA			-3,405.08	648,810,197.56
30/04	COMISION PAGO DE NOMINA			-40,860.96	648,769,336.60
30/04	COMISION PAGO DE NOMINA			-3,405.08	648,765,931.52
30/04	COMISION PAGO DE NOMINA			-40,860.96	648,725,070.56
30/04	COMISION PAGO DE NOMINA			-3,405.08	648,721,665.48
30/04	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-10,215.24	648,711,450.24
30/04	PAGO A PROVE agua becerra			-78,052.82	648,633,397.42
30/04	PAGO A PROVE SUMINISTROS IDE			-1,035,000.00	647,598,397.42
30/04	PAGO A PROVE jeferson agua S			-16,000,000.00	631,598,397.42
30/04	RETENCION EN LA FUENTE			-560,000.00	631,038,397.42
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-363.00	631,038,034.42
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	631,037,387.45
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	631,036,740.48
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	631,036,093.51
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	631,035,446.54
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	631,034,059.54
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-53,534.64	630,980,524.90
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,979,877.93
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,979,230.96
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,978,583.99
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,977,937.02
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-9,709.00	630,968,228.02
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,967,581.05
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,966,934.08
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	630,965,547.08
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,964,900.11
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,964,253.14
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,963,606.17

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CLL 25 N 6 16 PISO 3
$$QUIBDO CHOCO

DESDE: 2025/03/31 HASTA: 2025/04/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,962,959.20
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	630,961,572.20
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,960,925.23
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-17,290.97	630,943,634.26
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,942,987.29
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,942,340.32
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,941,693.35
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	630,940,306.35
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-18,677.97	630,921,628.38
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-52,147.64	630,869,480.74
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,868,833.77
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,868,186.80
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,940.91	630,866,245.89
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,865,598.92
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,864,951.95
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	630,863,564.95
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	630,862,177.95
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	630,860,790.95
30/04	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	630,860,143.98
	FIN ESTADO DE CUENTA			-646.97	630,859,497.01

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900275161
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CIUDAD/MUNICIPIO:		QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA	TELÉFONO:	2105040
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - SAN ANDRES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	**7970055661**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1458148705

LIQUIDACIÓN GENERAL

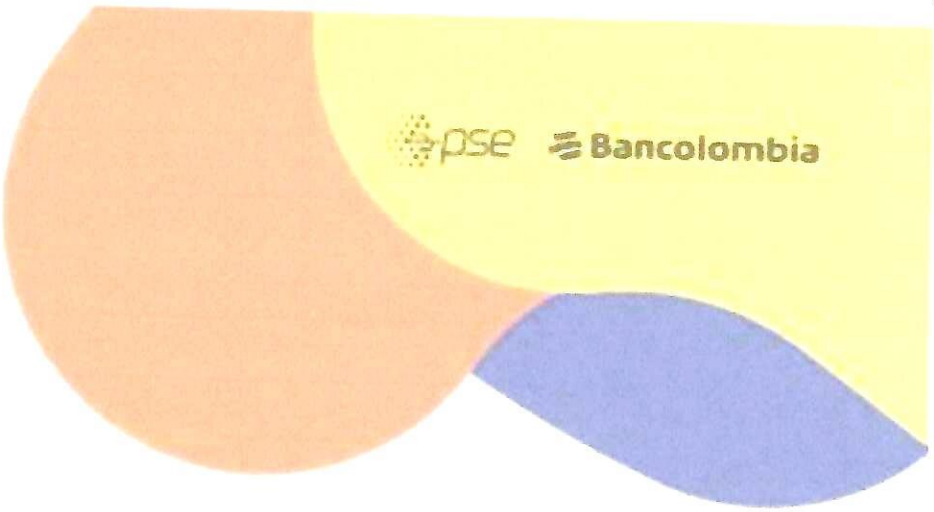
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	20	$ 4.556.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 455.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	27	$ 6.177.500
		SUBTOTAL:	51	**$ 11.644.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 3.047.000
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	3	$ 534.000
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	31	$ 5.518.000
		SUBTOTAL:	52	**$ 9.277.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8924003205	CCF64	CCF64-CAJASAI	52	$ 2.970.700
		SUBTOTAL:	52	**$ 2.970.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	52	$ 390.900
		SUBTOTAL:	52	**$ 390.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	52	$ 2.230.600
		SUBTOTAL:		**$ 2.230.600**

VALOR SIN MORA:	$ 26.513.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 26.513.900

SOI

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

Nro. de recibo: 7970055661

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: NI

Razón Social: 900275161

Fecha y hora de la transacción: Lunes 5 de Mayo de 2025 10:48:43 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 26,513,900.00

Cuenta: *******4118

Bancolombia S.A.

San Andrés Islas, 30 de abril de 2025

Documento De Cobro No. 3

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

Nit: 900275161-2

DEBE A:

MAYRLEN MILENA MESINO MESINO

CC. 40.993.379

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTI TRES MIL CIENTO TREINTA Y CINCO **pesos M/cte ($2.623.135),** por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO **PROFESIONAL PSICOSOCIAL**, EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE ICBF 88000512025 SAD-SAN ANDRES, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL-CDI-DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL VIGENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, "DE CERO A SIEMPRE".

Consignar a la cuenta No. 34870819775 de BANCOLOMBIA, tipo Cuenta de AHORRO

Periodo de Pago desde	*Periodo de Pago hasta*
1/04/2025	*30/04/2025*

Atentamente,

Mayrlen Mesino

MAYRLEN MILENA MESINO MESINO
CC. 40.993.379 de San Andrés Islas

Anexo: Cedula, RUT, pago seguridad social de marzo y certificado bancario

Certificado
Bancario

Miércoles, 12 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAYRLEN MILENA MESINO MESINO identificado(a) con CC 40993379, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34670819775	2011/06/17	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) 900 895 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center S.E.F.D.

Bancolombia

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40993379		MESINO MESINO MAYRLEN MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOMA COBE DIAGONAL IGLESIA BAUTISTA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5130364	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	10940111430	9484381209		2025/04/21	2025/04/07	BANCOLOMBIA	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
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	$178.000	$0	$0	$178.000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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 40991379		MESINO MESINO MAYRLEN HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOMA COBE DIAGONAL IGLESIA BAUTISTA	SAN ANDRES SAN ANDRES	5130264	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	0940[illegible]430	940430[illegible]209		2025-04-23	2025-04-0[illegible]	BANCOLOMBIA	0	0413.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombre	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
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: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$1.423.500	$227.800			$1.423.500	$170.000			$0	$0			$1.423.500	$7.500		$0	$0
1	CC	40991379	MESINO MAYRLEN		[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	[illegible]	[illegible]			$0	$0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1.423.500	$227.800			$1.423.500	$170.000			$0	$0			$1.423.500	$7.500		$0	$0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: U 2 Actualización

4. Número de formulario: *4805379407

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de San Andrés | 2 7

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 1 3

26. Número de identificación: 40993579

27. Fecha expedición: 2 0 0 1 1 2 0 6

Lugar de expedición: 25. País: COLOMBIA | 1 6 9

29. Departamento: San Andrés | 8 8

30. Municipio: San Andrés | 0 0 1

31. Primer apellido: MESINO

32. Segundo apellido: MESINO

33. Primer nombre: MAYRLEN

34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA | 1 6 9

39. Departamento: San Andrés | 8 8

40. Ciudad/Municipio: San Andrés | 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LOMA COVE DIAGONAL IGLESIA BAUTISTA

42. Correo electrónico: mayderme.mo@hotmail.com

44. Código postal:

45. Teléfono 1: 3 1 7 5 6 9 1 2 4 1

46. 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		51. Código	52. Número establecimientos
7 3 2 0	2 0 1 5 0 8 1 8	8 2 9 9	2 0 0 8 0 3 0 3				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 8

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Firma | 56. Tipo | SARLAFT | 1 | 2 | 3

57. Modo

58. Uso

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20-12-01 = 15:18:20 PM

La información suministrada a través del formulario único 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 a que hubiere lugar, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.25 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,
Firma autorizada

66. Nombre: MESINO MESINO MAYRLEN MILENA

67. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-01-2022 04:20:22PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **40.993.379**
MESINO MESINO

APELLIDOS
MAYRLEN MILENA

NOMBRES

Mayrlen Mesino

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1983**
LURUACO
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

06-DIC-2001 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A 9600100-01121648-F-0040993379-20191223 **0069**440175A 1 2125793218

San Andrés Isla, 30/04/2025

Documento de cobro No 3

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO
Nit.900275161-2

DEBE A:

Mónica Dayana Medina Villalobos
C.C. 1123630924

La suma de ***TRES MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS*** **M/cte. ($3.703.970)** por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO **COORDINADORA** EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE ICBF 88000512025SAD-SAN ANDRES, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL-CDI-DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL VIGENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, "DE CERO A SIEMPRE".

Consignar a la cuenta número 0570**266070119315** del banco Davivienda tipo de cuenta AHORRO

Periodo de pago desde	***Periodo de pago hasta***
01/04/2025	*30/04/2025*

Cordialmente,

Mónica Medina

MÓNICA DAYANA MEDINA VILLALOBOS
C.C. 1.123.630.924
Celular: 3163163952

Anexos:
Planilla de pago de seguridad social
Informe de actividadeS

939

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

08/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MONICA DAYANA MEDINA VILLALOBOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1123630924**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**266070119315**
Fecha de apertura	**27/03/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123630924		MEDINA VILLALOBOS MONICA DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Morrys landy- sector amor soberano	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5130030	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1451142878	9485593587	I	2025/05/08	2025/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$430,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,100	$0	$0	$237,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$237,100	$0	$0	$237,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,200	$0	$0	$185,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,200	$0	$0	$185,200
TOTAL				1	$430,100	$0	$0	$430,100

2025/05/02 11:29 AM

941

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

08/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MONICA DAYANA MEDINA VILLALOBOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1123630924**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**266070119315**
Fecha de apertura	**27/03/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Documento de cobro N-3
LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Nit: 900275161-2

DEBE A:
NICOLLE SANCHEZ MENDOZA
C.C1.006.868.788

La suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS ($ 2.947.647), por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO PROFESIONAL EN NUTRICIÓN (NUTRICIONISTA), EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE A ICBF 88000512025 SAN ANDRÉS, CUYO OBJETO ES UNIR ESFUERZOS PARA PRESTAR SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL DANDO CONFORMIDAD AL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL, CUMPLIENDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES DADAS POR EL ICBF.

Consignar a la cuenta No.348-792761-11 Bancolombia- Ahorros

Periodo de pago desde	periodo de pago hasta
01/04/2025	30/04/2025

ATENTAMENTE:

Nicolle Sanchez M.

NICOLLE SANCHEZ MENDOZA
C.C 1.006.868.788 de San Andres Isla

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD MUNICIPIO		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
					TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Siempre	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reducción Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
ICBF				
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, Ley 1607, Mora	Total a Pagar
TOTALES			

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD MUNICIPIO		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
					TOTAL A PAGAR	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE				INFORMACION NOVEDADES								PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres									Cod AFP	IBC AFP	Tarifa	Cotización Obligatoria	Voluntario Aportante	Tarifa aportes de solidaridad	Fondo aportes de solidaridad	Cod EPS	IBC EPS	Cotización Mora UPC	Cod ARL	IBC ARL	Clase	Centro de Trabajo	Cod CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF



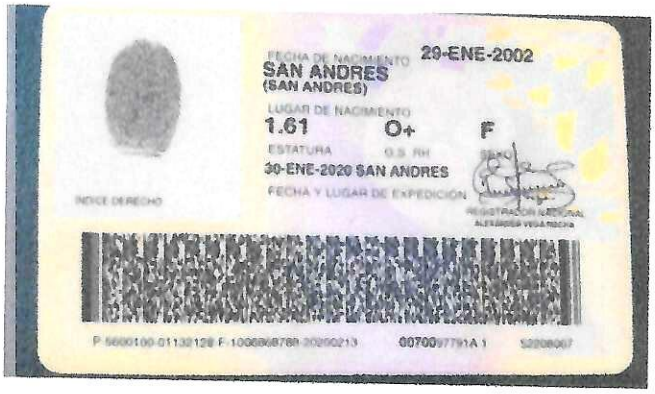
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.868.788
SANCHEZ MENDOZA

APELLIDOS
NICOLLE

NOMBRES
Nicolle Sanchez M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-2002
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)

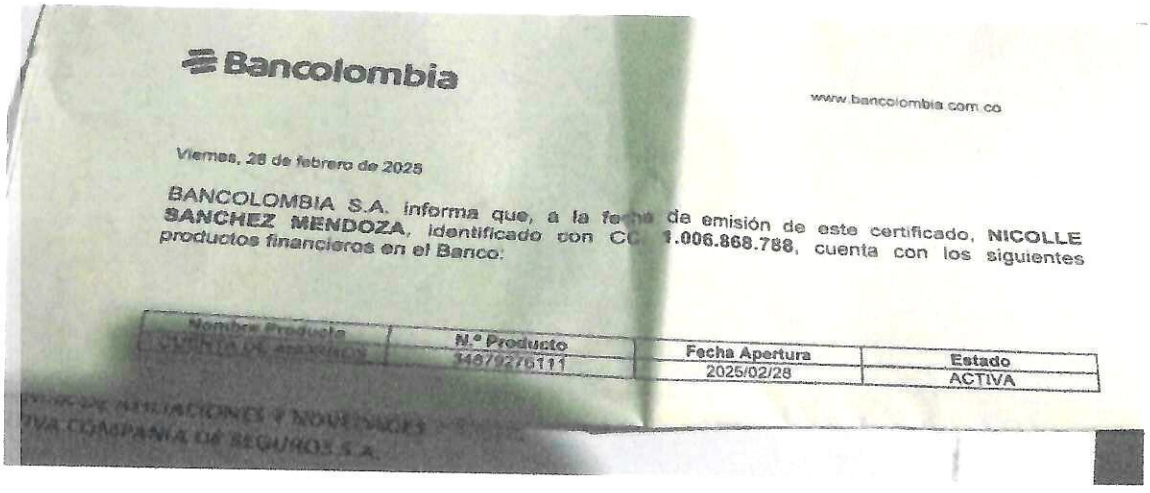
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-2020 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-5600100-01130128 F-1006868788 20250213 0070097791A 1 52008007



Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Viernes, 28 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **NICOLLE SANCHEZ MENDOZA**, identificado con CC 1.006.868.788, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	1487[illegible]6111	2025/02/28	ACTIVA

[illegible] NOTIFICACIONES Y NOVEDADES
[illegible]VA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

San Andrés Isla,30/04/2025

Documento de cobro No 3

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO Nit.900275161-2

DEBE A:

KAREN CECILIA SALGADO BATISTE
C.C. 1.143.400.123

La suma de ***DOS MILLONES SEICIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEICIENTOS NOVENTA Y UNO*** pesos M/cte. ($2.668.691), por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE ICBF 88000342024SAD-SAN ANDRES, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL- CDI-DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL VIGENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, "DE CERO A SIEMPRE".

Consignar a la cuenta número 24109500357 del banco CAJA SOCIAL tipo de cuenta AHORRO

Periodo de pago desde	***Periodo de pago hasta***
01/04/2025	*30/04/2025*

Cordialmente,

Karen Salgado P

KAREN CECILIA SALGADO BATISTE
C.C. 1.143.400.123
Celular: 3004831876

Anexos:
Planilla de pago de seguridad social

946

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140400122		SALGADO BATISTE KAREN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio las gaviotas	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3004821870	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1451664773	9484910401	I	2025/05/08	2025/05/02	BANCOLOMBIA	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 EPS MOVILIDAD	EPS041	900.156.264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/05/02 01:48 PM

Resumen General de Pago

947

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143400123		SALGADO BATISTE KAREN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio las gaviotas	SAN ANDRES SAN ANDRES	3004831616	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1451664773	9484910401	I	2025/05/08	2025/05/02	BANCOLOMBIA	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: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1143400123	SALGADO KAREN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	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

2025/05/02 01:48 PM

Banco Caja Social
Su banco amigo

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

KAREN CECILIA SALGADO BATISTE Identificado con CC 1143400123

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SAN ANDRES, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24109500357
Fecha de apertura:	2 de Noviembre de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 09 de Abril de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.400.123
SALGADO BATISTE

APELLIDOS

KAREN CECILIA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1997
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

07-MAY-2015 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



INDICE DERECHO

0074501057A 1 0010485700

San Andrés islas 29 de abril de 2025

Documento de cobro No 2

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICONit.900275161-2

DEBE A:

DILSON DE LA CRUZ ESCORCIAC.C. 1.123.620.318

La suma de **Dos millones novecientos cuarenta y siete mil seis cientos cuarenta y siete pesos M/cte. ($2.947.647)**, por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO **PROFESIONAL PSICOSOCIAL DE CDI** EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE ICBF 88000342024SAD-SAN ANDRES, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL-CDI-DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL VIGENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, "DE CERO A SIEMPRE".

Consignar a la cuenta número 24103086442 del banco CAJA SOCIAL tipo de cuentaAHORRO

Periodo de pago desde	Periodo de pago hasta
1/4/2025	31/4/2025

Cordialmente,

DILSON DE LA CRUZ ESCORCIA
C.C. 1.123.620.318
Celular: 3168275482

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 1123620318		DELACRUZ ESCORCIA DILSON JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	swamperound calle 6	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5123493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	21411392	94836838354	I	2025/04/04	2025/04/04	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
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 EPS MOVILIDAD	EPS041	900.156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

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 1123620318		DELACRUZ ESCORCIA DILSON JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	SAN ANDRES,SAN ANDRES	5123483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	21411392	9483608354	I	2025/04/04	2025/04/04	BANCO DE OCCIDENTE	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: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1123620318	DE LA CRUZ DILSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DILSON JOSE DE_LA_CRUZ ESCORCIA Identificado con CC 1123620318

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SAN ANDRES, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24103086442
Fecha de apertura:	1 de Diciembre de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 19 de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

San Andrés Isla,01/04/2025

Documento de cobro No 3

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO Nit.900275161-2

DEBE A:

KARLA MELISSA SALGADO BATISTE
C.C. 1.007.624.967

La suma de ***DOS MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN pesos*** **M/cte. ($ $ 2.374.891)**, por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE ICBF 88000342024SAD-SAN ANDRES, CUYO OBJETO ES "AUNAR *ESFUERZOS* PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL-CDI-DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL VIGENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, "DE CERO A SIEMPRE".

Consignar a la cuenta número 91231824125 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de pago desde	***Periodo de pago hasta***
1/04/2025	*30/04/2025*

Cordialmente,
KARLA MELISSA SALGADO BATISTE
C.C. 1.007.624.967
Celular: 3172717342

Anexos:
Planilla de pago de seguridad social

Certificación
Bancaria

Martes, 21 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KARLA MELISSA SALGADO BATISTE identificado(a) con CC 1007624967, 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	91231824125	2022-01-30	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: 01 8000 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 algún requerimiento de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.624.967
SALGADO BATISTE
APELLIDOS
KARLA MELISSA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-2000
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-SEP-2018 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5600100-01051484-F-1007624967-20181219 0063778137A 1 21251351 76

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007624967		KARLA MELISSA SALCEDO BATISTE	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 12 61	SAN ANDRES SAN ANDRES	3172717242	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	146022005	94851 83616	I	2025/05/16	2025/05/06	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 EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007624967		KARLA MELISSA SALGADO BATISTE	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 12 61	SAN ANDRES SAN ANDRES	3172717 42	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	146022005	9485 83616	I	2025/05/16	2025/05/06	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	$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 SAN ANDRES Depto SAN ANDRES (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1007624967	SALGADO KARLA		23001	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-03	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

San Andrés Islas, 2 mayo de 2025

Documento De Cobro No. **2**

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

Nit: 900275161-2

DEBE A:

KELLY PATRICIA PUERTA RODRIGUEZ

CC. 1.123.628.080

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTI TRES MIL CIENTO TREINTA Y CINCO **pesos M/cte ($2.623.135),** por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO **PROFESIONAL ENFERMERA JEFE (NUTRICIONISTA)**, EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE ICBF 88000512025 SAD- SAN ANDRES, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL-CDI-DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL VIGENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, "DE CERO A SIEMPRE".

Consignar a la cuenta No. 34881825700 de BANCOLOMBIA, tipo Cuenta de AHORRO

Periodo de Pago desde	*Periodo de Pago hasta*
01/04/2025	*30/04/2025*

Atentamente,

KELLY PUERTA RODRIGUEZ
CC. 1.123.628.080 de San Andrés Islas

Anexo: Cedula, RUT y certificado bancario

960

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

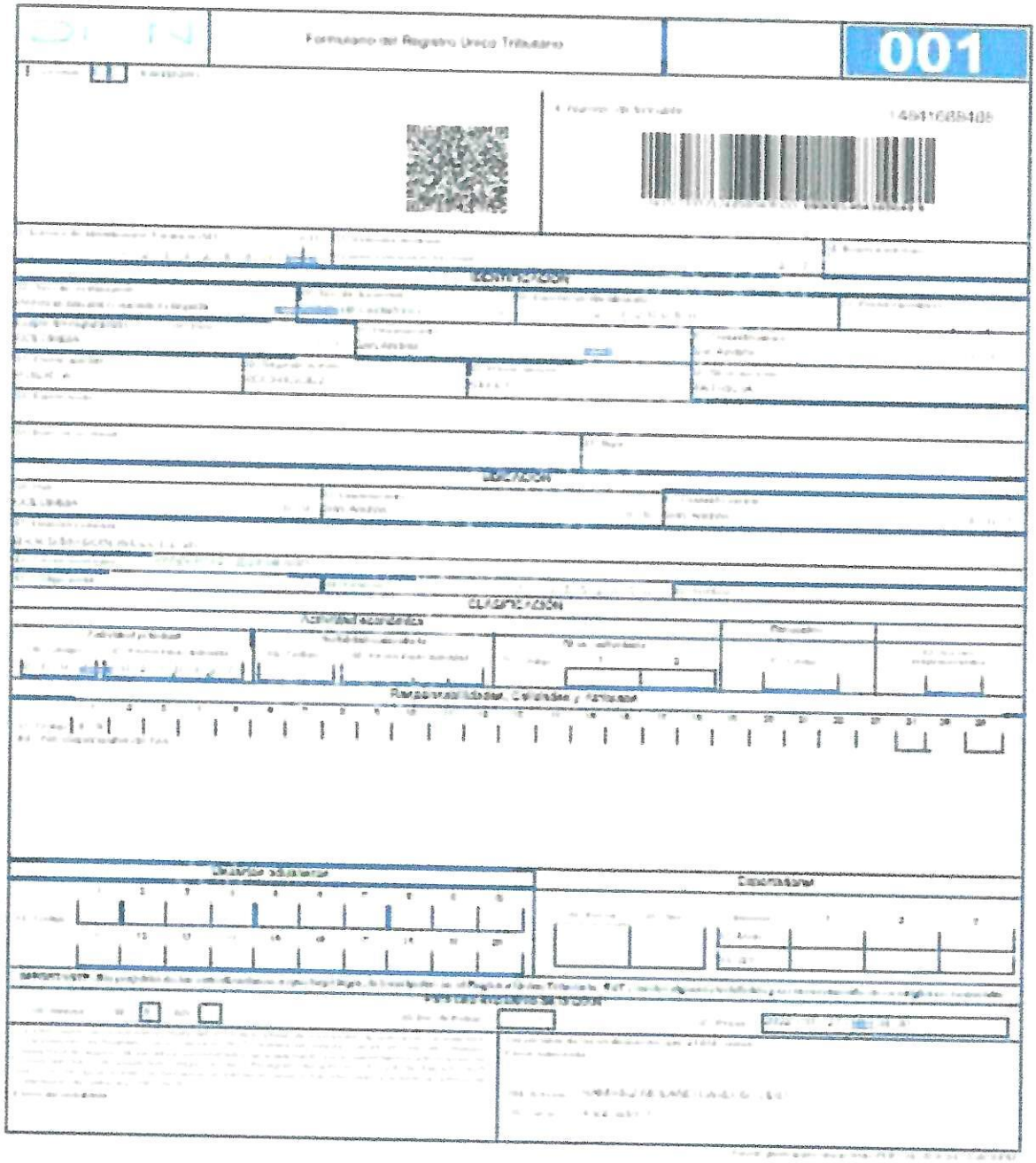
Viernes, 04 de abril de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **KELLY PATRICIA PUERTA RODRIGUEZ**, identificado con CC. **1.123.628.080**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34881825700	2025/04/04	ACTIVA

*Importante: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2022, teléfonos (604) 3061225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la Carrera 48 #16 A 14, Edificio FICAB, Piso 11, Medellín


Formulario del Registro Único Tributario
001


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
COLOMBIA
1.123.628.080
PUERTA RODRIGUEZ
KELLY PATRICIA


07-JUN-1991
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
1.59
O+
F

compensar miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	KELLY PATRICIA PUERTA RODRIGUEZ
No. Identificación:	CC1123628080
Dirección:	SIMPSON WELL
Telefono:	3213997598
Correo:	WENDISSR4@HOTMAIL.COM
Ciudad:	SAN ANDRÉS
Número de Planilla:	8385654055

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KELLY PATRICIA PUERTA RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1123628080
Número de planilla	8385654055
Fecha pago	2025-04-07
Número de autorización pago	947105
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1123628080
APELLIDOS Y NOMBRES: KELLY PATRICIA PUERTA RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

San Andrés Isla, 30/04/2025

Documento de cobro No ***3***

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO
Nit.900275161-2

DEBE A:

ZULEIKA MAGDALENA WILLIAMS WALTERS
C.C. 40.992.522

La suma de ***CUATRO MILLONES CIENTOSESENTA Y DOS MIL DOCIENTOS*** *pesos* ***M/cte. ($4.162.200)****, por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO* ***COORDINADORA*** *EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APORTE ICBF 88000512025SAD-SAN ANDRES, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL-CDI-DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL VIGENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA, "DE CERO A SIEMPRE".*

Consignar a la cuenta número 24100680852 del banco CAJA SOCIAL tipo de cuenta AHORRO

Periodo de pago desde	***Periodo de pago hasta***
01/04/2025	*30/04/2025*

Cordialmente,

ZULEIKA MAGDALENA WILLIAMS WALTERS
C.C. 40.992.522
Celular: 3153034732

Anexos:
Planilla de pago de seguridad social

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ZULEIKA MAGDALENA WILLIAMS WALTERS Identificado con CC 40992522

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SAN ANDRES, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24100680852
Fecha de apertura:	26 de Marzo de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 14 de Abril de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40992522	ZULEIKA MAGDALENA WILLIAMS WALTERS	circunvalar km 11	5132113	zulsikawilliams6@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRES	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	14/04/2025	85316778	$485.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	208.100	0		0		0	7	1.000	0	209.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	266.400	0	0	0	0	7	1.300	0	267.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.700				8.700	7	100	8.800			87	8.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	208.100	209.100
Pensión	1	266.400	267.700
Riesgos Laborales	1	8.700	8.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	483.200	485.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40992522	ZULEIKA MAGDALENA WILLIAMS WALTERS	circunvalar km 11	5132113	zuleikawilliams6@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	14/04/2025	85816778	$485.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sueldo	Extranjero	Cotizante exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COLOMBIA/EXT	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40992522	WILLIAMS WALTERS ZULEIKA MAGDALENA	SI	0			X																	25-11	1.664.600	208.100	0	0	0	0	EPS037	1.664.600	208.100	14-23	1.664.600	1	8.700		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Empresa: APOYARTE DEL PACIFIC **Nit:** 900275161
Usuario: HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

5 de Mayo de 2025 11:15:59 AM
Dirección IP: 177.93.59.146

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 02 de mayo de 2025 - 12:24 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
APOYARTE DEL PACIFIC
NIT: 900275161
FECHA: 05/05/2025

Entidad	BANCO CAJA SOCIAL
Producto Beneficiario	24071877570
Identificación Beneficiario	900043680
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	PASTOR SAI
Tipo de Producto	AHORRO
Tipo de Transacción	37
Valor	250,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/05/05
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

969

Empresa: APOYARTE DEL PACIFIC **Nit:** 900275161
Usuario: HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

5 de Mayo de 2025 11:14:42 AM
Dirección IP: 177.93.59.146

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 02 de mayo de 2025 - 12:24 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Modo Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
APOYARTE DEL PACIFIC
NIT: 900275161
FECHA: 05/05/2025

Entidad	BANCO CAJA SOCIAL
Producto Beneficiario	24071877570
Identificación Beneficiario	900043680
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	PASTOR SAI
Tipo de Producto	AHORRO
Tipo de Transacción	37
Valor	4,200,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/05/05
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

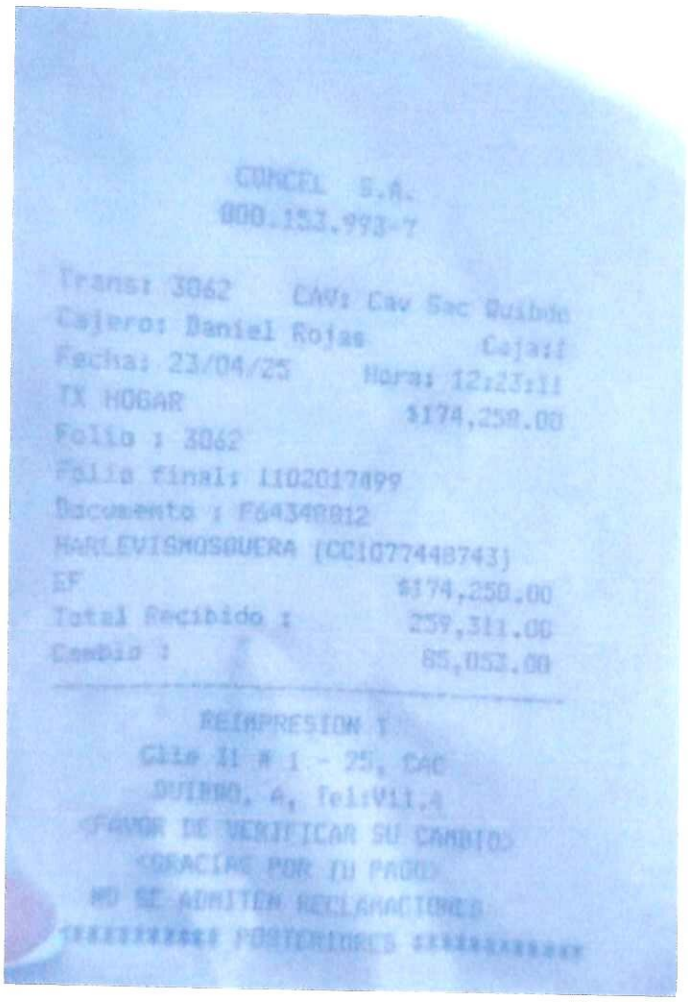
Bancolombia NIT 890903938-8
APOYARTE DEL PACIFIC
NIT: 900275161
FECHA: 11/04/2025

Entidad	BANCO POPULAR
Producto Beneficiario	640118006
Identificación Beneficiario	4034344
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	ARRIENDO LOMA
Tipo de Producto	CORRIENTE
Tipo de Transacción	27
Valor	7,666,976.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/04/11
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

COMCEL S.A.
800.153.993-7

Trans: 3061 CAV: Cav Sac Quibdo
Cajero: Daniel Rojas Caja:1
Fecha: 23/04/25 Hora: 12:23:10
TX HOGAR $140,689.00
Folio : 3061
Folio final: 1102017490
Documento : F61414625
HARLEVISMOSQUERA (CC1077448743)
EF $140,689.00
Total Recibido : 140,689.00
Cambio : 0

Clle 31 # 1 - 25, CAC
QUIBDO, A, Tel:V11.4
<FAVOR DE VERIFICAR SU CAMBIO>
<GRACIAS POR TU PAGO>
NO SE ADMITEN RECLAMACIONES
********** POSTERIORES **********



CONCEL S.A.
800.153.993-7

Trans: 3062 CAV: Cav Sac Quibdo
Cajero: Daniel Rojas Caja:1
Fecha: 23/04/25 Hora: 12:23:11
TX HOGAR $174,250.00
Folio : 3062
Folio final: 1102017899
Documento : F64340812
HARLEVISMOSQUERA (CC1077448743)
EF $174,250.00
Total Recibido : 259,311.00
Cambio : 85,052.00

REIMPRESION 1
Clle 11 # 1 - 25, CAC
QUIBDO, A, Tel:711.4
<FAVOR DE VERIFICAR SU CAMBIO>
<GRACIAS POR TU PAGO>
NO SE ADMITEN RECLAMACIONES
********** POSTERIORES **********

PROVIGAS S.A.S EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
NIT: 827000149-9
Dir: VIA SAN LUIS KM 26-100 Barrio: EL BIGHT
San Andrés
Teléfono:3157267206 Celular: 3145303450
provigas@hotmail.com
*** RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS AUTOREENDEDORES ***

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087581468 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 04FE14398 hasta: 04FE100000 Vigencia desde: 2025/01/23 hasta: 23/01/2026 - 12 Meses

Cliente: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Nit / CC: 900275161-2
Direccion: CIRVUNVALAR
Ciudad: San Andrés
Telefono: 3163163952
Email: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Forma de Pago: 1 CONTADO

Vendedor: RUTA ALREDEDORES
Cotización:
OC No:
Remision: RM1 - 122601
Referencia: 0040017413
Medio de Pago: 42-Consiganción bancaria

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero: 04FE17413
Fecha: 2025/04/04
Hora: 14:52 p. m.
Vencimiento:

Item	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Iva	Valor Total
1	GLP00002	GLP 100 LBS	UND	1	$287,901.00	0 %	$287,901.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Total Items: 1

Notas:
Obs

VALOR EN LETRAS:
DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE *****

VALOR BRUTO:	$287,901.00
SUBSIDIO:	$0.00
SUBTOTAL:	$287,901.00
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$287,901.00

RECOMENDACIONES IMPORTANTES
- **Utilice manguera de seguridad termiplastica, autoextingible, naranjada o amarilla.Normal Icontec 3661-2.**
- **Cocinando con GAS Propano protegemos la naturaleza y conservamos las fuentes de agua**
- **No confie en el manejo de GAS a menores de edad, cierre y abra con cuidadola válvula de paso sin golpearla**
- **No reciba cilindros en mal estado y cerciorese que la instalcion del cilindro sea correcta.**
- **no acueste ni caliente el cilindro cuando el GAS se este acabando.**
- **No golpee el cilindro y revise que la valvula no tenga escape.**
- **Instale su cilindro verticalmente en lugares ventilados.**
- **No busque escapes con llamas abiertas**
- **Verifique que el sello de seguridad plastico no este roto.**
- **El GAS propano es su amigo, tratelo con cuidado**
- **En caso de algun escape, no encienda bombillos ni electrodomesticos.**

Vigilado Superservicios

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -Valor.

CUFE: 3e5e8e05693061066a881e17077fbda86fc4fd4347b2b52cf05992aa3fb7ed1e3bfb82172bfcc6a06ac910ec83fb9a49

FIRMA DIGITAL:
S2wfEKU7c4JHN+W7h8Fp2H2uJMLmlOBxb3YuS8dWnL1gita9msXU3JEci2kkr1mwdniv4jSU61rdRW5+id/4wczBNGFrowFexTiKe0JvG0q6HMm3ZULkBAnOtLP6nj
mFmRigk3z37e7lvKKg+ikqJs2EYNlu3yTdQF/Yq2tLPe/ZcEZL7H0EjhjZV028bjqXL+WDhK4sKh60iW96AO5ozhVkrsfDOlrOrvZ2ZBKlug+fJfLmyDHhGFVAbegcR2wZA
xJZWr29h3gio4hmrMOB11p6EQc336QslZdG5VtbtKiqXj7JDNtylFtawhQ5jSbFpthaJVdkoKKBlVt6Q5VIDA==

PROVIGAS S.A.S EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
NIT: 827000149-9
Dir: VIA SAN LUIS KM 26-100 Barrio: EL BIGHT
San Andrés
Teléfono:3157267206 Celular: 3145303450
provigas@hotmail.com
*** RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS AUTOREENDEDORES ***

Autorización Numeración de Facturación No. 18764087581697 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 10FE11751 hasta: 10FE100000 Vigencia desde: 2025/01/23 hasta: 23/01/2026 - 12 Meses

Cliente: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Nit / CC: 900275161-2
Direcion: CIRVUNVALAR
Ciudad: San Andrés
Telefono: 3163163952
Email: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Forma de Pago: 1 CONTADO

Vendedor: RUTA LOMA
Cotización:
OC No:
Remision: RM1 - 123600
Referencia: 0080013093
Medio de Pago: 42-Consiganción bancaria

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero: 10FE13093
Fecha: 2025/04/08
Hora: 11:03 a. m.
Vencimiento:

Item -	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Iva	Valor Total
1	GLP00002	GLP 100 LBS	UND	1	$287,901.00	0 %	$287,901.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Total Items: 1

Notas:
Obs:

VALOR EN LETRAS:
DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE *****

VALOR BRUTO:	$287,901.00
SUBSIDIO:	$0.00
SUBTOTAL:	$287,901.00
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$287,901.00

RECOMENDACIONES IMPORTANTES
- Utilice manguera de seguridad termiplastica, autoextingible, naranjada o amarilla.Normal Icontec 3661-2.
- Cocinando con GAS Propano protegemos la naturaleza y conservamos las fuentes de agua
- No confie en el manejo de GAS a menores de edad, cierre y abra con cuidadola vávula de paso sin golpearla
- No reciba cilindros en mal estado y cerciorese que la instalcion del cilindro sea correcta.
- no acueste ni caliente el cilindro cuando el GAS se este acabando.
- No golpee el cilindro y revise que la valvula no tenga escape.
- Instale su cilindro verticalmente en lugares ventilados.
- No busque escapes con llamas abiertas
- Verifique que el sello de seguridad plastico no este roto.
- El GAS propano es su amigo, tratelo con cuidado
- En caso de algun escape, no encienda bombillos ni electrodomesticos.

Vigilado Superservicios

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título -Valor.

CUFE: d9fa93cc0496e412b07ae6b0a4334f9c8ab0a42b094209dbc0f124a92e843f9f33425003fccbf3292c40296b23d78c82

FIRMA DIGITAL:
cE/NiU9QBq3dElx6d/OrfFc2CMNfPxFL9/DRYp2L8EijTgQQxvLIJMg3zhq2jT5jBh+X9VAtLjPrOg+sqBBdgHsVR2V8oge1sdd/VXVji23iwE6COvXzzmh4F+Anwh
Ou2s1EbEJb+pF3p/0OOtTqW4++BkkdvhyfU/T1J0C9dooaMjHTSnno00RqguF7VHPtFm/jcNna4MqiWZDjykfGYTTk5jCOZo++/8AaQftSp/zuRsfDva4F9I0Y2T6/8NFRz
r5EI7s6eWquUq77B7T8pKhgsfjAxIzAPhoi2CGaU2lc20IzyN6Znz3QP4YYB7Ep+qkMYd92+zIH99myGkj/SA==

SOPESA S.A. E.S.P

NIT: 827000108-7
Auto retenedores Res. Dian 006639 02/08/2013
Dirección: Av. Providencia Nº 4-135
Call Center: 608 513 1011
Subsidios: Res. MME 180196/2011
www.sopesa.com

Código Suscriptor: 146962 - 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FESE161162
Fecha Generación:	10/ABR/2025 17:31:04
Fecha Vencimiento:	23/ABR/2025
Fecha de Suspensión a partir de:	24/ABR/2025
Valor Financiado	$
Valor Cuota Financiación:	$
Plazo de Pago:	23/ABR/2025

Número Autorización: 18764082124910 del 24/10/2024 Vigencia:
Rango autorizado desde: 1 Rango autorizado Hasta: 600000

Datos del usuario

Cliente: ORLIN GREENARD
Suscriptor: ALEXANDER HUDGSON
Dirección: *** LOMA LINVAL
Estado Cta:
Tipo Uso: 1 Residencial. 2
Email:
Valor último pago: $207.152
Saldo de financiación: $

CC/NIT: 18004185
Teléfono:
Ciudad: SAN ANDRES
Períodos vencidos: 3
Ruta: 05 5010 4730
Consumo de mes: MAR/2025
Saldo a favor: $ 0
Cuotas: de

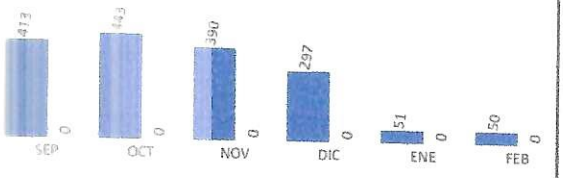
Calidad del Servicio

N°Int. (FES): 0
Horas Int.(DES): 0
Máx Admisible (FES): 16
Máx Admisible (DES): 8.8

Información Técnica

Circuito: CL
Transformador: TRSF182
Medidor: 003000020524

HISTÓRICO DE CONSUMOS



Promedio consumo últimos seis meses: 274 kWh

Componentes CU (Res. CREG 160/08, modificada por Res. CREG 073/09)

CU: 1270.57 G: 469.74 IAOM: 736.79 A: 0 M: 0 P: 12

ANP/CsubASE (marzo): 8.71 ITV/CsubASE (marzo): 15.04

Información de consumos

Tipo de energía	Lect anterior:02/MAR/2025	Lect actual: 01/ABR/2025	Consumo kWh
ACTIVA	37460	37959	499

Método de cálculo: Lectura Tomada Causa de no lectura:
Est.Facturación: MEDIO Causa: F.M: 1

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNITARIO	TOTAL ITEM
1	26	Consumo Periodo	499	KWH	$ 1.270,57	$634.014
2	51	Impuesto Alumbrado Publico	1	%	4,00 %	$10.973
3	113	Interes Alumbrado Publico	1	Pesos	$ 36,00	$36
4	116	INTERES MORATORIO	1	Pesos	$ 910,00	$910

VALOR MES : $286.246

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN DE SUBSIDIO	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
1	951	SUBSIDIO SUBSISTENCIA	187	KWH	68.28	$ 162.225
2	952	SUBSIDIO TARIFA 1,2,3	312	KWH	49.81	$ 197.462

ITEM	REFERENCIA	SALDO ANTERIOR	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
1		DEUDA ANTERIOR				$ 190.816

CUFE: 7def0b22c386e940d1b5f3b014fa01dd6d4100c3156984682c467aa26e21ce7ae40a3948454233474 44e34c92b7bc673

OBSERVACIONES:

En virtud de convenio de facturación conjunta SOPESA SA ESP – TRASH BUSTERS SA ESP Interés por mora residencial: 0.5% No residencial: 2%

Gerente: TRASH BUSTERS S.A. E.S.P. Director General: SOPESA S.A. E.S.P

Vigilados por la SSPD. Esta factura presta merito ejecutivo de acuerdo a las normas del derecho civil y comercial (L. 142 de 1994. Art 140)

PAGO TOTAL TRASH BUSTERS: $65.232,00 **PAGO TOTAL ENERGÍA:** $477.062

Código del Suscriptor: 146962 - 2
Nombre: ALEXANDER HUDGSON
Factura N Expedida: FESE161162 10/ABR/2025
Pago Oportuno: 23/ABR/2025
TOTAL A PAGAR ASEO: $ 65.232,00

(415)7709998003842(8020)0000146962(3900)0000065232(96)20250512

TOTAL A PAGAR ASEO + ENERGÍA: **$ 351.478,00**

(415)0000000020549(8020)1014696219(3900)0000542294(96)20250512

TOTAL A PAGAR ENERGÍA: **$ 477.062,00**

(415)7709998020351(8020)1014696219(3900)0000477062(96)20250512

eFactura cadena. NIT 830.930.534-0 ACTSIS LTDA. NIT 800204634-8, Sistemma: SAC Actsis@actsis.com

INFORMACIÓN GENERAL DE ASEO -TRASH BUSTERS S.A. E.S.P.

NIT: 827000047-6 NUIR: 1-88001000-2

INFORMACIÓN BÁSICA

Periodo Facturado : Desde	01-MAR-2025		
Hasta:	31-MAR-2025		
Tipo Uso	1 Residencial. 2	Horario:	DIA
Aforo(Tons):	0	Tarifa:	17285
Frec. Recolección:	3	LMVoMJS:	LMV O MJS 1D
Frec. Barrido:	3	LMVoMJS1D:	LMV O MJS 1D
Unid. Res	1	UnidNoRes	0
Periodos Vencidos:	3		
Valor Ult. Pago:	$14.475,00	Fecha:	18/DIC/2024

LIQUIDACION SERVICIO DE ASEO

Costo Fijo Total	26,971
Costo Variable de Residuos no Aprovechables	216,481
Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuos Apro	212,891
Toneladas de Barrido y Limpieza por Suscriptor	0
Toneladas de Limpieza Urbana por Suscriptor	0
Toneladas de Rechazo del Aprovechamiento por Suscriptor	0
Toneladas Efectivamente Aprovechadas por Suscriptor	0
Toneladas de Residuos no Aprovechables por Suscriptor	0
Toneladas de Residuos no Aprovechables Aforadas por Suscrip.	0
Tarifa de Disposición Final	3,403
Aprovechamiento Resolución 720	22

CONCEPTO ASEO

Tarifa Mes	17,285
Deuda Aseo	47,487
Intereses	460
Cuota Financiación	0
Notas Débito	0
Notas Crédito	0

Promedio Histórico

Fecha	Ton	Valor
2025/02	0	15821
2025/01	0	15821
2024/12	0	14383
2024/11	0	14383
2024/10	0	14383
2024/09	0	14379

Servicio Aseo Mes	34,570
Porcentaje Subsidio/Contribución (%)	-50
Valor Subsidio / Contribución	17,285
Valor Barrido Adicional	0

FINANCIACIÓN ASEO

Valor Financiación	0
Número de Cuotas	0
Cuotas Pendientes	0
Valor Cuotas	0
Saldo Pendiente	0
Intereses de Financiación	0
Cartera Congelada	0
Saldo a Favor	0

977

PROVIGAS S.A.S EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
NIT: 827000149-9
Dir: VIA SAN LUIS KM 26-100 Barrio: EL BIGHT
San Andrés
Teléfono:3157267206 Celular: 3145303450
provigas@hotmail.com
*** RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS AUTOREENDEDORES ***

Autorización Numeración de Facturación No 18764087581468 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 09FE13950 hasta: 09FE100000 Vigencia desde: 2025/01/23 hasta: 23/01/2026 - 12 Meses

Cliente: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Nit / CC: 900275161-2
Direcion: CIRVUNVALAR
Ciudad: San Andrés
Telefono: 3163163952
Email: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Forma de Pago: 1 CONTADO

Vendedor: RUTA SAN LUIS
Cotización:
OC No:
Remision: RM1 - 127618
Referencia: 0070017622
Medio de Pago: 42-Consiganción bancaria

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero: 09FE17622
Fecha: 2025/04/22
Hora: 08:36 a. m.
Vencimiento:

Item	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Iva	Valor Total
1	GLP00002	GLP 100 LBS	UND	1	$261,383.00	0 %	$261,383.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Total Items: 1

Notas:
Obs

VALOR EN LETRAS:
DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE *****

VALOR BRUTO:	$261,383.00
SUBSIDIO:	$0.00
SUBTOTAL:	$261,383.00
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$261,383.00

RECOMENDACIONES IMPORTANTES
* Utilice manguera de seguridad termiplastica, autoextingible, naranjada o amarilla.Normal Icontec 3661-2.
* Cocinando con GAS Propano protegemos la naturaleza y conservamos las fuentes de agua
* No confie en el manejo de GAS a menores de edad, cierre y abra con cuidadola vávula de paso sin golpearla
* No reciba cilindros en mal estado y cerciorese que la instalcion del cilindro sea correcta.
* no acueste ni caliente el cilindro cuando el GAS se este acabando.
* No golpee el cilindro y revise que la valvula no tenga escape.
* Instale su cilindro verticalmente en lugares ventilados.
* No busque escapes con llamas abiertas
* Verifique que el sello de seguridad plastico no este roto.
* El GAS propano es su amigo, tratelo con cuidado
* En caso de algun escape, no encienda bombillos ni electrodomesticos.

Vigilado Superservicios

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -Valor.

CUFE: 23649178267d08240181050785c23f4115a48ce21c89b9527593e3657806b4399f2a697c64bb8c406c1b2d296ad93a5f

FIRMA DIGITAL: UEpxkNfPaPdoyDuDb3xZq/aGTUKsTw7gVaERELQtFt2x7ivFIR8Jj5BeNtc9s9teQ+9cXSNdjiRKJBGAwFpGjAZMr/aotWQ1ilnGZzQzxbmU58ZhtnVQN85GDks2uf
RO04G6qXWoT0kJS1q5Y+Edbn6foR1teG9EYFUUdnoh+FuZ1/QgNiaWCPMkTG2lOoGL1Bhf3N+RBE4YuWqu5ms6c+z9THU069fl5jgUFAghLDBoQ02p+Sc0f+y6ebe0+qSXW
6Ve3sGRG8geQuPmdHdTcyD5Pwxxq94XEs9bznYoG4HGhWJhg0wR7wjZQ1oA6tlA7ZTieP2xAovnx44kNvznRw==

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890 319 193-3 Siesa e-Invoicing Nit 890.319 193-3

Factura Electrónica De Venta No. H2O 97
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 30/04/2025 01:29 PM
Fecha de Generación: 30/04/2025 01:29 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
(49) No responsable de IVA

Emisor : RODRIGUEZ DIAZ JEFFERSON ANDRES
Razón Social: H2O WATTA FAST
NIT: 1123622411-0
Teléfono: + (57) 310 2357173
Correo Electrónico: h2owattafast@gmail.com
Dirección: BRR LOMA NARANJA FRENTE TALLER DE MOTO
Departamento: San Andrés y Providencia
Municipio: SAN ANDRÉS

Receptor : FUNDACION SOCIAL APOYA RTE DEL PACIFICO
Razón Social FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT: 900275161-2
Teléfono: +(57) 314 6234704
Correo Electrónico: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Dirección: CL 25 6 16P 3 BRR YESCA GRANDE
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: 01
Régimen Fiscal: (48) Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Departamento: CHOCÓ
Municipio: QUIBDÓ

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	0	VENTA Y TRANSPORTE DE AGUA	VENTA Y TRANSPORTE DE AGUA	4.00	cada	200,000.00	800,000.00	0	0.00	**800,000.00**

Son: OCHOCIENTOS MIL PESOS
LITTLE DOLPHIN

b70f1d5552fdfcd72e1b29d216ed0f13238a2a85b549adde5c8362c87a7b25e6e85362ae5126f1ebf537c134369000
92

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 800,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 800,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 800,000.00
Total:	COP 800,000.00

IET1401:h2vuduGtlnFbONd54YspPryD6NEObotzIZjv/41R4r6kdCrfjoCEsvG GFrZfVTfj7Sh4SV8ydxm9RLI7zhEv3R8fGAxUDbR8ZcA8XhKkoGhNSnKae5qBLa4
Iv6SSE5srCPOvFZ3VrSFheey/Zplb37hWMvolLZLtfm9oWEDL5s+XktpuBryLOZMrVVe0z0qCLYAsDtOJcXvO4,vT6b3T38Lm4zGv6n8AbrsLVbc50rfpTKsrcfvOq4
nvbjIMLa/2G1vO1LFJrPXPByICFPBf+tKQYaimiFWlwrZi3k9fk/0aOHGXo+9Zz i06VLN6llvCjE0FyXkXBcg==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764089643664 entre los rangos de Facturación del 57 al 500 usando el prefijo H2O con vigencia entre las fechas 2025-02-27 al 2025-08-27.

FACTOA

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Factura Electrónica De Venta No. H2O 98
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 30/04/2025 01:51 PM
Fecha de Generación: 30/04/2025 01:51 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
(49) No responsable de IVA

Emisor : RODRIGUEZ DIAZ JEFFERSON ANDRES
Razón Social: H2O WATTA FAST
NIT: 1123622411-0
Teléfono: + (57) 310 2357173
Correo Electrónico: h2owattafast@gmail.com
Dirección: BRR LOMA NARANJA FRENTE TALLER DE MOTO
Departamento: San Andrés y Providencia
Municipio: SAN ANDRÉS

Receptor : FUNDACION SOCIAL APOYA RTE DEL PACIFICO
Razón Social FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT: 900275161-2
Teléfono: +(57) 314 6234704
Correo Electrónico: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Dirección: CL 25 6 16P 3 BRR YESCA GRANDE
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: 01
Régimen Fiscal: (48) Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Departamento: CHOCÓ
Municipio: QUIBDÓ

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	0	VENTA Y TRANSPORTE DE AGUA	VENTA Y TRANSPORTE DE AGUA	1.00	cada	360,000.00	360,000.00	0	0.00	**360,000.00**

Son: TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS LA ESMERALDA

7c22780af17264cac6064b863e2c31b8b00b99ecefcb65834bf1bbc2ea5ebd89e2cb2be0cf43963412a5f8876f7207b5

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 360,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 360,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 360,000.00
Total:	COP 360,000.00

Z2GDestinatarioKQqt95WGSidmqR1rxaXJ5XDlQ'vfrXjhlNlh4pAUGv91bW6Cr+4h2 tGNbu4MN2Cy//CyDJFkkQ72Eux41mNGpNZYYEJ6llWD2tqpquRFU+XMBP22K0pyQRPGP gFkjLCZw9TdzW+CalDmWTPMw5m8CrBceFSNPAw5EcNRVT1tLcsDCTP8acX fQuvFlOQJSV5shJ KzrMymULg2/frQpeOQkpeu92RsqelF2dG93zWBTRxbxTkjlPTVAcg' PuZ/DJd8UeFx0+9/CAapvtcK9gM7jVkMupz3x40tCmOAVI5kDrGwP +KvdVbTAlZm5pdj53sNIGw==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764089643664 entre los rangos de Facturacion del 57 al 500 usando el prefijo H2O con vigencia entre las fechas 2025-02-27 al 2025-08-27.

FACTOA

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

980

SOPESA S.A. E.S.P

NIT: 827000108-7

Auto retenedores Res. Dian 006639 02/08/2013
Dirección: Av. Providencia Nº 4-135
Call Center: 608 513 1011
Subsidios: Res. MME 180196/2011
www.sopesa.com

sopesa
SOCIEDAD PRODUCTORA DE ENERGÍA DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA S.A. E.S.P

Código Suscriptor: 139790 - 7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FESE144158
Fecha Generación:	09/ABR/2025 17:25:03
Fecha Vencimiento:	22/ABR/2025
Fecha de Suspensión a partir de:	23/ABR/2025
Valor Financiado	$
Valor Cuota Financiación:	$
Plazo de Pago:	22/ABR/2025

Numero Autorización: 18764082124910 del 24/10/2024 Vigencia:
Rango autorizado desde: 1 Rango autorizado Hasta: 600000

Datos del usuario

Cliente: HOGAR INFANTIL LA ESMERALDA
Suscriptor: HOGAR INFANTIL LA ESMERALDA
Dirección: BAR OBRERO
Estado Cta:
Tipo Uso: 4 Oficial. 0
Email:
Valor último pago: $1.402.326
Saldo de financiación: $

CC/NIT: 900360782
Teléfono:
Ciudad: SAN ANDRES
Períodos vencidos: 3
Ruta: 02 2010 7361
Consumo de mes: MAR/2025
Saldo a favor: $ 0
Cuotas: de

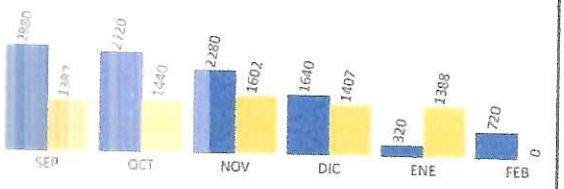
Calidad del Servicio

N°Int. (FES): 0
Horas Int.(DES): 0
Máx Admisible (FES): 16
Máx Admisible (DES): 8.8

Información Técnica

Circuito: CA
Transformador: TRSF102
Medidor: 300000001769

HISTÓRICO DE CONSUMOS



Promedio consumo últimos seis meses: 1760 kWh

Componentes CU (Res. CREG 160/08, modificada por Res. CREG 073/09)

CU: 1270.57 G: 469.74 IAOM: 736.79 A: 0 M: 0 P: 12

ANP/CsubASE (marzo): 8.71 ITV/CsubASE (marzo): 15.04

Información de consumos

Tipo de energía	Lect anterior:02/MAR/2025	Lect actual: 01/ABR/2025	Consumo kWh
ACTIVA	7663	7728	2600
REACTIVA	3768	3768	0

Método de cálculo: Lectura Tomada Causa de no lectura:
Est.Facturación: LEVE Causa: F.M: 40

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNITARIO	TOTAL ITEM
1	26	Consumo Periodo	2600	KWH	$ 1.270,57	$3.303.482
2	51	Impuesto Alumbrado Publico	1	%	13,00 %	$215.536
3	113	Interes Alumbrado Publico	1	Pesos	$ 1.180,00	$1.180
4	116	INTERES MORATORIO	1	Pesos	$ 9.079,00	$9.079

VALOR MES : $1.883.763

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN DE SUBSIDIO	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
1	953	SUBSIDIO TARIFA	2600	KWH	49.81	$ 1.645.514

ITEM	REFERENCIA	SALDO ANTERIOR	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
1		DEUDA ANTERIOR				$ 522.179

CUFE: a547977c5031090973a001fa9de8ef2b62cebe13c3ee60444d760693ad403b6247ad198b328f6f34e312576ac378aa36

OBSERVACIONES:

En virtud del convenio de facturacion conjunta SOPESA SA ESP – TRASH BUSTERS SA ESP Interés por mora residencial: 0.5% No residencial: 2%

Gerente: TRASH BUSTERS S.A. E.S.P. Director General: SOPESA S.A. E.S.P

Vigilados por la SSPD. Esta factura presta merito ejecutivo de acuerdo a las normas del derecho civil y comercial (L. 142 de 1994. Art 140)

PAGO TOTAL TRASH BUSTERS: $92.082,00 **PAGO TOTAL ENERGÍA:** $2.405.942

Código del Suscriptor: 139790 - 7
Nombre: HOGAR INFANTIL LA ESMERALDA
Factura N Expedida: FESE144158 09/ABR/2025
Pago Oportuno: 22/ABR/2025
TOTAL A PAGAR ASEO: $ 92.082,00

(415)7709998003842(8020)0000139790(3900)0000092082(96)20250510

TOTAL A PAGAR ASEO + ENERGÍA: **$ 1.975.845,00**

(415)0000000020549(8020)1013979019(3900)0002498024(96)20250510

TOTAL A PAGAR ENERGÍA: **$ 2.405.942,00**

(415)7709998020351(8020)1013979019(3900)0002405942(96)20250510

eFactura cadena. NIT 830.930.534-0 ACTSIS LTDA. NIT 800204634-8, Sistenma: SAC Actsis@actsis.com

INFORMACIÓN GENERAL DE ASEO -TRASH BUSTERS S.A. E.S.P.

NIT: 827000047-6 NUIR: 1-88001000-2

INFORMACIÓN BÁSICA

Periodo Facturado : Desde	01-MAR-2025		
Hasta:	31-MAR-2025		
Tipo Uso	4 Oficial. 0	Horario:	DIA
Aforo(Tons):	0	Tarifa:	44009
Frec. Recolección:	7	LMVoMJS:	LUN A SAB 1D
Frec. Barrido:	6	LMVoMJS1D:	LUN A DOM 1D
Unid. Res.	0	UnidNoRes	1
Periodos Vencidos:	3		
Valor Ult. Pago:	$160.010,00	Fecha:	28/MAR/2025

LIQUIDACION SERVICIO DE ASEO

Costo Fijo Total	26,971
Costo Variable de Residuos no Aprovechables	216,481
Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuos Apro.	212,891
Toneladas de Barrido y Limpieza por Suscriptor	0
Toneladas de Limpieza Urbana por Suscriptor	0
Toneladas de Rechazo del Aprovechamiento por Suscriptor	0
Toneladas Efectivamente Aprovechadas por Suscriptor	0
Toneladas de Residuos no Aprovechables por Suscriptor	0
Toneladas de Residuos no Aprovechables Aforadas por Suscrip.	0
Tarifa de Disposición Final	7,643
Aprovechamiento Resolución 720	22

CONCEPTO ASEO

Tarifa Mes	44,009
Deuda Aseo	45,906
Intereses	2,167
Cuota Financiación	0
Notas Débito	0
Notas Credito	0

Promedio Histórico

Fecha	Ton	Valor
2025/02	0	41078
2025/01	0	41078
2024/12	0	116600
2024/11	0	116600
2024/10	0	116600
2024/09	0	116591

Servicio Aseo Mes	44,009
Porcentaje Subsidio/Contribución (%)	0
Valor Subsidio / Contribución	0
Valor Barrido Adicional	0

FINANCIACIÓN ASEO

Valor Financiación	0
Número de Cuotas	0
Cuotas Pendientes	0
Valor Cuotas	0
Saldo Pendiente	0
Intereses de Financiación	0
Cartera Congelada	0
Saldo a Favor	0

[illegible] JONES Y BANQUETES LUCIA
Nit: 39.152.365 7
Av. 20 de Julio # 35
[illegible] 12 1754 Cel: 316 491 0524
[illegible]ones cc@hotmail.com

Factura No. : POSE 899
Fecha : 04/7/2025
Cliente : CONSUMIDOR FINAL
NIT : 2222222222
Vendedor : JAHAIRA JESSENIA JAMES CASTILLO

	CANT	V. UNIT	TOTAL
PESCADO ENTERO	1,0	20.000	20.000
CARTON	1,0	10.000	10.000

SUBTOTAL	:	30.000
DESCUENTO	:	0
IVA	:	0
TOTAL A PAGAR	=>	30.000
EFECTIVO	:	0
CAMBIO	:	0

FORMAS DE PAGO

EFECTIVO	30.000

COMPRA FACTURA PARA GARANTIA
GRACIA POR SU COMPRA

Resolucion Dian # 18764073666258
Desde el 25-06-2024 al 25-06-2026
Del POSE 1 AL POSE 10.000
Software: World Office
www.worldoffice.com.co

Powered by CamScanner

[illegible] ACIONES Y BANQUETES LUCIA
Nit: 39.152.365 7
Cr. 20 de julio 4 35
Tel: 312 1754 Cel . 316 491 0324
[illegible]ciones lucia@hotmail.com

Factura de Venta No. : POSE 889
Fecha : 27/04/2025
Cliente : CONSUMIDOR FINAL
NIT : 2222222222
Vendedor : JAHAIRA JESSENIA JAMES CASTILLO

CODIGO	CANT	V. UNIT	TOTAL
RE[illegible]N [illegible]GOR[illegible]	1,0	31.000	31.000
[illegible]			
[illegible] [illegible]AS-	1,0	8.000	8.000
[illegible]			
EA[illegible]RI[illegible]ES SURT	6,0	10.000	60.000
[illegible]			

[illegible]ENTA	:	99.000
[illegible]NTOS	:	0
[illegible]	:	0
[illegible]A A PAGAR	=>	99.000
[illegible]RADO	:	0
[illegible]	:	0

----FORMAS DE PAGO----
EF[illegible] [illegible] 99.000

CO[illegible]R[illegible]STA FACTURA PARA GARANTIA
GRACIA POR SU COMPRA

[illegible]olucion Dian # 18764073866258
[illegible] del 25-06-2024 al 25-06-2026
[illegible] del POSE 1 AL POSE 10.000
Software: World Office
Web: [illegible]office.com.co

Powered by CamScanner

MOISES BESALEL & COMPAÑIA
NIT 890.101.556-6
Av Colombia 3 117
Tel: (8) 5122182 - Ext. undefined
San Andrés - Colombia
jose@besalel.net

Factura electrónica de venta
No. FEMB 1741

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.275.161-2	**Teléfono**	(608) 3146234704 - Ext. 000	**Generación**	28/04/2025, 17:18
Dirección	CL 25 6 16P BRR YESCA GRANDE	**Ciudad**	San Andrés - Colombia	**Expedición**	28/04/2025, 17:18
				Vencimiento	28/04/2025

Item	Unidad de medida	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1		LICUADORA	1.00	290,000.00	290,000.00

Total Items: 1

Valor en Letras:
Doscientos noventa mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 290,000.00

Total Bruto	290,000.00
Total a Pagar	**290,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor **Número Autorización Electrónica 18764082759707 aprobado en 20241102 prefijo FEMB desde el número 1493 al 3000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4754 Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y equipos de iluminación en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: cfb870a58a210404aca5ca916200f03df33c25e3d6baf6229c1c348a96e762e65275e1e356efa4ec8b29cac3eec668a9

Documento equivalente electrónico tiquete de máquina registradora con sistema P.O.S. No. POS 25852

985

MODISTA

Factura Electrónica De Venta No

POS No. 25852

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764088429810 que habilita desde POS 20001 hasta POS 40000. Vence 2027-02-05

SIERRA ASP SAS

Nit 901275683-9

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4642 7.00 X 1000

CLIENTE	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT	900275161 2

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
25 6 16 P 3 BRR YESCA GRAI	Quibdó	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
23/04/2025	23/04/2025

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
JOSEPH BLANQICETT HUDSON	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	50512105	PINTUCARITAS	6	Und.	2.500	0%	0	15.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**15.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**15.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**15.000**

Valor en Letras

QUINCE MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 23/04/2025 12:03:36

Medios de Pago: Tarjeta Débito - Tarjeta Débito

AV 20 DE JULIO ALMACEN LA CASA DE LA MODISTA Teléfono 3153036959 San Andrés

Correo Electrónico contabilidadsierraasp@gmail.com

CUDE: 7333fbd19bd63ec00e8623cd6700d31825bcc4a6689bece88a54d84767d3c1c5624a4cdb555d7189bab5a58e37c951ae··Expedición 23/04/2025 12:18 PM

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 9156

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764090829550 que habilita desde FVE 8488 hasta FVE 10000. Vence 2026-03-20

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA Comer 8.00 X 1000

DESECHABLES A&B SAS
NIT. 901383418

CLIENTE	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT	900275161 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Sede i esmeralda	San Andrés Islas	3004831876

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	SUCURSAL	FORMA DE PAG
23/04/2025	23/04/2025	REA PAOLA ARANGO JIME		Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	%Descuento	Total
1	BOLA	BOLSA BOLI LARGO ZARCO 2x14 x 50 Und.	3	Und.	1.300	0%	0,00	3.900
2	BOPA2	BOLSA DE PAPEL 2 Lb x 100 und (PX60)	4	Und.	5.500	0%	0,00	22.000

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	25.90
DESCUENTO	
IVA	
TOTAL DE LA OPERACIÓN	25.90
RETEFUENTE	
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL MENOS RETENCIONES	25.90

Valor en Letras

VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 23/04/2025 12:06:33
Medios de Pago: Tarjeta Débito

AVDA BOYACA 5 5 25 Teléfono 3164459493 San Andrés
Correo Electrónico: desechablesayb@gmail.com

CUFE: 7e8fab40a4dbfc7c3473f30327c0a6c22cc8d058809a912b7e584b4237ba275173bd21f0709d02a044bf609549683a7f--Expedición.23/04/2025 12:10 PM