2828

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL SAN ANDRES
Centro Zonal Los Almendros (San Andres)
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 202556001000040743

Para: **GRUPO JURIDICO**
Regional San Andrés

Asunto: REMISION DE INFORME DE SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 88000512025

Fecha: 30 de diciembre de 2025

Cordial saludo.

Mediante el presente se remite informe periódico del contrato de aportes 88000512025 suscrito por la Fundación Social Apoyarte del Pacifico, correspondiente al mes de Septiembre para ser incorporado al expediente contractual.

Atentamente,

SANDRA HERNANDEZ NEWBALL
Supervisora del contrato

Anexo: (370) folios

Proyectó: Billy H. - Enlace técnico P.I

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO/CONVENIO No. 8900054 DE 2025

INFORME PERIODICO NUMERO 8

1 Datos generales

2 Datos supervisor

3 Datos contratista

4 Plazo de duración del contrato/convenio

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

6. Información presupuestal

Valor inicial del contrato				$	2 961 769 149.00
Adición 1				$	401 643 497.00
Adición 2				$	580 711 618.00
Valor total adiciones				$	982 355 115.00
Valor inicial			Valor de la adición	$	1 143 694 264.00
Valor total adiciones			Valor total adiciones	$	982 355 115.00
Valor total			Valor total	$	2 126 049 379.00

(+) ADICIONES

				$	401 643 497
					401 643 497.00
				$	401 643 497.00

(-) DISMINUCIONES

(=) VALOR TOTAL (despues de modificaciones)

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

No. de contrato derivado	Objeto del contrato derivado	Fecha de inicio del contrato derivado	Plazo del contrato derivado	Valor total del contrato derivado	Fecha de liquidación	Certificación del contratista

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Ubicación del documento soporte	Observaciones
	17/03/2026	$ 401 612 064	anexo al presente informe	
	21/04/2026	$ 636 886 079	anexo al presente informe	
	20/05/2026	$ 293 449 272	anexo al presente informe	
	19/06/2026	$ 312 062 272	anexo al presente informe	
	18/07/2026	$ 311 780 452	anexo al presente informe	
	19/08/2026	$ 319 300 592	anexo al presente informe	
	18/09/2026	$ 322 997 752	anexo al presente informe	
	19/09/2026	$ 584 121 514		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (LEY 1581 DE 2012 Y DECRETO 1377 DE 2013)

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

Numero de pago - pago No según No. de la orden de pago	Valor bruto pagado o desembolsado	Fecha de la orden de pago correspondiente	Numero de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificacion, descuentos y concepto de los mismos)	Ubicación del documento soporte
	$ 401.512.854,00	19/03/2025	73540425		anexo al presente informe
	$ 636.896.079,00	23/04/2025 - 30/04/2025	116285625 - 125144325		anexo al presente informe
	$ 293.449.272,00	22/05/2025	157537125		anexo al presente informe
	$ 312.952.272,00	25/06/2025	205562725		anexo al presente informe
	$ 318.300.552,00	22/07/2025	251687925		anexo al presente informe
	$ 322.607.752,00	22/08/2025	295760925		anexo al presente informe
	$ 564.121.514,00	23/09/2025	349226025		anexo al presente informe
TOTAL	$ 3.161.730.747,00	22/10/2025	400267825		anexo al presente informe

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)

Reintegro	Fecha reintegro	Valor reintegro	No. de Comprobante reintegro	Justificación del reintegro
Rendimientos financieros	8/07/2025	$ 137.509	115729	pagos de rendimientos financieros de Marzo a Junio

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

Concepto	Valor
VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO	$ 2.961.768.149,00
VALOR TOTAL ADICIONES	$ 408.717.707,00
VALOR TOTAL REDUCCIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO	$ 3.370.485.856,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 3.215.446.988,00

Notas Financieras

Saldos a liberar	
Estado de los recursos a liberar	
Saldos pendientes por pagar	
Estado de los recursos reintegrados	
Compensación por sanción impuesta al contratista	

Fecha estado de cuenta

12 Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	No. de anexo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Cumplimiento del contrato	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-44-101163379	0	7/02/2026	31/03/2026
Cumplimiento - Pago de salarios			0	7/02/2026	30/09/2026
Cumplimiento - Calidad del servicio			0	7/02/2025	31/03/2026
Responsabilidad Civil extracontractual		45-40-101097954	0	7/02/2025	30/09/2026

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	No. de anexo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Cumplimiento del contrato	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-44-101163378	1	7/02/2025	31/03/2026
Cumplimiento - Pago de salarios			1	7/02/2025	30/09/2026
Cumplimiento - Calidad del servicio			1	7/02/2025	31/03/2026
Responsabilidad Civil extracontractual		45-40-101097954	1	7/02/2025	30/09/2025

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	No. de anexo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Cumplimiento del contrato	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-44-101163379	3	7/02/2025	31/05/2026
Cumplimiento - Pago de salarios			3	7/02/2026	30/11/2026
Cumplimiento - Calidad del servicio			3	7/02/2026	31/05/2026
Responsabilidad Civil extracontractual		45-40-101097954	1	7/02/2026	30/11/2025

Nota: En el evento en que las garantías de las modificaciones realizadas al contrato / convenio no se hayan allegado al momento de establecer este informe, deberán ser aportadas por el supervisor del contrato / convenio para su revisión y aprobación, dando cumplimiento a lo establecido en los numerales 12.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, la garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia igual a la del plazo de ejecución del contrato.

13. Sanciones

Tipo de Sanción	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el proceso	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual	Valor de la sanción impuesta
Multa				
Incumplimiento definitivo del contrato				
Caducidad del contrato				
Inhabilidad para contratar con el Estado				

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación	Ubicación del documento soporte en el expediente contractual	Observaciones (iv)
	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
	SI	SE REALIZA CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO PARA LAS DOS PEDAGÓGICA Y MARÍA AUXILIADORA SE EVIDENCIA ACTA FECHADA 21 FEBRERO 2025 PARA LAS DOS		AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES 20250408T216S062-001
	NO	NO SE HA REALIZADO A LA FECHA		NO SE HA REALIZDO A LA FECHA
	NO	NO SE HA REALIZADO A LA FECHA		NO SE HA REALIZDO A LA FECHA
	NO	NO SE PRESENTAN EVIDENCIAS		
	NO	NO SE PRESENTAN EVIDENCIAS DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS		
	NO	NO SE PRESENTAN EVIDENCIAS		NO APLICA A LA FECHA
3.2 EJE SEGURIDAD DE LA INFORMACION				
	NA			
	SI	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD FIRMADO POR REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS		
	NA	NO SE HAN PRESENTADO DICHAS SITUACIONES		NO SE HAN PRESENTADO DICHAS SITUACIONES
	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES		
3.3 EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
	NA	NO SE HA REALIZADO A LA FECHA		
	NA	NO SE HA REALIZADO A LA FECHA		
	SI	SE PRESENTA SOPORTE EN LO PRESENTADO CARPETA TALENTO HUMANO		
	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES EN EL PRESENTE		
	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES EN EL PRESENTE		
	SI	SE EVIDENCIA CUMPLIMIENTO EN CARPETA DE TALENTO HUMANO UBICADA EN MEDIO DIGITAL		
3.4 EJE AMBIENTAL				
	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA		
	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA		
	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA		
	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA		
	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA		
	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES A LA FECHA		
	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 este (iii)**	**Ubicación del documento soporte en el expediente contractual**	**Observaciones (iv)**
	SI	SE PRESENTA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PARA SAN ANDRES DEL A PARTIR DEL 3 DE MARZO 2025 Y PARA PROVIDENCIA DEL 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 SEGÚN LOS CUPOS ASIGNADOS		DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS

[illegible]	SI	SE RADICA INFORMACIÓN TECNICA A TRAVES DE OFICIO RADICADO 20255640000000672 ASI MISMO PARA EL MES DE MARZO SE RADICA INFORMACION FINANCIERA A TRAVES DE OFICIO RADICADO 20255640000000232 SE RADICA INFORME TECNICO Y FINANCIERO ATRAVES DE LOS MEMORANDOS RADICADO No 20255640000000732 20255640000001622 SE RADICA L INFORME TECNICO Y FINANCIEROS ATRAVES DE LOS MEMORANDOS RADICADOS No 20255640000000682 SE RADICA INFORME TECNICO - FINANCIERO MEDIANTE RADICADO No 20255640000000672		
[illegible]	ND	SE PROCEDE A ELABORAR REQUERIMIENTO RADICADO 20255600000000477		OPERADOR PRESENTA RESPUESTA
[illegible]	NA			DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS
[illegible]	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES EN EL PRESENTE SE PRESENTARON CRITERIOS DE FOCALIZACIONES Y PRIORIZACION DE USUARIOS		
[illegible]	SI	SE HA SOLICITADO INFORMACIÓN A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO 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. SE HA SOLICITADO INFORMACIÓN A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO CON RESPECTO A LOS CUPOS SIENDO ENVIADA A TRAVÉS DEL MISMO MEDIO CON FECHA DEL 05 de mayo de 2025 7 FOLIOS CORREO ELECTRONICO ADJUNTO AL PRESENTE		
[illegible]	SI	25 DE FEBRERO 2025 Informe de Hacia el Talento Humano JEI 2025 SE RELACIONA ACTA FOTOGRAFIAS Y LISTADO DE ASISTENCIA PARA PROVIDENCIA JEI		ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA DE JORNADAS DE FANTALECIMIENTO PEDAGOGICO
[illegible]	SI	SE REPORTA POR PARTE DE LA PAS SEDE EN EL COLA ESMERALDA EN SAN ANDRES. ELLO ES INFORMADO EN SEGUNDO COMITE BIMENSUAL		
[illegible]	NA	CONFORME A LO RELACIONADO EN ACTA 2 COMITE TECNICO BIMENSUAL		DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS
[illegible]	NA			
[illegible]	NO	SE REALIZA REQUERIMIENTO TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE INFORMA DE MANERA INMEDIATA INGRESO DE MISION MEDICA SE PROCEDE A ELABORAR REQUERIMIENTO RADICADO 20255600000000431		SE SOLICITA INCLUIR PROTOCOLOS DE INGRESO Y PLAN DE MEJORA SOPORTE SEGUNDA ACTA COMITE TECNICO 10 ABRIL 2025
[illegible]	NA			DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS
[illegible]	SI	PARA EL MES DE MARZO EN PROVIDENCIA TENIENDO EN CUENTA JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACION INICIAL SE INCLUYE EN LA PLANEACIÓN PEDAGÓGICA ACCIONES DE ENFOQUE DIFERENCIAL SE ADJUNTAN PLANEACIONES POR OTRO LADO SE RELACIONAN EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		0
[illegible]	SI	SE EVIDENCIAN OFICIOS PARA JEI DONDE SE REPORTA GESTION PROVIDENCIA 24 FEBRERO 2025 SECRETARIA GENERAL 25 FEBRERO 2025 ALCALDIA 25 MARZO 2025 RESPUESTA LUCOTEXAS		[illegible]
[illegible]	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 TECNICO PARA EL MES DE MARZO OFICIO RADICADO 20255640000000972		[illegible]
[illegible]	NA			
[illegible]	SI	INFORME FINANCIERO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO		
[illegible]	NA	INFORME FINANCIERO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO		SE EVIDENCIA EN LA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD
[illegible]	NO	NO SE EVIDENCIAN SOPORTES SE RELACIONA QUE SE EJECUTA PERO EN LA INFORMACION ENTREGADA NO SE RELACIONA LA EVIDENCIA		
[illegible]	NO			NO SE EVIDENCIAN SOPORTES
[illegible]	NA	SE EVIDENCIA ADQUISICION DE POLIZA SE CARGA EN SECOP I		DURANTE EL PERIODO EVALUADO NO SE HIZO USO DE LA POLIZA SIN EMBARGO SE REPORTAN ACCIDENTES SE REITERE EN COMITE BIMENSUAL PROCEDIMIENTO

	SI	SE PRESNETA EJECUCION DE LA CONTRAPARTIDA EN EL MES DE ABRIL MAYO JUNIO JULIO AGOSTO		
	NA			
	NA			
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 este (iii)	Ubicación del documento soporte en el expediente contractual	Observaciones (iv)
	SI	SE EVIDENCIA EN PRIMER ACTA DE COMITE TECNICO BIMENSUAL SE PRESENTAN OFICIOS PARA EL INICIO DE LA OPERACION ASI COMO PRESENTACION DEL TALENTO HUMANO		
	SI	SE INICIA EL SERVICIO PARA LA MODALIDAD INSTITUCIONAL CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL EL 3 DE MARZO DE 2025 Y PARA HOGARES COMUNITARIOS INTEGRALES DE EDUCACION INICIAL EL DIA 4 DE MARZO 2025 POSTERIOR A LA CONCERTACION CON LA COMUNIDAD SE EVIDENCIA EN LA PLANILLA RAM		
	SI	SE EVIDENCIA EN CUENTAME PARA SAN ANDRES NO HABIENDO APROBADO MODIFICACIONES A TRAVES DE COMITE TECNICO BIMENSUAL PARA EL CASO DE PROVIDENCIA SE INICIA EN LA UNIDAD DE SERVICIO LITTLE ANGELS CONFORME A CONCERTACION INICIAL ACORDANDO QUE UNA VEZ SE COMPLETE LA COBERTURA SE HARA USO DE LA LICA DE BOTTOM HOUSE		SE PRESENTA CERTIFICACION DE COBERTURA
	SI			
	NO	NO SE PRESENTAN SOPORTES		
	NO	NO SE EVIDENCIA EN CUENTAME EL CARGUE DE TODAS LAS ATENCIONES PRIORIZADAS		
	NA			
	NA			
	SI	SE EVIDENCIA LA ENTREGA DE SALUD Y NUTRICION		
	SI	SE EVIDENCIA LA ENTREGA DEL PLAN DE SANEAMIENTO BASICO		
	NO	NO SE HIZO ENTREGA SE HIZO ENTREGA DE LOS CICLOS DE MENUS		SE DEBE REALIZAR EL ENVIO EL 30 DE ABRIL SE DIO PLAZO DE REALIZAR EL ENVIO EL 6 DE MAYO SE HIZO ENTREGA EL 6 DE JUNIO
	SI	SE EVIDENCIA LA ENTREGA DE LOS ALIMENTOS SEGUN EL GRUPO HETARIO		
	NA			NO SE HA REALIZADO CAMBIO DE PROVEEDORES
	NO			EN EL MES DE MARZO NO SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MES DE ABRIL NO SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MES DE MAYO SI SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MES DE JUNIO Y JULIO SI SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA EN LA LEY 1581 DE 2012

	...vención establecida en la ... Alimentación complementaria de alimentos para preescolares del ICBF ... de alimentos preescolares del ICBF ... el tipo de alimentación suministrada ... ofrecido para cada modalidad de atención	SI			
	...mediciones antropométricas y ... de la ... Plan de Intervención ... Programas de los ... ICBF ... Modalidad ... a la Modalidad ... en los tiempos y ... los beneficiarios ...	NO			NO SE REALIZA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS EN LOS TIEMPOS Y PERIODOS SOBRE EL 100% DE LOS BENEFICIARIOS ATENDIDOS
	...de las acciones de ... y de gestión ... para la ... de ... y niños con desnutrición aguda ... de conformidad con las ... del Manual Operativo ... recomendaciones técnicas y ... del ICBF	SI	ACTA ACTIVACION RUTA CANALIZACION		SE REALIZA ACTIVACION RUTA CANALIZACION A BENEFICIARIOS CON DESNUTRICION AGUDA Y DEMAS ACCIONES DISPUESTAS EN LA GUIA
	...al en el documento que el ICBF disponga ... de acuerdo con los resultados de la ... y según lo señalado en el Manual Operativo de la Modalidad y el servicio que corresponda	NA			
	...del talento humano de las EAS con el ... regionales, esto incluye ... en la etapa precontractual ... en caso de ...	NA			
	...desarrollar y comunicar la información ... Modalidad ... Plan de Intervención ... Programa ... en el marco de ... ICBF ...	NA			
	...de EAS ... Alimentación ...	NA	NO SE HAN PRESENTADO EVENTOS DE ETAS		
	...de la Familia, Comunidad y Redes Sociales ... establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad y el servicio y las demás orientaciones y documentos técnicos expedidos por el ICBF	NA			
	...formación y empoderamiento de la familia ... de los ... de los cuidadores de los ... en las formas de violencia y las consecuencias que ... de los ... servicios de la modalidad Familiar ... de las prácticas promovidas para ... contribuir a cerrar las ... niñas y niños ...	SI	SE EVIDENCIAN SOPORTES EN CUALIFICACION A PADRES		
	...con su talento humano a las ... demás actividades que ... del ICBF le soliciten ... de violencia ... de la Federación ... del contrato	NA			
	...miento de Salud y Nutrición ... establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad ... agendas de entrenadores y/o documentos técnicos ... expedidos por el ICBF	NA			
	...los elementos mínimos de ejecución del contrato ... el Plan de ... en ... clasificación, manejo de Residuos ... y ... de plagas y vectores y ... de ... los procesos de compra, transporte, recibo, ... que apliquen según la Modalidad o ... la Guía Técnica ... de los programas y proyectos misionales del ICBF	NA			
	...ofrecerán a los ... desde el inicio ... según lo ... el ICBF ... en los lineamientos ... y en los ... establecidos por el ICBF ... la ... del componente de alimentación y nutrición ... ICBF ... y la ... en la ... de los programas y proyectos misionales ... Primera Infancia ...	NA			
	...alimentos ... de los ... alimentarios ... ICBF ... en la ... y ... establecidos ... de ... de alimentos ... de ... de alimentos ... de ... de alimentos ... de ...	NA			
	...mprar del contrato ... de los ... siguientes ... de ... de proveedores ... de alimentos ... y la información ... complementaria ... empaques sanitarios ... en la forma ... por el ICBF ... a la vez que se ... y/o cambia ... proveedor	NA			
	...es de educación alimentaria y ... en el ... de la ... y ... comunicación en ... Alimentaria ... y las ... del ICBF ... las estrategias ... de ... para los ... y proyectos ... por el ICBF	NA			
	...de lo establecido en la ... Alimentación ... de ... y ... y frecuencia mínimas ... del ICBF ... el tipo de alimentación ... ofrecido para cada ... de atención	NA			
	...las antropométricas y ... de la ... Plan de ... y ... del ICBF ... sistema de seguimiento ... a los ... programas de los ... misionales del ICBF ... la Modalidad ... en los tiempos y ... los beneficiarios ...	NA			
	...las acciones de ... y de gestión ... para la ... de ... y niños con desnutrición aguda ... de conformidad con las ... del Manual Operativo ... recomendaciones técnicas y ... del ICBF	NA			
	...al en el documento que el ICBF disponga ... de acuerdo con los resultados de la ... y según lo señalado en el Manual Operativo de la Modalidad y el servicio que corresponda	NA			

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

	NA			
	NA			
	NA	NO SE HAN PRESENTADO EVENTOS DE ETAS		
	SI	SE PRESENTAN SOPORTES DE COMPRAS LOCALES VEASE INFORME FINANCIERO		PARA ESTE MES LA EAS NO CUMPLIO CON EL PORCENTAJE ESTABLECIDO EN LA LEY
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	SI	LA EAS EMITE MENSUAL EL DILIGENCIAMIENTO DE LA RAM DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DIAS DEL MES		
	NA			
	NA			
	NA			

	SI	SE PRESENTA LA INFORMACION FINANCIERA EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF		
	SI	SE EVIDENCIA LA EJECUCION DE CONTRAPARTIDA MENSUAL		
	SI	SE EVIDENCIA LA EJECUCION PRESUPUESTAL MENSUAL		
	SI	EXTRACTO BANCARIO MENSUAL		
	NA			
	NA			
	NA			
	SI	SE RELACIONA LOS PAGOS MENSUALES DE LOS SALARIOS PRESTACIONES Y APORTE A SEGURIDAD SOCIAL		
	SI	SE REALIZA DE FORMA OPORTUNA EL PAGO DE PROVEEDORES		
	SI	SE PRESNETA LA INFORMACION FINANCIERA MENSUAL		NO DE MANERA OPORTUNA YA QUE LO ENVIAN DESPUES DEL PLAZO ESTABLECIDO
	SI	PARA ESTE MES NO SE REALIZO PAGO DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS		
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			
	NA			DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON LAS SITUACIONES DESCRITAS
	NA			NO APLICA PARA EL PERIODO REPORTADO

[illegible]	NA			NO APLICA PARA EL PERIODO REPORTADO

[illegible]

[illegible]

[illegible]

15. Seguimiento a matriz de riesgos

[illegible]	[illegible]		[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]	
[illegible]				
[illegible]				

[illegible]

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 21/10/2025

SANDRA HERNANDEZ NEWBALL
Profesional Universitario

RICARDO ASIS CUADRO
Jurídico P.I

BILLY WALKER DIMAS
Tecnólogo P.I

MAYLETT CAROLA JOY HERNANDEZ
Enlace Nutricionista P.I

[illegible]

PROCESO
GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y PROGRAMAS DIFERENTES A HONORARIOS Y VIÁTICOS

Yo, SANDRA PATRICIA HERNANDEZ NEWBALL

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O IDENTIFICACIÓN	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	900275161		
TIPO DE DOCUMENTO	CONTRATO	NUMERO DOCUMENTO FUENTE	88000512025	FECHA SUSCRIPCION	7 (día) febrero (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCION	DES 13 (día) febrero (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2025 (año)	REGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACION	19 (día) septiembre (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A	Vigencia	PAGO No	8 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 584.121.514,00	EN LETRAS	QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS M/CTE
PERÍODO DE PACO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) noviembr (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACION DEL	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCCIÓN INICIAL A LA PRIMERIA INFANCIA	G325	27	C4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02 009-002-09	$ 584.121.514

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO	BANCOLOMBIA	NUMERO DE CUENTA	53600004118	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

Se realiza el pago anticipado mes de octubre y noviembre

4. ANTICIPOS

VALOR A AMORTIZA CION ANTICIPO	$	A	EN LETRAS		
	$		CUOTA NUMERO		DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTR	VALOR	$ 584.121.514,00	
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENT	VALOR	$ 584.121.514,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	$ 584.121.514,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SANDRA HERNANDEZ NEWBALL	SUPERVISORA DEL CONTRATO	SAN ANDRES ISLA	LOS ALMENDROS	
BILLY JOEL HOOKER DIMAS	ENLACE FINANCIERA SUPERVISION	SAN ANDRES ISLA	LOS ALMENDROS	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO Y/ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCION DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	ORA DE RECEPCIO	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCION	ORA DE RECEPCIO	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUES DE EFECTUADA LA DEVOLUCION

NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	ORA DE RECEPCIO	FIRMA

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

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

DIRECCION REGIONAL SAN ANDRES
Centro Zonal Los Almendros (San Andres)
CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 202556001000031263

Para: CARLOTA JIMENEZ BERNARD
Coordinadora Financiero ICBF (E)

Asunto: REMISON SOPORTE PARA PAGO (8) CONTRATO 88000512025

FECHA: 17/10/2025

Cordial Saludo

Por medio de la presente remito soporte solicitando el pago (8) del contrato 88000512025.

Atentamente,

SANDRA HERNANDEZ NEWBALL
Supervisora del Contrato

Anexo: 6 Folios
Proyectó: Florencia. W
Revisó: Sandra Hernandez Newball/Supervisora del Contrato

REGIONAL: ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

N° DE CONTRATO: 88000512025

FECHA DE INICIO: 8/02/2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 30/09/2025

TIEMPO DE EJECUCIÓN (Meses): 7

VALOR TOTAL CONTRATO: $ 2.961.768.149

No. CUPOS ASIGNADOS: 526

% DE COMPRA LOCAL: 30

NIT DEL OPERADOR: 900275161

NOMBRE DEL OPERADOR: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

PROGRAMA: PRIMERA INFANCIA

MODALIDAD: INSTITUCIONAL

SERVICIO: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - B

USUARIO: SPArch. San Andr

MES VALIDADO: SEPTIEMBRE

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 22/10/2025 15:35

VALOR TOTAL COMPRA DE ALIMENTOS: $128.616.051,00

Porcentaje de Compra Local	
Reportado (%):	7,29
Validado (%):	7,29

NOTA DEL SUPERVISOR: En el mes de Septiembre el operador no cumplio con la obligacion contractual de comprar local con un porcentaje validado por debajo, conforme a lo establecido en la ley 2046 de 2020

NOTA DEL OPERADOR: NO SE COMPLETA CON EL PORCENTAJE ESTABLECIDO YA QUE ALGUNOS PROVEEDORES MANEJAN ALTOS COSTOS O NO TIENEN LA CANTIDAD DE PRODUCTOS DEMANDADOS

Firma del supervisor:

Nombre del Supervisor: Sandra Hernandez Newball

Firma de quien reporta:

Nombre de quien reporta: KAREN SALGADO BATISTE

No.	Mes	Producto Local	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Total ($)	Municipio del Proveedor	Tipo de Proveedor	Nombre del Proveedor	% Compra local
1	Septiembre	Tortas (excepto aquellas que contienen harina de trigo)	Unidades	675	$1.116.000,00	Isla de Providencia	Pequeño Productor (PP)	JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD	0,87
2	Septiembre	Pescado	Kilos	20,1	$361.800,00	Isla de Providencia	Pequeño Productor (PP)	JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD	0,28
3	Septiembre	Huevo	Unidades	2430	$2.268.000,00	Isla de Providencia	Pequeño Productor (PP)	JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD	1,76
4	Septiembre	Banano	Unidades	63	$63.000,00	Isla de Providencia	Pequeño Productor (PP)	JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD	0,05
5	Septiembre	Guanábana	Kilos	5	$90.000,00	Isla de Providencia	Pequeño Productor (PP)	JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD	0,07
6	Septiembre	Plátano	Kilos	10	$80.000,00	Isla de Providencia	Pequeño Productor (PP)	JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD	0,06
7	Septiembre	Tortas (excepto aquellas que contienen harina de trigo)	Unidades	2814	$2.814.000,00	Isla de San Andrés	Pequeño Productor (PP)	AGROAVICOLA SAKANA SAS	2,19
8	Septiembre	Huevo	Unidades	3630	$2.581.414,00	Isla de San Andrés	Pequeño Productor (PP)	AGROAVICOLA SAKANA SAS	2,01

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F25 MT1 PP	19/06/2025
DIRECTOR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 11 09 2025 Hora de Inicio: 10 30 AM X PM

Regional: SAN ANDRES Centro Zonal: LOS ALMENDROS

Nombre profesional encargado de la verificación: BILLY HOOKER DIMAS No. Identificación: 1123628640 Cargo: ENLACE FINANCIERO

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de instrumento: EAS X UDS Especial

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad

Institucional X

Familiar y Comunitaria

Propia e Intercultural

Servicios

- Educación Inicial: X
- Atención Inicial:
- Atención a:
- Fortalecimiento y Restablecimiento:

HCB FAM:
HCB FAM - FEMyENR:
Educación Inicial en el Hogar:
HCB:
Jardines Comunitarios:

Jardines Interculturales de Educación Inicial:
Educación Inicial Campesina:
Educación Inicial Propia e Intercultural:
Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial: Cuál:

Nombre Entidad Administradora del Servicio: APOYARTE DEL PACIFICO NIT: 900 275 161

No. de contrato: 380051 2025 No. Usuarios contratados: 160

Nombre Unidad de Servicio:

Código CUENTAME: Dirección:

Municipio:

III. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA		
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)		
¿Los usuarios registrados en el RUM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE	NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponde con los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE	NO CUMPLE

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
		1.4	PARA ESTE MES NO HAN REALIZADO CONSIGNACION DE los RENDIMIENTOS FINANCIERO
		5.5	PARA ESTE MES NO HUBO MODIFICACION DE los PROVEEDORES
		9.2	FALTA RENDIMIENTOS FINANCIEROS DE AGOSTO
		6.3	REALIZAR DE MANERA MENSUAL LA CONTABILIDAD EN los LIBROS FISCALES

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL PERTINENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F25.M11.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 5 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS. Así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente actor involucrado en la situación

VI. OBSERVACIONES DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo, especificando la obligación específica, componente de calidad, numeral de verificación

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F29.M1.PP	18/06/2025
Version 1	Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Publica	

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Billy Hooker Dimas	1123628696	ENLACE FINANCIERO	
KAREN SALGADO	1143400123	AUX. ADMINISTRATIVO	

Hora de Finalización: 03 20 AM [ ] PM [X]

Nota 1: La verificación de las condiciones [illegible] debe ser realizada a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) [illegible] de las obligaciones derivadas del [illegible] Anexo Técnico del Contrato.
Nota 2: El formato acta de verificación [illegible] las firmas de todos los participantes (Asistentes).
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe [illegible] que la UDS/UAI/UCA o EAS cuente con [illegible] copia del acta diligenciada.

2333

Quibdó, 22 de octubre de 2025

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20255640000007692
Código web: zzTZO1m5mzQ8HwR6IFGLFaMSEBI=
Radicador:JULIETH PAOLA MURIEL SALCEDO Fecha:2025-10-23 09:59 Folios:167
Remitente:FUNDACION APOYARTE DEL PACIFICO
Destino: Centro Zonal Los Alrededores (San Andres)
Asunto: Información Financiera mes de Septiembre 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 SEPTIEMBRE 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 septiembre del año en curso.

Anexo:
Folios (187)
CD (1)

Quedamos atento, a Aprobación.

Harlevis Mosquera M

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

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	1/09/2025	
NUMERO DE CUENTA:	53600004118		30/09/2025	
DESCRIPCION			VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$105.940.866	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$105.940.866
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 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: Publica	

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:	88000512025	VALOR ACTUAL:	$ 2.709.422.719,00	PERIODO A REPORTAR:	SEPTIEMBRE 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	$69.826.352	$95.600.660	$8.412.464		$87.188.196			
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$4.367.200	$10.686.380	$15.053.580	$3.646.344		$11.407.236			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$786.096	-$1.815.985	-$1.029.889	$0		-$1.029.889			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$437.544	$0	$437.544	$437.544		$0			
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$2.401.960	$387.440	$2.789.400	$5.670.000		-$2.880.600			
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$161.726.017	$79.084.187	$240.810.204	$146.125.261	$0	$94.684.943	$0	$0	$43.555.738
							COSTOS VARIABLES					
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$3.493.760	$3.502.615	$6.996.375	$2.395.900		$4.600.475			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD			$1.715.568	$395.172	$2.110.740	$3.166.580		-$1.055.840			
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	DOTACIÓN 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	$63.399.520	$176.946.720	$98.607.054		$78.339.666			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$118.756.528	$67.297.307	$186.053.835	$104.169.534	$0	$81.884.301	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$280.482.545	$146.381.494	$426.864.039	$250.294.795	$0	$176.569.244	$0	$0	$43.555.738

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	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	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	$238.047.354	$252.762.340	$254.446.809	$259.018.027	$261.700.843			
VALOR OTROS INGRESOS		$0	$73.696	$15.584	$50.377	$36.212.955	$23.900	$19.292	$1.203.070			
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$278.517.209	$578.525.947	$204.997.752	$245.620.491	$72.571.002	$226.540.835	$105.940.866	$105.940.866	$105.940.866
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$325.782.708**	**$862.006.705**	**$816.623.678**	**$493.973.047**	**$500.091.200**	**$331.608.321**	**$489.444.748**	**$105.940.866**	**$105.940.866**	$105.940.866
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF			$46.926.475	$281.747.890	$607.619.277	$223.437.395	$424.833.458	$104.533.109	$381.818.004			
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$74.963.271	$260.707.098	$193.453.136	$180.695.703	$191.548.099	$14.372.349	$151.600.204	$20.076.995			
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL					$826.644	$23.602.138						
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO			$339.024	$1.732.868	$3.180.005	$1.313.023	$2.686.740	$534.377	$1.685.878			
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$278.517.209**	**$578.525.947**	**$204.997.752**	**$245.620.491**	**$72.571.002**	**$226.540.835**	**$105.940.866**	**$105.940.866**	**$105.940.866**	**$105.940.866**
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO			$278.517.209	$578.525.947	$204.997.752	$245.620.491	$72.571.002	$226.540.835	$105.940.866			
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO			$43.555.738	$43.555.738	$43.555.738	$43.555.738	$43.555.738	$43.555.738				
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$43.555.738**	**$87.111.475**	**$129.840.569**	**$149.794.169**	**$193.349.907**	**$236.905.644**	**$236.905.644**	**$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	$50.377	$22.922	$23.900	$19.292	$13.070				$167.778
VALOR CONSIGNADO							$111.516						
FECHA DE LA CONSIGNACION							08/07/2025						
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													$111.516
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$56.262

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

2843

Bancolombia

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

ESTADO DE CUENTA

CION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
N 6 16 PISO 3
CHOCO

DESDE: 2025/08/31 HASTA: 2025/09/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

ciones para
nciar tu negocio
sde $0
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

ALDO ANTERIOR	$	331,114,005.06	SALDO PROMEDIO	$	122,064,727
OTAL ABONOS	$	323,813,863.70	CUENTAS X COBRAR	$	.00
OTAL CARGOS	$	472,758,604.95	VALOR INTERESES PAGADOS	$	16,111.70
ALDO ACTUAL	$	182,169,263.81	RETEFUENTE	$	.00

HA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
09	PAGO A PROV ARRIENDO PROVIDE			-2,104,000.00	329,010,005.06
09	PAGO A PROV ARRIENDO LOMA			-3,833,488.00	325,176,517.06
09	PAGO A PROV PASTOR SAI			-4,200,000.00	320,976,517.06
09	PAGO A PROV andres james			-4,448,000.00	316,528,517.06
09	PAGO A PROV PASTOR SAI			-250,000.00	316,278,517.06
09	PAGO A NOMIN SORAIDA WILLIAMS			-1,509,620.00	314,768,897.06
09	PAGO A NOMIN CANDY ALICIA MAN			-1,509,620.00	313,259,277.06
09	PAGO A NOMIN SHAWANDA NASHUCA			-1,509,620.00	311,749,657.06
09	PAGO A NOMIN JEYMI ROBINSON HA			-1,509,620.00	310,240,037.06
09	PAGO A NOMIN JULET IBET HOOKER			-1,509,620.00	308,730,417.06
09	PAGO A NOMIN ALICIA MITCHELL M			-1,509,620.00	307,220,797.06
09	PAGO A NOMIN EMILY GEZET BERNA			-1,664,500.00	305,556,297.06
09	PAGO A NOMIN NADIA SHAKIRA MYL			-1,509,620.00	304,046,677.06
09	PAGO A NOMIN JUDITH MITCHELL B			-1,509,620.00	302,537,057.06
09	PAGO A NOMIN MONICA DAYANA MED			-3,703,970.00	298,833,087.06
09	PAGO A NOMIN FABIOLA BEIRIZ FO			-1,509,620.00	297,323,467.06
09	PAGO A NOMIN TISHANY NORAIDA B			-1,509,620.00	295,813,847.06
09	PAGO A NOMIN PAULINA ANTONIETA			-1,509,620.00	294,304,227.06
09	PAGO A NOMIN CLEOPATRA WILLIAM			-1,509,620.00	292,794,607.06
09	PAGO A NOMIN LODISCA FORBES PO			-1,509,620.00	291,284,987.06
09	PAGO A NOMIN LENIZ LIVINGSTON			-3,818,535.00	287,466,452.06
09	PAGO A NOMIN ROSILDA HENRY DUF			-1,509,620.00	285,956,832.06
09	PAGO A NOMIN ORLENIS CASTILA			-1,509,620.00	284,447,212.06
09	PAGO A NOMIN NEILA MILENA GORD			-1,509,620.00	282,937,592.06
09	PAGO A NOMIN DILSON DE LA CRUZ			-2,947,647.00	279,989,945.06
09	PAGO A NOMIN MARCELINA SILVA F			-1,509,620.00	278,480,325.06
09	PAGO A NOMIN HISHANORY ARLEE M			-1,509,620.00	276,970,705.06
09	PAGO A NOMIN LUZ ADRIANA POMAR			-1,509,620.00	275,461,085.06
09	PAGO A NOMIN MAYTE CORPUS POMA			-1,509,620.00	273,951,465.06
09	PAGO A NOMIN MINDY MARIANA GAR			-1,509,620.00	272,441,845.06
09	PAGO A NOMIN LOURDIS FORBES ES			-1,509,620.00	270,932,225.06
09	PAGO A NOMIN JULIE IVETH LIVIN			-1,703,646.00	269,228,579.06
09	PAGO A NOMIN ELIZABETH FAJARDA			-1,509,620.00	267,718,959.06

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/08/31 HASTA: 2025/09/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600004118

SUCURSAL QUIBDO

CION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
N 6 16 PISO 3
O CHOCO

HA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
09	PAGO A NOMIN ORODINA FORBES FI			-1,509,620.00	266,209,339.06
09	PAGO A NOMIN COLET POMARE ANTO			-1,509,620.00	264,699,719.06
09	PAGO A NOMIN NACHIVE MELANY WI			-1,509,620.00	263,190,099.06
09	PAGO A NOMIN LINA LUCILA ARCHB			-1,703,646.00	261,486,453.06
09	PAGO A NOMIN JENNA YERAPSY WIL			-1,509,620.00	259,976,833.06
09	PAGO A NOMIN MARIE MURILLO MAR			-1,509,620.00	258,467,213.06
09	PAGO A NOMIN KAREN CECILIA SAL			-2,668,691.00	255,798,522.06
09	PAGO A NOMIN ZULEIKA MAGDALENA			-4,162,200.00	251,636,322.06
09	PAGO A NOMIN CARMISEL MARIA HO			-1,509,620.00	250,126,702.06
09	PAGO A NOMIN ILVA INETTI JAY D			-1,509,620.00	248,617,082.06
09	PAGO A NOMIN IVY ELIZABETH WIL			-1,509,620.00	247,107,462.06
09	PAGO A NOMIN ELSY COLON ZU IG			-1,509,620.00	245,597,842.06
09	PAGO A NOMIN ADELINA TERESA FL			-1,509,620.00	244,088,222.06
09	PAGO A NOMIN RAFAELA ISABEL MA			-1,509,620.00	242,578,602.06
09	PAGO A NOMIN MARTHA LIGIA MART			-1,509,620.00	241,068,982.06
09	PAGO A NOMIN INGRID VILLAR MAR			-1,509,620.00	239,559,362.06
09	PAGO A NOMIN DOLORES JESSIE FO			-1,509,620.00	238,049,742.06
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-941,014.48	237,108,727.58
09	PAGO A NOMIN MARIA JOSE			-1,664,500.00	235,444,227.58
09	PAGO A NOMIN DANGHELLY SJONN			-1,509,620.00	233,934,607.58
09	PAGO A NOMIN LEESHA KERSHAN			-1,509,620.00	232,424,987.58
09	PAGO A NOMIN LUZBETH MARTHA			-1,509,620.00	230,915,367.58
09	PAGO A NOMIN GENESIS MARTINE			-1,258,017.00	229,657,350.58
09	PAGO A NOMIN MAYRLEN MILENA			-2,623,135.00	227,034,215.58
09	PAGO A NOMIN yoshy isabel			-1,509,620.00	225,524,595.58
09	PAGO A NOMIN INODEL WILLIAMS			-1,509,620.00	224,014,975.58
09	PAGO A NOMIN KARLA MELISSA S			-2,374,891.00	221,640,084.58
09	PAGO A NOMIN KELLY PATRICIA			-2,623,135.00	219,016,949.58
09	PAGO A NOMIN GRACE ANGIE ARC			-1,509,620.00	217,507,329.58
09	PAGO A NOMIN ANA ROSA BARKER			-1,509,620.00	215,997,709.58
09	PAGO A NOMIN JANINE LINDISHA			-1,509,620.00	214,488,089.58
09	PAGO A NOMIN DINA BARKER JAM			-1,509,620.00	212,978,469.58
09	PAGO A NOMIN AUDETY RAMIREZ			-1,509,620.00	211,468,849.58
09	PAGO A NOMIN LUNEY VANESSA			-1,509,620.00	209,959,229.58
09	PAGO A NOMIN CARINA CRUZ CF			-1,509,620.00	208,449,609.58
09	PAGO A NOMIN NICOLLE SANCHEZ			-2,947,647.00	205,501,962.58
09	PAGO A NOMIN TILEY KELLY COR			-1,509,620.00	203,992,342.58
09	PAGO A NOMIN DORIS ESTHER GA			-1,591,848.00	202,400,494.58
09	PAGO PSE Sol Cable Vision S.A			-189,400.00	202,211,094.58
09	PAGO PSE Fiduciaria			-94,703.00	202,116,391.58
09	PAGO PSE Fiduciaria			-2,151,470.00	199,964,921.58
09	PAGO PSE Fiduciaria			-2,587,147.00	197,377,774.58
09	PAGO A PROVE taste bakery			-1,064,000.00	196,313,774.58
09	PAGO A PROVE jeferson agua			-360,000.00	195,953,774.58
09	PAGO A PROVE Francia Vallari			-1,619,600.00	194,334,174.58
09	PAGO A PROVE agroavicola sak			-1,274,704.00	193,059,470.58
09	PAGO A PROVE ACARIBE LIBROS			-420,000.00	192,639,470.58
09	PAGO A PROVE agua becerra			-1,567,500.00	191,071,970.58
09	PAGO A PROVE INPESCAR			-58,000,000.00	133,071,970.58
09	PAGO A PROVE cortes rosa			-12,852,600.00	120,219,370.58
09	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	QUIBDO		-25,300,000.00	94,919,370.58
09	ABONO INTERESES AHORROS			780.15	94,920,150.73
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-51,608.24	94,868,542.49
09	PAGO PSE IMPUESTO DIAN	QUIBDO		-4,312,000.00	90,556,542.49
09	PAGO A PROVE SUMINISTROS IDE			-8,330,000.00	82,226,542.49
09	PAGO A PROVE PROVIGAS			-260,062.00	81,966,480.49

7845

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

ACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
N 6 16 PISO 3
O CHOCO

DESDE: 2025/08/31 HASTA: 2025/09/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

CHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
09	ABONO INTERESES AHORROS			1,122.80	81,967,603.29
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-79,616.32	81,887,986.97
09	PAGO A PROVE agroavicola sak			-616,018.00	81,271,968.97
09	PAGO A PROVE SUMINISTROS IDE			-18,252,000.00	63,019,968.97
09	PAGO A PROVE taste bakery			-776,000.00	62,243,968.97
09	PAGO A PROVE PROVIGAS			-260,062.00	61,983,906.97
09	ABONO INTERESES AHORROS			339.62	61,984,246.59
09	ABONO INTERESES AHORROS			159.88	61,984,406.47
09	PAGO A PROV jeanpiere provid			-2,953,000.00	59,031,406.47
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-14,452.24	59,016,954.23
09	PAGO A PROVE PROVIGAS			-260,062.00	58,756,892.23
09	PAGO A PROVE jeferson agua			-400,000.00	58,356,892.23
09	ABONO INTERESES AHORROS			159.84	58,357,052.07
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-56.80	58,356,995.27
09	CUOTA MANEJO TRJ DEB 09 25			-14,200.00	58,342,795.27
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-8,800.00	58,333,995.27
09	PAGO A PROVE RAIZAL CAPITAL			-1,800,000.00	56,533,995.27
09	PAGO A PROVE pablo estufa			-400,000.00	56,133,995.27
09	ABONO INTERESES AHORROS			615.16	56,134,610.43
09	ABONO INTERESES AHORROS			39.60	56,134,650.03
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-108,450.40	56,026,199.63
09	PAGO PSE SOI ACH			-27,112,600.00	28,913,599.63
09	PAGO NO APLICADO barco provide			1,190,000.00	30,103,599.63
09	ABONO INTERESES AHORROS			38.29	30,103,637.92
09	PAGO A PROV barco providenci			-1,190,000.00	28,913,637.92
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-3,812.00	28,909,825.92
09	PAGO A PROVE nicolas manuel			-581,000.00	28,328,825.92
09	PAGO A PROVE jhoana agua pro			-372,000.00	27,956,825.92
09	PAGO A PROV mantenimiento			-450,000.00	27,506,825.92
09	PAGO A PROV fermin livingsto			-900,000.00	26,606,825.92
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-40,411.17	26,566,414.75
09	PAGO A PROVE agroavicola sak			-1,402,708.00	25,163,706.75
09	PAGO A PROVE VARIEDADES VISA			-4,850,000.00	20,313,706.75
09	PAGO A PROVE taste bakery			-1,562,000.00	18,751,706.75
09	PAGO A PROVE jhon matthew			-400,000.00	18,351,706.75
09	PAGO A PROVE PROVIGAS			-538,086.00	17,813,620.75
09	ABONO INTERESES AHORROS			97.60	17,813,718.35
09	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			322,607,752.00	340,421,470.35
09	ABONO INTERESES AHORROS			1,865.32	340,423,335.67
09	ABONO INTERESES AHORROS			1,852.84	340,425,188.51
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-9,080.35	340,416,108.16
09	PAGO PSE COMUNICACION CELULAR			-140,689.00	340,275,419.16
09	PAGO A PROVE jeferson agua			-600,000.00	339,675,419.16
09	PAGO A PROVE blanca lopez			-339,400.00	339,336,019.16
09	PAGO A PROVE BARCO PROVIDENC			-1,190,000.00	338,146,019.16
09	PAGO A PROV DARDO DUARTE			-250,000.00	337,896,019.16
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-141,400.00	337,754,619.16
09	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	QUIBDO		-10,000,000.00	327,754,619.16
09	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	QUIBDO		-25,100,000.00	302,654,619.16
09	ABONO INTERESES AHORROS			8,291.97	302,662,911.13
09	ABONO INTERESES AHORROS			748.63	302,663,659.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,656,359.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-102,200.00	302,554,159.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,546,859.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,539,559.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-226,300.00	302,313,259.76

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

ACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
N 6 16 PISO 3
O CHOCO

DESDE: 2025/08/31 HASTA: 2025/09/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

CHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,305,959.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,298,659.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,291,359.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,284,059.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,276,759.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,269,459.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-7,300.00	302,262,159.76
09	SERVICIO PAGO A OTROS BANCOS			-226,300.00	302,035,859.76
09	PAGO A NOMIN CANDY ALICIA MAN			-102,200.00	301,933,659.76
09	PAGO A NOMIN ELIZABETH FAJARDA			-1,509,620.00	300,424,039.76
09	PAGO A NOMIN INGRID VILLAR MAR			-1,509,620.00	298,914,419.76
09	PAGO A NOMIN ORLENIS CASTILA			-1,509,620.00	297,404,799.76
09	PAGO A NOMIN ORODINA FORBES FI			-1,509,620.00	295,895,179.76
09	PAGO A NOMIN LINA LUCILA ARCHB			-1,509,620.00	294,385,559.76
09	PAGO A NOMIN ADELINA TERESA FL			-1,703,646.00	292,681,913.76
09	PAGO A NOMIN RAFAELA ISABEL MA			-1,509,620.00	291,172,293.76
09	PAGO A NOMIN LENIZ LIVINGSTON			-1,509,620.00	289,662,673.76
09	PAGO A NOMIN NEILA MILENA GORD			-3,818,535.00	285,844,138.76
09	PAGO A NOMIN NADIA SHAKIRA MYL			-1,509,620.00	284,334,518.76
09	PAGO A NOMIN MINDY MARIANA GAR			-1,509,620.00	282,824,898.76
09	PAGO A NOMIN COLET POMARE ANTO			-1,509,620.00	281,315,278.76
09	PAGO A NOMIN ROSILDA HENRY DUF			-1,509,620.00	279,805,658.76
09	PAGO A NOMIN MARCELINA SILVA F			-1,509,620.00	278,296,038.76
09	PAGO A NOMIN JEYMI ROBINSON HA			-1,509,620.00	276,786,418.76
09	PAGO A NOMIN FABIOLA BEIRIZ FO			-1,509,620.00	275,276,798.76
09	PAGO A NOMIN MAYTE CORPUS POMA			-1,509,620.00	273,767,178.76
09	PAGO A NOMIN IVY ELIZABETH WIL			-1,509,620.00	272,257,558.76
09	PAGO A NOMIN JULIE IVETH LIVIN			-1,509,620.00	270,747,938.76
09	PAGO A NOMIN ELSY COLON ZU IG			-1,703,646.00	269,044,292.76
09	PAGO A NOMIN NACHIVE MELANY WI			-1,509,620.00	267,534,672.76
09	PAGO A NOMIN MARIE MURILLO MAR			-1,509,620.00	266,025,052.76
09	PAGO A NOMIN MARTHA LIGIA MART			-1,509,620.00	264,515,432.76
09	PAGO A NOMIN EDIILIA ANTONIO B			-1,509,620.00	263,005,812.76
09	PAGO A NOMIN HISHANORY ARLEE M			-100,641.00	262,905,171.76
09	PAGO A NOMIN PAULINA ANTONIETA			-1,509,620.00	261,395,551.76
09	PAGO A NOMIN ILVA INETTI JAY D			-1,509,620.00	259,885,931.76
09	PAGO A NOMIN JULET IBET HOOKER			-1,509,620.00	258,376,311.76
09	PAGO A NOMIN JUDITH MITCHELL B			-1,509,620.00	256,866,691.76
09	PAGO A NOMIN ALICIA MITCHELL M			-1,509,620.00	255,357,071.76
09	PAGO A NOMIN LODISCA FORBES PO			-956,093.00	254,400,978.76
09	PAGO A NOMIN TISHANY NORAIDA B			-1,509,620.00	252,891,358.76
09	PAGO A NOMIN DOLORES JESSIE FO			-1,509,620.00	251,381,738.76
09	PAGO A NOMIN KAREN CECILIA SAL			-1,509,620.00	249,872,118.76
09	PAGO A NOMIN LOURDIS FORBES ES			-2,668,691.00	247,203,427.76
09	PAGO A NOMIN LUZ ADRIANA POMAR			-1,509,620.00	245,693,807.76
09	PAGO A NOMIN ZULEIKA MAGDALENA			-1,509,620.00	244,184,187.76
09	PAGO A NOMIN CLEOPAIRA WILLIAM			-4,162,200.00	240,021,987.76
09	PAGO A NOMIN MONICA DAYANA MED			-1,509,620.00	238,512,367.76
09	PAGO A NOMIN CARMISEL MARIA HO			-3,703,970.00	234,808,397.76
09	PAGO A NOMIN JENNA YERAPSY WIL			-1,509,620.00	233,298,777.76
09	PAGO A NOMIN SORAIDA WILLIAMS			-1,177,411.00	232,121,366.76
09	PAGO A NOMIN SHAWANDA NASHUCA			-1,509,620.00	230,611,746.76
09	PAGO A NOMIN DILSON DE LA CRUZ			-1,509,620.00	229,102,126.76
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-2,947,647.00	226,154,479.76
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,151,074.68
				-3,405.08	226,147,669.60

2849

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

ACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
N 6 16 PISO 3
O CHOCO

DESDE: 2025/08/31 HASTA: 2025/09/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

CHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,144,264.52
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,140,859.44
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,137,454.36
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,134,049.28
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,130,644.20
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,127,239.12
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,123,834.04
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,120,428.96
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,117,023.88
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,113,618.80
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,110,213.72
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,106,808.64
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,103,403.56
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,099,998.48
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,096,593.40
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,093,188.32
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,089,783.24
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,086,378.16
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,082,973.08
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,079,568.00
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,076,162.92
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,072,757.84
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,069,352.76
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,065,947.68
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,062,542.60
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,059,137.52
09	SERVICIO PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	226,055,732.44
09	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-3,405.08	226,052,327.36
09	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-3,405.08	226,048,922.28
09	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-57,886.36	225,991,035.92
09	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-3,405.08	225,987,630.84
09	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-3,405.08	225,984,225.76
08	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-61,291.44	225,922,934.32
09	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-3,405.08	225,919,529.24
09	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-3,405.08	225,916,124.16
09	SERVICIO PAGO DE NOMINA			-3,405.08	225,912,719.08
09	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-3,405.08	225,909,314.00
09	PAGO A NOMIN JANINE LINDISHA			-480,057.35	225,429,256.65
09	PAGO A NOMIN KELLY PATRICIA			-1,509,620.00	223,919,636.65
09	PAGO A NOMIN AUDETY RAMIREZ			-2,623,135.00	221,296,501.65
09	PAGO A NOMIN ANA ROSA BARKER			-1,509,620.00	219,786,881.65
09	PAGO A NOMIN juan A gonzalez			-1,509,620.00	218,277,261.65
09	PAGO A NOMIN GENESIS MARTINE			-4,800,000.00	213,477,261.65
09	PAGO A NOMIN NICOLLE SANCHEZ			-1,509,620.00	211,967,641.65
09	PAGO A NOMIN LUNEY VANESSA			-2,947,647.00	209,019,994.65
09	PAGO A NOMIN TILEY KELLY COR			-1,509,620.00	207,510,374.65
09	PAGO A NOMIN MARILYN INES MA			-1,509,620.00	206,000,754.65
09	PAGO A NOMIN CARINA CRUZ CF			-1,157,375.00	204,843,379.65
09	PAGO A NOMIN yoshy isabel			-1,509,620.00	203,333,759.65
09	PAGO A NOMIN MAYRLEN MILENA			-1,509,620.00	201,824,139.65
09	PAGO A NOMIN DANGHELLY SJONN			-2,623,135.00	199,201,004.65
09	PAGO A NOMIN LUZBETH MARTHA			-1,509,620.00	197,691,384.65
09	PAGO A NOMIN KARLA MELISSA S			-1,509,620.00	196,181,764.65
09	PAGO A NOMIN INODEL WILLIAMS			-2,374,891.00	193,806,873.65
09	PAGO A NOMIN DINA BARKER JAM			-1,509,620.00	192,297,253.65
				-1,509,620.00	190,787,633.65

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

ACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
N 6 16 PISO 3
O CHOCO

DESDE: 2025/08/31 HASTA: 2025/09/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

HA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
09	PAGO A NOMIN LEESHA KERSHAN			-1,509,620.00	189,278,013.65
09	PAGO A NOMIN DORIS ESTHER GA			-1,591,848.00	187,686,165.65
09	PAGO A NOMIN MARIA JOSE			-1,664,500.00	186,021,665.65
09	PAGO A NOMIN GRACE ANGIE ARC			-1,509,620.00	184,512,045.65
09	PAGO A PROVE perpetuo socorr			-395,000.00	184,117,045.65
09	PAGO A PROVE agua becerra			-1,762,500.00	182,354,545.65
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,353,898.68
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-54,642.46	182,299,256.22
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,298,609.25
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,297,962.28
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,296,575.28
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,295,928.31
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,295,281.34
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,294,634.37
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,293,987.40
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,293,340.43
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,291,953.43
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,291,306.46
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,290,659.49
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,290,012.52
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,288,625.52
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,287,978.55
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,287,331.58
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,285,944.58
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,285,297.61
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,284,650.64
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,284,003.67
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,283,356.70
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,282,709.73
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,282,062.76
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,281,415.79
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-20,064.97	182,261,350.82
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,259,963.82
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,258,576.82
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-53,995.49	182,204,581.33
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,203,934.36
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,203,287.39
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,202,640.42
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,201,253.42
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,199,866.42
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,199,219.45
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,198,572.48
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,197,185.48
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,196,538.51
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,195,891.54
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,195,244.57
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,194,597.60
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,193,950.63
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,387.00	182,192,563.63
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-20,064.97	182,172,498.66
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,171,851.69
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,171,204.72
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,170,557.75
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,169,910.78
09	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	182,169,263.81
	FIN ESTADO DE CUENTA				

2749

San Andrés Isla,30/09/2025

Documento de cobro No ***7***

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***
01/09/2025	*30/09/2025*

Cordialmente,

Karen Salgado B

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

Anexos:
Planilla de pago de seguridad social



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.400.123
SALGADO BATISTE

APELLIDOS
KAREN CECILIA

NOMBRES
Karen Salgado Batiste

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
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1143400123-20210618 0074861297A 1 9915485700

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

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

Identificacion	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140400123		SALGADO BATISTE KAREN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio fas gamatos	SAN ANDRES SAN ANDRES	3004831876	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1832890986	9492086523	I	2025/10/07	2025/10/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	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	1140400123	SALGADO KAREN	230901	30	$1,423,500	$227,800	ERV041	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

[redacted]	SALGADO BATISTE KAREN LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bancolombia	SAN ANDRES, SAN ANDRES	3004813876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1832890986	9492086523	1	2025/10/07	2025/10/06	BANCO CAJA SOCIAL	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**

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO
Nit.900275161-2

DEBE A:

DILSON DE LA CRUZ ESCORCIA
C.C. 1.123.620.318

La suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/cte. ($2.947.647),), por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ***PROFESIONAL PSICOSOCIAL DE CDI*** *EN LAEJECUCIÓN 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 cuenta AHORRO

Periodo de pago desde	***Periodo de pago hasta***
1/9/2025	*31/9/2025*

Cordialmente,

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

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

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123620318		DELACRUZ ESCORCIA DILSON JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	swamp [illegible] calle 6	SAN ANDRES SAN ANDRES	5123493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25163051	9490590245	1	2025/09/04	2025/09/08	BANCO DE OCCIDENTE	4	$414,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	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

							ICBF
[illegible]	DELACRUZ ESCORCIA DILSON JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	swampground calle 6	SAN ANDRES SAN ANDRES	5127490	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25163051	9490590245	I	2025/09/04	2025/09/08	BANCO DE OCCIDENTE	4	$414,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$600	$0	$228,400
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$227,800	$600	$0	$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$500	$0	$178,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900.156.264	2	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$1,200**	**$0**	**$414,500**

2025/09/08 12:51 PM

Documento de cobro N-9
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
01/09/2025	30/09/2025

ATENTAMENTE:

Nicolle Sanchez M

NICOLLE SANCHEZ MENDOZA
C.C 1.006.868.788 de San Andres Isla



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.868.788
SANCHEZ MENDOZA

APELLIDOS
NICOLLE

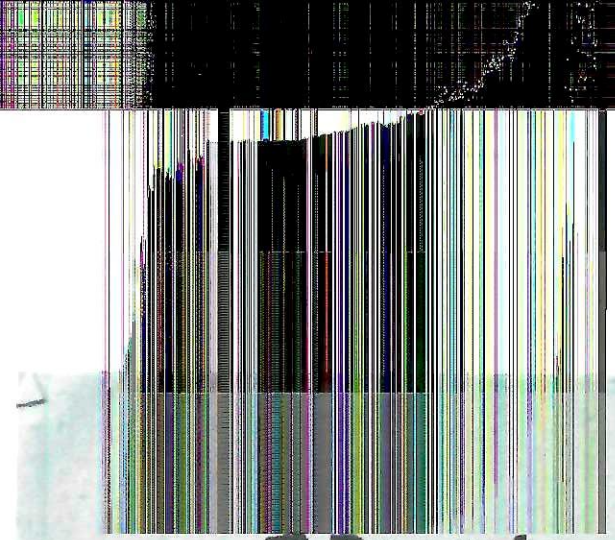
NOMBRES
Nicolle Sanchez M

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 EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-5600100-01132128-F-1006868788-20200213 0070097791A 1 52208067



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.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34879276111	2025/02/28	ACTIVA

[redacted]

NIT.	[redacted]
Periodo liquidación Pensiones:	septiembre 2025
Periodo liquidación Salud:	septiembre 2025
Total a pagar:	$413.300
Total de empleados:	1
Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1831394905
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$7.500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$227.800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$178.000
						$413.300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

CamScanner

2862

San Andrés Islas, 1 de octubre de 2025

Documento De Cobro No. 8

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 [illegible] EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN [illegible] 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*
1/09/2025	*30/09/2025*

Atentamente,

Mayrlen Mesino

MAYRLEN MILENA MESINO MESINO
CC. 40.993.379 de San Andrés Islas

Anexo: Cedula. RUT. pago seguridad social de septiembre y certificado bancario

2863

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **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

2864

Certificado
Bancario

Miércoles, 12 de febrero de 2025

[redacted] interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAYRLEN MILENA MESINO MESINO identificado(a) con CC 40993375, 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) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Líder de Servicios Contact Center & EPD

Bancolombia

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 40993379		HERNANDEZ HERNANDEZ MAYRLEN HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOMA CORE DIAGONAL IGLESIA BAUTISTA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5132264	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1821000737	94926691902		2025-10-20	2025-10-02	BANCOLOMBIA	0	$351.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]																					
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
[redacted]																					
Total Afiliados(1)					$1.423.500	$227.800			$1.423.500	$178.000			$0	$0			$1.423.500	$7.500		$0	$0

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 40993379		HESINO HESINO HAYRLEN HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOMA COBE DIAGONAL IGLESIA BAUTISTA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	[illegible]1284	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1021000737	94926025[illegible]	[illegible]	2025/10/20	2025/10/02	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORA): 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORA): 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 (ADMINISTRADORA): 1)				1	$170,000	$0	$0	$170,000
SANITAS [illegible]	EPS005	800,251,440	6	1	$170,000	$0	$0	$170,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Versión: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: *4805379407

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de San Andrés — 27

13. Gestión 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: 4 0 9 9 3 3 7 9

27. Fecha expedición: 2 0 0 1 1 2 0 6

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: San Andrés — 8 8

30. Ciudad/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: maylenmesino@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 7 5 6 9 1 2 4 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2022-01-12 16:20:49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y verás. En caso de que existan inexactitudes en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.4.23 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

62. Nombre: MESINO MESINO MAYRLEN MILENA

63. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 2021-2022 04:20:22AM

2868

San Andrés Isla, 30/09/2025

Documento de cobro No ***8***

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 8800051202 5SAD-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*
01/09/2025	*30/09/2025*

Cordialmente,

Mónica Medina

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

Anexos:
Planilla de pago de seguridad social
Informe de activid

7869

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

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificacion	d.	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
7463924		MEDINA VILLALOBOS MONICA DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Morrys landy- sector amor soberano	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5130030	SI

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

				Tipo	Fecha		Pago		
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
09	2025-09	819637932	9492803787	I	2025/10/07	2025/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$430,100

UMEN DE PAGO

DO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,100	$0	$0	$237,100
ORVEIR	230301	800,224,808	8	1	$237,100	$0	$0	$237,100
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
OSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,200	$0	$0	$185,200
UNTAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,200	$0	$0	$185,200
AL				1	$430,100	$0	$0	$430,100

2371

San Andrés Islas, 01 octubre de 2025

Documento De Cobro No. 6

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*
01/09/2025	*30/09/2025*

Atentamente,

KELLY PUERTA RODRIGUEZ
CC. 1.123.628.080 de San Andrés Islas

Anexo: Cedula, RUT y certificado bancario

2872

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) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #19 A 14, Edificio EICAR, Piso 11, Medellín


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
COLOMBIA
1.123.628.080
FUENTA RODRIGUEZ
KELLY PATRICIA


07-JUN-1991
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
1,59
O+
F
SAN ANDRES

[redacted]

DATOS DEL APORTANTE

NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
[redacted]	KELLY PATRICIA PRESTAN ACOSTA	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
1 - Dependiente			ARCHIPIELAGO DE SA	SAN ANDRES	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO [redacted]				1	1
2025-08	2025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	TOTAL A PAGAR	
					[redacted]	[redacted]

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178 000	0		0		0	13	1 500	0	179 500	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	227 800	0	0	0	0	13	1 900	0	229 700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	860011153-5	34 700				34 700	13	300	35 000			347	35 000	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, tRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178 000	179 500
Pensión	1	227 800	229 700
Riesgos Laborales	1	34 700	35 000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440 500	444 200

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

[redacted]

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123929280	KELLY PATRICIA PUERTA RODRIGUEZ		simpson well	3213997598	wendyprincess4@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
UNICA	1 - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRES		NO

DATOS DE [redacted]

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	F[redacted]	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				-	-
2025-08	2025-08	1		[redacted]2	TOTAL A PAGAR	
					$484.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	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	1123929280	PUERTA RODRIGUEZ KELLY PATRICIA	59	0			N																	23001	1.423.500	227.900	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	170.900	14-03	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2876

San Andrés Isla,30/09/2025

Documento de cobro No ***8***

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***
1/09/2025	*30/09/2025*

Cordialmente.
KARLA MELISSA SALGADO BATISTE

C.C. 1.007.624.967
Celular: 3172717342

Anexos
Planilla de pago de seguridad social

2877

[redacted]ICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.624.967

[redacted]SALGADO BATISTE

KARLA MELISSA

[redacted]NOMBRES

FIRMA





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 EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

2878

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:

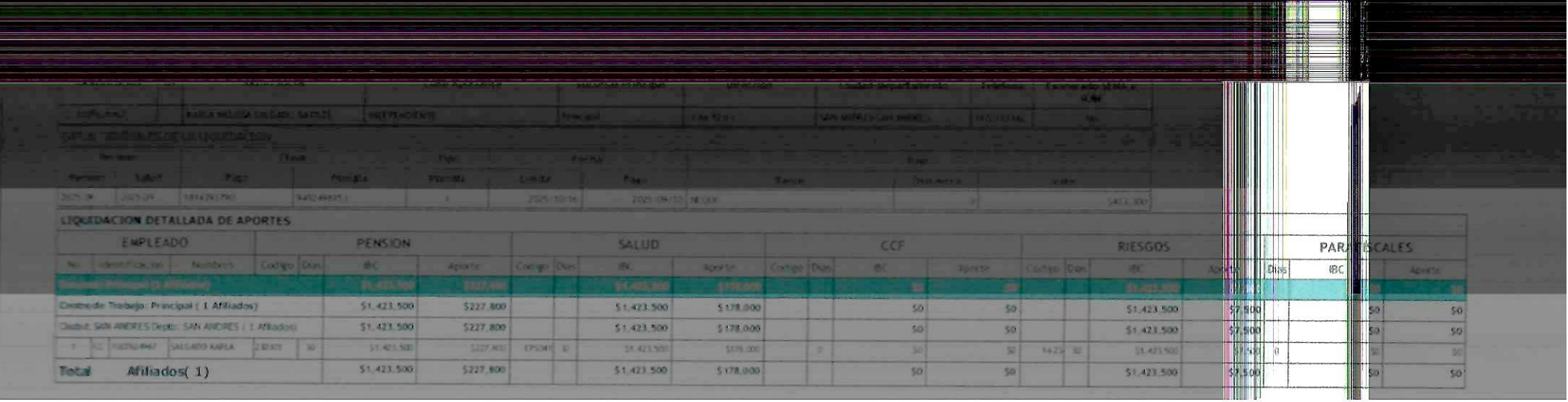
Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros - A la mano	91231824125	2022-01-30	ACTIVO	*****

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 - (57-4) 510 90 90 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (57-5) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 Resto del país 01800 051 90 90 - Sucursales telefónicas en el exterior. España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

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



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
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
Distrito: 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	[illegible]	[illegible]	30	$1.423.500	[illegible]	EPS041	30	$1.423.500	[illegible]		0	$0	$0	14224	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

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		KARLA MELISSA SALGADO BATISTE	INDEPENDIENTE	Principal	cr 6a 12 61	SAN ANDRES, SAN ANDRES	3177217142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1814391790	9492498153	I	2025/10/16	2025/09/30	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

CONTRATO No. 88000512025

CANT	CENTRO DE TRABAJO	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SALARIO BASE	DIAS LABORADOS	SALARIO	AUXILIO DE TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO DEVENGADO	FIRMA EMPLEADO	NUMERO DE CUENTA	
1	UDS LA ESMERALDA	ZULEIKA MAGDALENA WILLIAMS WALTERS	40.992.522	COORDINADORA	$ 4.162.200	30	$ 4.162.200	$ -	$ 4.162.200	$ -	$ -	$ -	$ 4.162.200		241008[illegible]	CAJA SOCIAL
2	UDS LA ESMERALDA	DILSON DE LA CRUZ ESCORCIA	1.123.620.318	PSICOSOCIAL	$ 2.947.647	30	$ 2.947.647	$ -	$ 2.947.647	$ -	$ -	$ -	$ 2.947.647		241030[illegible]	CAJA SOCIAL
3	UDS LA ESMERALDA	NICOLLE SANCHEZ MENDOZA	1.006.868.788	PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION	$ 2.947.647	30	$ 2.947.647	$ -	$ 2.947.647	$ -	$ -	$ -	$ 2.947.647		348792[illegible]11	BANCOLOMBIA
4	UDS LA ESMERALDA	KAREN CECILIA SALGADO BATISTE	1.143.400.123	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	$ 2.668.691	30	$ 2.668.691	$ -	$ 2.668.691	$ -	$ -	$ -	$ 2.668.691		241095[illegible]81	CAJA SOCIAL
5	UDS LA ESMERALDA	COLET POMARE ANTONIO	40.994.109	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		241006[illegible]83	CAJA SOCIAL
6	UDS LA ESMERALDA	INGRID VILLAR MARTINEZ	40.990.657	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		241006[illegible]782	CAJA SOCIAL
7	UDS LA ESMERALDA	ELIZABETH FAJARDO MOLINA	30.665.587	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		241006[illegible]869	CAJA SOCIAL
8	UDS LA ESMERALDA	ORLENIS CASTILLA SOLANO	40.988.969	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		241006[illegible]768	CAJA SOCIAL
9	UDS LA ESMERALDA	AUDETY RAMIREZ JAMES	40.989.244	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		348687[illegible]035	BANCOLOMBIA
10	UDS LA ESMERALDA	MARIA JOSE BOCANEGRA TURIZO	1.123.637.779	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.591.848	30	$ 1.591.848	$ 200.000	$ 1.791.848	$ 63.674	$ 63.674	$ 127.348	$ 1.664.500		34827518281	BANCOLOMBIA
11	UDS LA ESMERALDA	MARIE MURILLO MARTINEZ	40.992.782	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100680883	CAJA SOCIAL
12	UDS LA ESMERALDA	CANDY ALICIA MANUEL ARHBOLD	1.123.629.900	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24104663378	CAJA SOCIAL
13	UDS LA ESMERALDA	NADIA SHAKIRA MYLES HUMPHRIES	1.123.626.090	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100680775	CAJA SOCIAL
14	UDS LA ESMERALDA	GRACE ANGIE ARCHBOLD MC. NISH	1.123.890.172	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34835197893	BANCOLOMBIA
15	UDS LA ESMERALDA	LUZBETH MARTHA HUDGSON WILLIAMS	1.123.623.563	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34871078205	BANCOLOMBIA
16	UDS LA ESMERALDA	LUZ ADRIANA POMARE STEELE	40.989.872	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24104660153	CAJA SOCIAL
17	UDS LA ESMERALDA	ANA ROSA BARKER POMARE	40.989.979	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34863495191	BANCOLOMBIA
18	UDS LA ESMERALDA	YOSHY ISABEL STEELE BRITTON	1.123.624.242	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34887474976	BANCOLOMBIA
19	UDS LA ESMERALDA	PAULINA ANTONIETA BARROW PEDROZA	40.988.857	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100686418	CAJA SOCIAL
20	UDS LA ESMERALDA	DINA BARKER JAMES	40.987.167	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34864551612	BANCOLOMBIA
	SUB TOTAL				$ 35.670.533		$ 35.670.533	$ 3.200.000	$ 38.870.533	$ 917.774	$ 917.774	$ 1.835.548	$ 37.034.985			
	CENTRO DE TRABAJO	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SALARIO BASE	DIAS LABORADOS	SALARIO	AUXILIO DE TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL DEVENGADO	FIRMA EMPLEADO		
1	UDS PIKNINI CANA	JENNA YERAPSY WILLIAMS TELESFORD	1.006.880.574	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.265.302	$ 13.333	$ 1.278.635	$ 50.612	$ 50.612	$ 101.224	$ 1.177.411		24103212289	CAJA SOCIAL
2	UDS PIKNINI CANA	MARILYN INES MAZA NELSON	1.123.625.796	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	23	$ 1.091.350	$ 153.333	$ 1.244.683	$ 43.654	$ 43.654	$ 87.308	$ 1.157.375		34891660113	BANCOLOMBIA
3	UDS PIKNINI CANA	CARMISEL MARIA HOOKER BOWIE	1.123.622.608	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100680890	CAJA SOCIAL
4	UDS PIKNINI CANA	ORODINA FORBES FIQUIARE	40.990.332	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100680751	CAJA SOCIAL
5	UDS PIKNINI CANA	RAFAELA ISABEL MARTINEZ PRYME	1.123.629.921	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100680845	CAJA SOCIAL
6	UDS PIKNINI CANA	JANINE LINDISHA BOWDEN POMARE	1.006.881.341	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34864685902	BANCOLOMBIA
7	UDS PIKNINI CANA	HISHANORY ARLEE MARTINEZ WILLIAMS	1.123.638.280	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24092492851	CAJA SOCIAL
8	UDS PIKNINI CANA	NACHIVE MELANY WILLIAMS BRYAN	40.990.482	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24051377742	CAJA SOCIAL
9	UDS PIKNINI CANA	INODEL WILLIAMS FORBES	40.985.104	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34800005908	BANCOLOMBIA
10	UDS PIKNINI CANA	TILEY KELLY CORPUS	1.120.980.851	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34834352259	BANCOLOMBIA
	SUB TOTAL				$ 14.235.000		$ 13.744.652	$ 1.766.666	$ 15.511.318	$ 549.786	$ 549.786	$ 1.099.572	$ 14.411.746			

CONTRATO No. 8600032023

	CENTRO DE TRABAJO	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SALARIO BASE	DIAS LABORADOS	SALARIO	AUXILIO DE TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL DEVENGADO	FIRMA EMPLEADO		
1	UDS MARIA AUXILIADORA	MONICA DAYANA MEDINA VILLALOBOS	1.123.630.924	COORDINADORA	$ 3.703.970	30	$ 3.703.970	$ -	$ 3.703.970	$ -	$ -	$ -	$ 3.703.970		3660701193	[illegible]
2	UDS MARIA AUXILIADORA	MAYRLEN MILENA MESINO MESINO	40.993.379	PSICOSOCIAL	$ 2.623.135	30	$ 2.623.135	$ -	$ 2.623.135	$ -	$ -	$ -	$ 2.623.135		3487031977	[illegible]
3	UDS MARIA AUXILIADORA	KELLY PATRICIA PUERTA RODRIGUEZ	1.123.628.080	PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION	$ 2.623.135	30	$ 2.623.135	$ -	$ 2.623.135	$ -	$ -	$ -	$ 2.623.135		34881825703	BANCOLOMBIA
4	UDS MARIA AUXILIADORA	KARLA MELISSA SALGADO BATISTE	1.007.624.967	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	$ 2.374.891	30	$ 2.374.891	$ -	$ 2.374.891	$ -	$ -	$ -	$ 2.374.891		91231824127	BANCOLOMBIA
5	UDS MARIA AUXILIADORA	CLEOPATRA WILLIAMS WALTERS	40.987.753	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100674751	CAJA SOCIAL
6	UDS MARIA AUXILIADORA	SHAWANDA NASHUCA POMARE HARRIS	1.123.636.164	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100674367	CAJA SOCIAL
7	UDS MARIA AUXILIADORA	MARTHA LIGIA MARTINEZ JULIO	45.451.435	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100667804	CAJA SOCIAL
8	UDS MARIA AUXILIADORA	ELSY COLON ZUÑIGA	40.985.673	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24127834323	CAJA SOCIAL
9	UDS MARIA AUXILIADORA	GENESIS MARTINEZ CISNEROS	1.006.868.522	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34800004763	BANCOLOMBIA
10	UDS MARIA AUXILIADORA	DOLORES JESSIE FORBES	40.987.715	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100692582	CAJA SOCIAL
11	UDS MARIA AUXILIADORA	DANGHELLY SJONNA OEREZ CHIFUNDO	1.123.639.115	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34868447933	BANCOLOMBIA
12	UDS MARIA AUXILIADORA	CARINA CRUZ CFRESPO	40.993.151	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34890024370	BANCOLOMBIA
13	UDS MARIA AUXILIADORA	JUDITH MITCHELL BARKER	40.988.589	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		266000302536	DAVIVIENDA
14	UDS MARIA AUXILIADORA	ADELINA TERESA FLOREZ OMIER	40.989.461	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24101446808	CAJA SOCIAL
15	UDS MARIA AUXILIADORA	LUNEY VANESSA RODRIGUEZ SILVA	1.123.625.206	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34871165078	BANCOLOMBIA
	SUB TOTAL				$ 26.983.631		$ 26.983.631	$ 2.200.000	$ 29.183.631	$ 626.340	$ 626.340	$ 1.252.680	$ 27.930.951			

	CENTRO DE TRABAJO	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SALARIO BASE	DIAS LABORADOS	SALARIO	AUXILIO DE TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL DEVENGADO	FIRMA EMPLEADO		
1	UDS DOLPHINS	MAYTE CORPUS POMARE	1.123.626.480	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100680876	CAJA SOCIAL
2	UDS DOLPHINS	LEESHA KERSHAN POMARE ESCALONA	1.007.299.699	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		34878511028	BANCOLOMBIA
3	UDS DOLPHINS	IVY ELIZABETH WILLIAMS BOWIE	40.992.849	AGENTE EDUCATIVO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100697348	CAJA SOCIAL
4	UDS DOLPHINS	TISHANY NORAIDA BRANDT POMARE	1.123.632.043	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24100666988	CAJA SOCIAL
5	UDS DOLPHINS	LOURDIS FORBES ESCALONA	40.987.913	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24104841248	CAJA SOCIAL
6	UDS DOLPHINS	MARCELINA SILVA FORBES	40.985.436	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 1.423.500	30	$ 1.423.500	$ 200.000	$ 1.623.500	$ 56.940	$ 56.940	$ 113.880	$ 1.509.620		24143864950	CAJA SOCIAL
	SUB TOTAL				$ 8.541.000		$ 8.541.000	$ 1.200.000	$ 9.741.000	$ 341.640	$ 341.640	$ 683.280	$ 9.057.720			
	TOTALES				$ 85.430.164		$ 84.939.816	$ 8.366.666	$ 93.306.482	$ 2.435.540	$ 2.435.540	$ 4.871.080	$ 88.435.402			

Elaboro

Aprobo

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

TOTAL A PAGAR:	**$ 35.284,00**
Fecha Generación:	11/SEP/2025 17:41:14
Fecha Vencimiento:	22/SEP/2025
Fecha de Suspensión a partir de:	23/SEP/2025
Valor Financiado	$
Valor Cuota Financiación:	$
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FESE293806

Autorizacion: 18764082124910 del 24/10/2024
Autorizado desde: 1
Vigencia:
Rango autorizado Hasta: 600000

ORLIS GELENARD
tor: ALEXANDER HUDGSON
ón: *** LOMA LINVAL
Cta: CON SUMINISTRO
o: 1 Residencial. 2

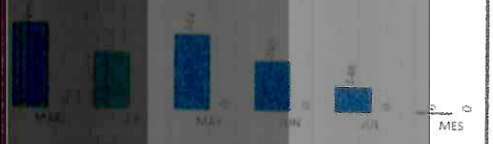
ltimo pago: $63.416
e financiación: $

CC/NIT: 18004185
Teléfono:
Ciudad: SAN ANDRES
Períodos vencidos: 2
Ruta: 05 5010 4730
Consumo de mes: AGO/2025
Saldo a favor: $ 0
Cuotas: de

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

Circuito: CL
Transformador: TRSF182
Medidor: 003000020524

HISTORICO DE CONSUMOS



Promedio los ultimos seis meses: 294 kWh

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

CU: 1303.08 G: 505.46 IAOM: 728.7 A: 0 M: 0 P: 12

ANP/CsubASE (Julio): 7.26 ITV/CsubASE (Julio): 12.55

Información de consumos

Tipo de energía	Lect anterior:02/AGO/2025	Lect actual: 01/SEP/2025	Consumo kWh
ACTIVA	39176	39182	6

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

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	UND	VR UNITARIO	TOTAL ITEM
26	Consumo Periodo	6	KWH	$ 1.303,08	$7.818
51	Impuesto Alumbrado Publico	1	%	4,00 %	$99
118	Interes Alumbrado Publico	1	Pesos	$ 5,00	$5
116	Interes Moratorio	1	Pesos	$ 121,00	$121

REFERENCIA	DESCRIPCION DE SUBSIDIO	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
951	Subsidio Subsistencia	6	KWH	68.48	$ 5.354

VALOR MES : $2.689

REFERENCIA	OTROS CONCEPTOS	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
	SALDO ANTERIOR				$ 0

8e4a334cc284686305744cf4b5ce7fde1d3b47464ace

ONES

Interés por mora residencial: 0.5% No residencial: 2%

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 ENERGÍA: $2.689

TOTAL A PAGAR ASEO + ENERGÍA: **$ 35.284,00**

Suscriptor: 146962 - 2
ALEXANDER HUDGSON
FESE293806
11/SEP/2025
22/SEP/2025
AGAR ASEO $ 32.595,00

(415)0000000020549(8020)1014696224(3900)0000035284(96)20251012

TOTAL A PAGAR ENERGÍA: **$ 2.689,00**

(415)7709998020351(8020)1014696224(3900)0000002689(96)20251012

(8020)0000146962(3900)0000032595(96)20251012

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

2884

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

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

INFORMACIÓN BÁSICA

cturado Desde		01-AGO-2025	
Hasta:		31-AGO-2025	
		Tarifa:	DIA
	0	Tarifa:	17395
eccion.	3	LMVoMJS:	LMV O MJS 1D
de:	3	LMVoMJS1D:	LMV O MJS 1D
	1	UnidNoRes:	0
	2		
Pago	$15.003,00	Fecha:	05/AGO/2025



LIQUIDACION SERVICIO DE ASEO

Costo Fijo Total	26,321
Costo Variable de Residuos no Aprovechables	226,862
Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuos Apro.	223,662
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	3,965
Aprovechamiento Resolución 720	7

CONCEPTO ASEO

	17,395
	16,225
	140
ncación	0
to	0
to	1,165

Promedio Histórico

Fecha	Ton	Valor
2025/07	0	17187
2025/06	0	17187
2025/05	0	17126
2025/04	0	17345
2025/03	0	17285
2025/02	0	17283

Servicio Aseo Mes	34,789
Porcentaje Subsidio/Contribución (%)	-50
Valor Subsidio / Contribución	17,394
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

7885

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. 18764072513875 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 17FE1 hasta: 17FE100000 Vigencia desde: 2024/06/07 hasta: 7/06/2026 - 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: 17FE15252
Fecha: 2025/09/25
Hora: 11:00 a. m.
Vencimiento:

nte: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CC: 900275161-2
ecion: CIRVUNVALAR
ad: San Andrés
fono: 3163163952
il: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
na de Pago: CONTADO

Vendedor: RUTA AUXILIAR
Cotización:
OC No:
Remision: RM1 - 173387
Referencia: 0160015252
Medio de Pago: 42-Consignación bancaria

#	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Iva	Valor Total
	GLP00002	GLP 100 LBS	UND	1	$269,043.00	0 %	$269,043.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

otal Items: 1

otas:
s:

OR EN LETRAS:
CIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

VALOR BRUTO:	$269,043.00
SUBSIDIO:	$0.00
SUBTOTAL:	$269,043.00
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$269,043.00

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

Vigilado Superservicios

sta 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 y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -Valor.

E: dcd0845cee71037ec11facd6bd04be3e26d9a0c7574a824f1c3758070af7972f9579154a8dde656c9fe69c2c670561e7

A: gaVAHN3rPlgoXW6CunYFhtqsY9Tv4miDUy0l0oAgsi/63bnSbfVz0y8/dojjn2SIS6m7ljXul35WbOWpm07iHBH8KCLqqKXEzjzX17MCnfkbZ6QmsjYVBc9Pgf0r4d

TAL: kdrcBXV9Rxbgf5o8cqcArxvkDsU4FTvVwyY7JQLzePcafISiyRbvKxcRMWP9BesvRDMly5sFfcNKzy+0GQfAJ9LO0gNRSMPLkmQJq8fYKa2xgNBeVlUTvNygGzZubBhCuHK
haHL5Y8+Ke0UDkXB6SPkLBn0ZMRaCtlWl57eiZticUZ5mlGXHL9zND+CNuSxk3RqUOCplijMH9ToFMM7bx9w==

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

2836

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: 04FE24267
Fecha: 2025/09/24
Hora: 14:45 p. m.
Vencimiento:

nte: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CC: 900275161-2
cion: CIRVUNVALAR
lad: San Andrés
fono: 3163163952
il: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
na de Pago: 1 CONTADO

Vendedor: RUTA ALREDEDORES
Cotización:
OC No:
Remision: RM1 - 173126
Referencia: 0040024267
Medio de Pago: 42-Consiganción bancaria

-	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Iva	Valor Total
	GLP00002	GLP 100 LBS	UND	1	$269,043.00	0 %	$269,043.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

otal Items: 1
tas:
s:

OR EN LETRAS:
IENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

VALOR BRUTO:	$269,043.00
SUBSIDIO:	$0.00
SUBTOTAL:	$269,043.00
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$269,043.00

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

Vigilado Superservicios

sta 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 y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -Valor.

E: 4e3c7f80f971544b1120b380a450e7a074b26d08425a6b1902588eae65fe17f17adffae8eddd84094796943fd0bb278e

IA S7w8cxwOrgkxar6ORLrWOFITQMml/y78nQo1yRB31ZglsLla5cb+0UaV3epUYyWlQw8D9XRliJd60SQviNmGF/a6lSdeHkQLN5NlZ+8rqupqNHbApKWq/wQXxszZap

TAL: XPlJmNCPlu+/CNuhuzGO95zczt56vA6jSXaUVT4e4mdOJ4dFDuNMmdM7Ltxj/VOy0OgEM1wU2CD4Rl+nLOaxVZhD4f9iQka94Bd9f0AJxMrCRy4TkZBtf2gu5ZqgXFEIGq7 GAndyoL9s4+F0EGJXkSgXe1H/a0EDStm/KUfZ5kxn+zmQgnNRdilyhBy0RO2ZCXfqOOEhoSz+k/oIGFSHn6ZA==

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

2887

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

nte: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CC: 900275161-2
ecion: CIRVUNVALAR
dad: San Andrés
fono: 3163163952
il: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
na de Pago: 1 CONTADO

Vendedor: RUTA LOMA
Cotización:
OC No:
Remision: RM1 - 169763
Referencia: 0080016059
Medio de Pago: 42-Consignación bancaria

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero: 10FE16059
Fecha: 2025/09/11
Hora: 16:00 p. m.
Vencimiento:

-	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Iva	Valor Total
	GLP00002	GLP 100 LBS	UND	1	$260,062.00	0 %	$260,062.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

otal Items: 1

tas:

OR EN LETRAS:
CIENTOS SESENTA MIL SESENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

VALOR BRUTO:	$260,062.00
SUBSIDIO:	$0.00
SUBTOTAL:	$260,062.00
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$260,062.00

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

Vigilado Superservicios

sta 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 y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -Valor.

E: b4c9301d0c8be1c752ceeafe472ec66d2469145f627e50cc5863163e411eaef42da91cb151b548793c30f44710dbbebd

IA: olAv9PP+HbqAtO3RIVIZ1IN1Mmjs1RNwkd222W5PAaMUca+069gEwo6MMewMloDL4huZGeO2CTpAZaOUMQqMQzvC6zDpOJKixTZodybNPwoYCr005OxonqT4+Q3N0P
TAL: 6UspwM9U//4bCPIU1rKfM/7MMMmqXryORWUXYKE3V24BquDgfWFB1h62FdfwV3kOWZCqy+Cx6jtsBBxMvOi7/f5zpQdxWdJyBgeF/jvLPF7hsMaxl9lW6ZH58cYq1U2Bs1
a2f2j8kY6NmsERaiToNHRR21dsuWXgL8M/hrTaHKtVS/jZtlyAhgLYNNfJVuc9ejnXMZfyS5O9B4is9wSGvMg==

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

2868

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

nte: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CC: 900275161-2
ección: CRVUNVALAR
dad: San Andrés
fono: 3163163952
il: apoyartepnmerainfancia@gmail.com
na de Pago: CONTADO

Vendedor: RUTA SAN LUIS
Cotización:
OC No:
Remision: RM1 - 169758
Referencia: 0070023154

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero: 09FE23154
Fecha: 2025/09/11
Hora: 15:55 p. m.
Vencimiento:

Medio de Pago: 42-Consigancion bancaria

	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Iva	Valor Total
	GLP00002	GLP 100 LBS	UND	1	$260,062.00	0 %	$260,062.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

otal Items: 1
otas:
s

LOR EN LETRAS:
CIENTOS SESENTA MIL SESENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

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

VALOR BRUTO:	$260,062.00
SUBSIDIO:	$0.00
SUBTOTAL:	$260,062.00
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$260,062.00

Vigilado Superservicios

sta 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 y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -Valor.

E: 587f6630bf89aed8dc5424357932233ceb638ad37175dd35e6d5fa49f2badd0419da22d103e3b15ea2e0345b1bb0df18

MA KZJkOFMlrVKH1rwSQaQHTyEglqAchJGh9VdOBb+sHLLUAE5vl0MUef6zv2LbM/AXa3AGtL4yxsf9GQb46RaxI4fCRQyBu890wxeVSfwBPxQidzV1T3ZLP3PhBlupB5

TAL: RNsfv3Chu9x5cv8yfCWb2j5xuQ9IfLU1MofDP/ezSZy8lenbmRzobmW8yhpz2D3nAoHSwzNdI/AXMWB7xZE7ZY07HWCKBkVGCXJXrXt3kSa5+MnrFnmHsv7vgQOU9nGtyXp
WFWF0OcDPkaiYO2kJloJqtFOArZmUpiFvEyeUkRpMMeqiw8esocUDcX2xJbYmxcM40B8n/75rmy28HbTBhl0Q==

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

2884

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 03FE2061 hasta: 03FE100000 Vigencia desde: 2025/01/23 hasta: 23/01/2026 - 12 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: 03FE2498
Fecha: 2025/09/08
Hora: 17:15 p. m.
Vencimiento:

nte: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CC: 900275161-2
ecion: CIRVUNVALAR
ad: San Andrés
fono: 3163163952
il: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
na de Pago: 1 CONTADO

Vendedor:
Cotización:
OC No:
Remision: RM1 - 168714
Referencia: 0030002498
Medio de Pago: 42-Consignación bancaria

-	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Iva	Valor Total
	GLP00002	GLP 100 LBS	UND	1	$260,062.00	0 %	$260,062.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

otal Items: 1

tas:

OR EN LETRAS:
IENTOS SESENTA MIL SESENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

VALOR BRUTO:	$260,062.00
SUBSIDIO:	$0.00
SUBTOTAL:	$260,062.00
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$260,062.00

OMENDACIONES IMPORTANTES
ce manguera de seguridad termiplastica, autoextingible, naranjada o amarilla.Normal Icontec 3661-2.
inando con GAS Propano protegemos la naturaleza y conservamos las fuentes de agua
onfie en el manejo de GAS a menores de edad, cierre y abra con cuidadoia válvula de paso sin golpearla
eciba cilindros en mal estado y cerciorese que la instalcion del cilindro sea correcta.
acueste ni caliente el cilindro cuando el GAS se este acabando.
golpee el cilindro y revise que la valvula no tenga escape.
ale su cilindro verticalmente en lugares ventilados.
busque escapes con llamas abiertas
fique que el sello de seguridad plastico no este roto.
AS propano es su amigo, tratelo con cuidado
aso de algun escape, no encienda bombillos ni electrodomesticos.

Vigilado Superservicios

nta 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 y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -Valor.

E: 3a5d9e496d66961ad4ea0915679feee826a1521bdab951ac5eb8ce641a19b24ea38a0e27aed48436e1ed69067c9ff0de

IA RXCZo03N44Yd3LIYBTQ4r553mDxmlehdeYL/+3A/IPYp5GPhNS6ZzJi8cjWB54lFqElvxZarPSuNebJiStboUqcnsqBYBI1Ezn5YCmavH6dvuBGsz3U702KzUMB3Cx

TAL: yZNn09Tq+PU6paJS079Dq6UMkj31mgHE0WmXY3PH8nmrLEx8yY0hi5/P6uNfu1Yt8qKJceJtE1SZ3mVW8a4lkBsALhi9TCWYwoJ4rZ6ebos25tamgKgUDt8e7pAk/EP+BSe DjO364zEFGsLynR/iWYEa1skkiww/SQOuPbfU2EFVl5FkvZVPbDoBBHds1ZbQSmAhZa/GTjxQmtUMzrgj2MOA==

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

2840

Botón Bancolombia

Comprobante en línea

Pago Botón Bancolombia

29 Sep 2025 09:04

✓ **Pago exitoso**

Referencia del producto
61414625

Número de comprobante
TR250929090413NiYhka

Fecha y hora
29 Sep 2025 09:04

Comercio
COMUNICACION CELULAR SA
COMCEL SA

Costo de la transacción
$ 0 COP

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2998**

Total Pagado
$ 126.621 COP

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

2891

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

24 Sep 2025 18:34
NIT: 900275161
Usuario: HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

Pago exitoso

CUS 1800429497

Comercio
COMUNICACION CELULAR COMCEL S.A.

Referencia 1
1119931740_1

Fecha
24 Sep 2025 18:34

Referencia 2
64348812

Número de factura
1119931740

Referencia 3
NIT_900275161

Descripción del pago
Pago factura hogar Multiplay

Valor del Pago
$140.689

Número de comprobante
1119931740

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 4118

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7892

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

opesa
DE ENERGIA DE
NCIA S.A. E.S.P

Código Suscriptor: 139790 - 7	
TOTAL A PAGAR:	**$ 2.166.167,00**
Fecha Generación:	09/SEP/2025 17:09:23
Fecha Vencimiento:	17/SEP/2025
Fecha de Suspensión a partir de:	18/SEP/2025
Valor Financiado	$
Valor Cuota Financiación:	$
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FESE275099

o Autorización: 18764082124910 del 24/10/2024
autorizado desde: 1

Vigencia:
Rango autorizado Hasta: 600000

Datos del Usuario **Calidad del Servicio**

: HOGAR INFANTIL LA ESMERALDA
tor: HOGAR INFANTIL LA ESMERALDA
ón: BAR OBRERO
Cta: CON SUMINISTRO
so: 4 Oficial. 0

ltimo pago: $2.510.820
e financiación: $

CC/NIT: 900360782
Teléfono:
Ciudad: SAN ANDRES
Períodos vencidos: 2
Ruta: 01 1002 0786
Consumo de mes: AGO/2025
Saldo a favor: $ 0
Cuotas: de

N°Int. (FES): 2
Horas Int.(DES): 1.91
Máx Admisible (FES): 16
Máx Admisible (DES): 8.8

Información Técnica

Circuito: CA
Transformador: TRSF102
Medidor: 300000001769



Promedio consumo últimos seis meses: 2493 kWh

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

CU: 1303.08 G: 505.46 IAOM: 728.7 A: 0 M: 0 P: 12

ANP/CsubASE (Julio): 7.26 ITV/CsubASE (Julio): 12.55

Información de consumos

Tipo de energía	Lect anterior:02/AGO/2025	Lect actual: 01/SEP/2025	Consumo kWh
ACTIVA	8019	8089.13	2806
REACTIVA	3768	3768	0

Método de cálculo: Lectura Tomada
Est.Facturación: BUENO

Causa de no lectura:
Causa: F.M: 40

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	UND	VR UNITARIO	TOTAL ITEM
26	Consumo Periodo	2806	KWH	$ 1.303,08	$3.656.442
51	Impuesto Alumbrado Publico	1	%	13,00 %	$237.031
113	Interes Alumbrado Publico	1	Pesos	$ 2.482,00	$2.482
116	Interes Moratorio	1	Pesos	$ 19.095,00	$19.095

REFERENCIA	DESCRIPCION DE SUBSIDIO	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
953	Subsidio Tarifa	2806	KWH	50.13	$ 1.833.128

VALOR MES : $2.081.922

REFERENCIA	OTROS CONCEPTOS	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
	SALDO ANTERIOR				$ 0

8d713c187c01dd70d84ec8c2cde8a90a5f90aa77bf0ac564cee36f710645af729f7b748c0666591de949f5a2e0a5d

CIONES:

actos de suspension, terminación, corte y facturación que realice la empresa proceden el recurso de reposición y apelación, de conformidad con los previsto en el Art 154 de la Ley 142 de

a SOPESA SA ESP TRASH BUSTERS SA ESP

Interés por mora residencial: 0.5% No residencial: 2%

ASH 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)

L TRASH BUSTERS: 84.245,00

PAGO TOTAL ENERGÍA: $2.081.922

el Suscriptor: 139790 - 7
HOGAR INFANTIL LA ESMERALDA
: FESE275099
: 09/SEP/2025
ortuno: 17/SEP/2025
PAGAR ASEO: $ 84.245,00

(415)9009803842(8020)0000139790(3900)0000084245(96)20251009

TOTAL A PAGAR ASEO + ENERGÍA: **$ 2.166.167,00**

(415)0000000020549(8020)1013979024(3900)0002166167(96)20251009

TOTAL A PAGAR ENERGÍA: **$ 2.081.922,00**

(415)7709998020351(8020)1013979024(3900)0002081922(96)20251009

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

1893

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

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

INFORMACIÓN BÁSICA

[illegible] Desde:	01-AGO-2025		
Hasta:	31-AGO-2025		
	4 Oficial. 0	Horario:	DIA
s):	0	Tarifa:	45815
leccion:	7	LMVoMJS:	LUN A SAB 1D
do:	6	LMVoMJS1D:	LUN A DOM 1D
	0	UnidNoRes	1
encidos	2		
Pago	$34.318,00	Fecha:	05/AGO/2025

LIQUIDACION SERVICIO DE ASEO

Costo Fijo Total	26,321
Costo Variable de Residuos no Aprovechables	226,862
Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuos Apro	223,662
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	9,132
Aprovechamiento Resolucion 720	7

CONCEPTO ASEO

	45,815
o	41,583
	1,258
nciación	0
to	0
ito	4,411

Promedio Histórico

Fecha	Ton	Valor
2025/07	0	43988
2025/06	0	43988
2025/05	0	43713
2025/04	0	44281
2025/03	0	44009
2025/02	0	44001

Servicio Aseo Mes	45,815
Porcentaje Subsidio/Contribución (%)	0
Valor Subsidio / Contribucion	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

2894

[redacted] 25, San Andrés Isla

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

NIT 900.275.161-2

DEBE A:

FERMIN JAIRO LIVINGSTON PINEDA

CC 18.010.209

POR CONCEPTO DE:

PODADA DE CESPED DE CDI LA ESMERALDA Y LITTLE DOLPHINS

LA SUMA DE:

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 1.400.000)

Fermin Jairo L

FERMIN JAIRO LIVINGSTON PINEDA
CC 18 010 209
CEL 3154785093

2845

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente FERMIN JAIRO LIVINGSTON PINEDA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 18,010,209 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 487001362 aperturada el 9 de abril de 2024 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 3 de junio de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0487001362
Cuenta de 16 dígitos:	0487000200001362
Cuenta de 20 dígitos:	00130487000200001362

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

2896

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

18.010.209
LIVINGSTON PINEDA

FERMIN JAIRO

FERMIN Jairo L.



20-NOV-1979
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)

1.72 O+ M

15 JUN 2000 SAN ANDRES

7847

San Andrés Isla.15/09/2025

LA FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACÍFICO
Nit.900275161-2

DEBE A:

JOSE LUIS TORRES PIÑA
C.C. 18.000.767

La suma de un millón doscientos mil pesos ***m/cte. ($1.200. 000)****, por concepto en prestación de servicios en mano de obra, para adecuación en el CDI Little Dolphins y Esmeralda*

- *Fabricación e instalación de reja y anjeo en cocina*
- *Desinstalación e Instalación de abanicos comedor*

Consignar a la cuenta número 348-000031-65 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta AHORRO

Cordialmente,

C.C. 18.000.767
Celular: 3223976480

28-18

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

4. Número de formulario: 14346264876

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 8 0 0 0 7 6 7

6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de San Andrés

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

25. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

26. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

27. Fecha expedición: 1 9 8 5 1 0 2 5

28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

31. Primer apellido: TORRES

32. Segundo apellido: PIÑA

33. Primer nombre: JOSE

34. Otros nombres: LUIS

UBICACIÓN

37. País: COLOMBIA — 1 6 9

38. Departamento: San Andrés — 8 8

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

41. Dirección principal: BRH SCHOOL HOUSE DE TRAS TIEN SANTANDEREANA

42. Correo electrónico: ulisatorrespardo123@hotmail.com

44. Teléfono 1: 3 1 1 6 3 9 1 6 2 4 4

45. Teléfono 2: 3 1 1 8 7 4 7 4 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 4 7 1 1 — 47. Fecha inicio actividad: 1 9 9 5 0 3 1 3

Actividad secundaria — 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades — 50. Código

Ocupación — 51. Código: 7 2 1 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

54. Fecha: NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio: 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2015 - 08 - 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y reactivación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes o la suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

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

984. Nombre: ARIZA FONSECA DAGOBERTO

985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 21-01-2022 02:52:57 PM

COPIA
NO VALIDO

28901

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

18.000.767

NUMERO

TORRES PIÑA

APELLIDOS

JOSE LUIS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1968

CARTAGENA

(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-FEB-1987 SAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-5600100-43157120-M-0018000767-20

03545 07079C 02 145199773

290

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 24 de mayo de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOSE LUIS TORRES PIÑA** identificado(a) con cc. **18000767** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	348-000031-65	2022/10/31	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Diana Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

RAIZAL CAPITAL

RAIZAL CAPITAL S.A.S.
NIT 901 762 798-6
loma barker
Tel (608) 3152995867 - Ext 57
San Andrés - Colombia
stynze11@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. RC 392

Señores	Fundación Social Apoyarte del Pacifico			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900 275 161-2	**Teléfono**	(57) 3146234704	**Generación**	12/09/2025, 19 00
Direccion	Calle 25 # 6 - 16 P3 brr yesca grande	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	**Expedición**	12/09/2025, 19 00
				Vencimiento	12/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Vaciado y Lavado del septicos inspección de instalación y aplicación de micro organismos eficiente	1 00	1,800,000 00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millon ochocientos mil pesos m cte

Total Bruto	1,800,000 00
Total a Pagar	1,800,000 00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - transferencia bancaria $ 1,800,000.00

Observaciones:

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 **Numero Autorización Electrónica 18764086013800 aprobado en 20241224 prefijo RC desde el numero 301 al 600 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Economica 4665 Comercio al por mayor de desperdicios, desechos y chatarra Tarifa
CUFE e3e4f920403cd4d7df1381dfe5affd25fecabc49ba7fe444d723651149b30b34c92d6315e02b4862bfefd567cd9d307d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube Forma electronica ver en el XML

t blank

2902

28 septiembre del 2025, San Andrés Isla

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

NIT 900.275.161-2

DEBE A:

JEANCARLOS MUÑOZ CASTRO

CC 1.123.632.815

POR CONCEPTO DE:

- Arreglo de puerta CDI Esmeralda
- Compra y cambio de chapas y bisagras
- Ajuste de lavamanos

PARA UN TOTAL A TODO COSTO DE: Trecientos veintemil 320.000

JEANCARLOS MUÑOZ CASTRO

CC 1.123.632.815

CEL 322 594 3670

2903

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

4. Número de formulario: 1492980403 5

IDENTIFICACIÓN

6. NIT: 1123632815	7. DV: 5	12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de San Andrés		14. Número secuencial
25. Tipo de documento: 13 Cédula de Ciudadanía	29. Número de identificación: 1123632815			27. Fecha expedición: 2013 02 27
26. Departamento: 88 San Andrés		30. Ciudad/Municipio: 001 San Andrés		
31. Primer nombre: JEAN		34. Otros nombres: CARLOS		
32. Segundo apellido: CASTRO				
		37. Sigla:		

UBICACIÓN

39. Departamento: 169 San Andrés	40. Ciudad/Municipio: 88 San Andrés		
41. Dirección principal: CL 4 ARRIBA TIENDA CENTRAL LA UNION			
43. Correo electrónico: jeanarud@hotmail.com			
44. Teléfono 1: 3225943670	45. Teléfono 2		

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
45. Actividad principal: 2910	47. Fecha inicio actividad: 2014 06 02	46. Código	Actividad secundaria 48. Fecha inicio actividad	50. Código	Otras actividades 1 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. No. Identificación de IVA:

Obligados aduaneros

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

Exportadores

56. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2023-07-26 09:54:14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del inscrito

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizado

962. Nombre: HUFFINGTON CARDENAS GERARDO IVAN
963. Cargo: Analista II

Fecha generación electrónico: 26-07-2023 09:54:14

2904

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MUÑOZ CASTRO

JEAN CARLOS

NUIP 1.123.632.815

COL | 1.80 | M

26 DIC 1994 | O+

SAN ANDRES (SAN ANDRES)

27 FEB 2013 SAN ANDRES

20 JUN 2033

ICCOL0255601986560O1<<<<<<<<<<
9412262M3306208COL1123632815<4
MUNOZ<CASTRO<<JEAN<CARLOS<<<<<

2905

25 septiembre del 2025, San Andrés Isla

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

NIT 900.275.161-2

DEBE A:

PABLO ANTONIO YATES MARTINEZ

CC 15.243.671

POR CONCEPTO DE:

INSTALACION Y COMPRA DE MATERIALES PARA ARREGLO DE ESTUFA EN CDI ESMERALDA

LA SUMA DE:

QUINIENTOS MIL PESOS MTCE ($ 500.000)

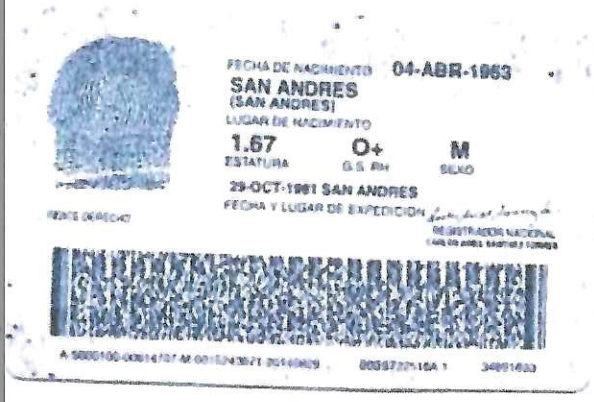
Transferir a la cuenta Bancolombia tipo ahorros N° 348-470024-86

PABLO YATES MARTINEZ
CC 1.123.632 815
CEL 322 594 3670


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.243.671
YATES MARTINEZ
APELLIDOS
PABLO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1963
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-OCT-1981 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

2107

San Andres Isla, 26 septiembre 2025

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

NIT 900275161-2

DEBE A

ISMAEL MARENGO ESCOBAR

CC 15.242.431

LA SUMA DE: $450.000

EN LETRAS: CUATROCIETOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

CONCEPTO: LIMPIEZA DE CISTERNA

ATENTAMENTE

ISMAEL MARENGO ESCOBAR
CC 15.242.431

2908

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICADO

Por medio de la presente hacemos constar que el Señor ISMAEL MARENGO ESCOBAR con CC 15242431. Posee en el Banco Davivienda una **CUENTA DE AHORROS DAMAS-NÓMINA.**

Número de Cuenta	0550266000353000
Estado	VIGENTE.
Fecha de Apertura	30/05/2024
Dirección Registrada	BRR ATLANTICO

Se expide a solicitud del titular en Bogotá, el 12 de Septiembre del 2024.

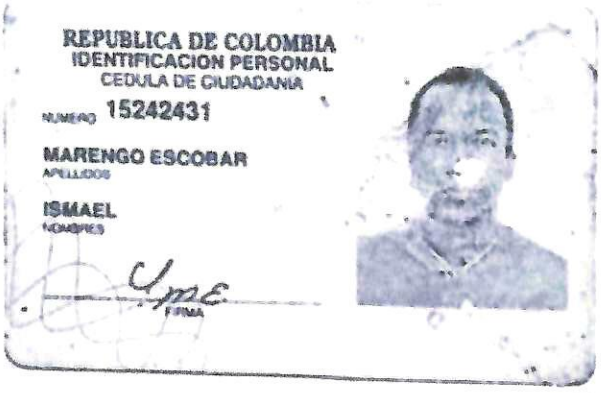
Cordialmente.

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA SA

NOBUESAQ

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15242431

MARENGO ESCOBAR
APELLIDOS

ISMAEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1956

REPELON
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

03-MAR-1978 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Scanned with CamScanner

2910

Factura Electrónica De Venta No

FEJM No. 2957

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082907513 que habilita desde FEJM 2332 hasta FEJM 5000. Vence 2025-11-06

PRESENTACIONES Y SERVICIOS JM SAS

900487162

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

ENTE	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO		
	900275161 2		
DIRECCION		**CIUDAD**	**TELÉFONO**
6 16 BRR YESCA GRAN		Quibdó	6719880
FECHA FACTURA		**FECHA VENCIMIENTO**	
25/09/2025		25/09/2025	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA POR SERVICIO DE FUMIGACION EN LOS CDI DE MARIA AUXILIADORA Y PIKNINICANA

VENDEDOR
EPRESENTACIONES Y SERVICIOS JM SA

m	Codigo	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
	001	Servicio de Fumigacion en General	1	Und.	1.100.000	1.100.000

Lineas o Items: 1	**SUBTOTAL**	1.100.000
r en Letras	**DESCUENTO**	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.100.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 25/09/2025 07:25:08

BRR JONES GROUND 11 77 BRR GAVIOTAS Teléfono 512 9225 S an Andrés

Correo Electrónico jumalini2203@hotmail.com

016acf4ce733fcae650b94e1910ba68ee04be9d047ea82e4fc5615db0a5631394b1bfd485480767b6d669187a206c4f3 --Expedición 25/09/2025 07 25 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)

2911

Tiendas D1 de todos

D1 S A S

TELEFONO: 4441234
TIENDA-SA240501

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N: FIH113007
FECHA: 2025-09-01 08:40:36
NUM. DOCUMENTO: 900278161 - 2
ESTIMADO (A): FUNDACION SOL.A. APOYARTE DEL PACIFICO
DIRECCION: AV 20 CALLE 5A # 9 - 116

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UN.MED	IVA	VR UNI INC	VR BASE %INC	*CARGO	DTO	VR TOTAL
1	770030430912	PAPEL HIGIENICO 3 H	3	UNI		115.600,00	115.600,00			115.600,00
2	770030430839	BLANQUEADOR BRILLA K	24	UNI		67.200,00	67.200,00			67.200,00
3	770030430521	LAVALOZA LIQUIDO BP	28	UNI		167.720,00	167.720,00			167.720,00
4	770030430820	CEPILLETA CAPITALA P	9	UNI		19.120,00	19.120,00			19.120,00
5	770030416302	LIMPIADOR LAVANDA JA	3	UNI		55.920,00	55.920,00			55.920,00
6	770030426006	DETERGENTE MULTINOS	16	UNI		196.200,00	196.200,00			196.200,00
7	770030450962	SUAVIZANTE BONAROTA	12	UNI		42.600,00	42.600,00			42.600,00

TOTAL ARTICULOS: 7

TOTALES DE FACTURA

SUBTOTAL:	664.360,00
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	0,00
IVA:	
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	664.360,00

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	664.360,00
NUM:	1348
APROB:	160522

DISCRIMINACION DE IMPUESTOS

DESCRIPCION BASE/CANT IMPUESTO

D1 S A S NIT 900278161-2
Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolucion No. 000 del 20 de diciembre de 2024.
Linea de atencion al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095112096 DE 2025-07-02 INFS DESDE 121863 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S APS - DESARROLLADO POR:
NUBE COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-6

CUFE: 85e3b5d96d3694bcd63af123f3e96d3fb6a531d9fdacef50d2df7204c8d79e146f83d7e3baea3d7f23305dd7c4631898

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/09/01 08:40:40

2025-08-21 10:32:31 1777 5 4129

eFactura cadena. NIT 890 930 534-0

2912

Tiendas D1 de todos!

D1 S A S

TELEFONO: 4441234
TIENDA-6A240001

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: FTH113066
FECHA: 2025-09-01 08:39:05
NUM. DOCUMENTO: 3002761 - 2
ESTIMADO (A): Fundacion social APOYARTE DEL PACIFICO
DIRECCION: AV 20 JULIO CRA 5 # 3 - 116

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE			DTO
	IVA	% IVA	INC	%INC		*CARGO	VR TOTAL
1	7700304151462	BOLSA HOGAR TIDY HOU					
	20	UND	38.000,00	38.000,00			
							38.000,00
2	7700304309122	PAPEL HIGIENICO 3 H					
	4	UND	57.800,00	57.800,00			
							57.800,00

TOTAL ARTICULOS: 2

|TOTALES DE FACTURA|

SUBTOTAL:	95.800,00
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	0,00
IVA:	
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	95.800,00

|FORMAS DE PAGO|

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFECTIVO:	100.000,00
CAMBIO:	-4.200,00

|DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS|

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolucion No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Linea de atencion al cliente: : 018000110201
Res.DIAN 18764091112036 DE 2025-07-02 IOFS DESDE 121869 HASTA 1000000 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: dfd54099e28cd42a526e4989ae80fc3ebdeeb0d39578b8891946c712f231cb2c840eea4c91977a732e642d3d6f76b0c8

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/09/01 08:39:09

2025-08-21 15:03:52 1777 5 4130

eFactura cadena. NIT 890 930 534-0

VARIEDADES LA ECONOMIA

EN TODO

VARIEDADES LAS ECONOMIA EN TODO
GILDARDO ANTONIO GOMEZ CIFUENTES
NIT: 18003799-5
No responsables de IVA
TELÉFONO: 3166843901 -
DIRECCIÓN: AV VEINTE DE JULIO 2 -130

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. GGA-1125

FORMA DE PAGO: CONTADO QR
FECHA: 26/09/2025 **VENCE:** 26/09/2025
ATENDIÓ: MARQUEZA

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
CC/NIT: 222222222222
TELÉFONO: 3166843901-
DIRECCIÓN: AV VEINTE DE JULIO 2 - 130
EMAIL: laeconomiaentodo@hotmail.com

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

CANT	VR. UNITARIO	VR. BRUTO	DCTO	VR. TOTAL
TOALLA VARIADA				
8	3,000	24,000	0	24,000

TOTAL:	**Vr. Bruto**	24,000
	Descuento	0
	Subtotal	24,000
	TOTAL	**24,000**

SON: VEINTICUATRO MIL DE PESOS CON 00 CENTAVOS

DINERO RECIBIDO:	24,000
CAMBIO:	0

TOTAL POR MEDIO DE PAGO

QR BANCO	24,000
PAGO TOTAL:	**24,000**

Resolución factura electrónica de venta No. 18764097363431
Aprobación desde 2025-08-21 al 2027-08-21
Consecutivos desde 1 hasta 10000. Prefijo: GGA

CUFE:
c0a333beb8ed6165cb0cc3f3ad32b592fb1d66dd2c86c831fbcc9fa3a8bea9ef66182dc27e58dd6567c62dcdaf98bc7b

Elaboración: 26/09/2025 12:24:21 PM
Impresión: 26/09/2025 12:24:32 PM
Impreso desde AvanPOS - Avanti Software **softwareavanti.co**

Powered by CamScanner

2914

D1 SAS NIT900276962 1 Gran contribuyente y Agente
retenedor de IVA Res.000208/24 ITI 018000120201
AV 30E WOOD POINT CR 59 116 SAN ANDRES
CLIENTE Consumidor Final C.C. 2222222222
Generacion: 2025/09/26 11:05:11
Validacion Dian: 2025 09 26 11:05:16

#	CAN	UM	VALOR U	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR TO	
1	13	UN	3,550	7700304507962	SUAVIZANTE BO	46,150	J
2	12	UN	2,490	7700304925643	LIMPIADOR MAN	29,880	J
3	15	UN	7,490	7700304824342	VARSOL BRILLA	112,350	J
4	40	UN	4,990	7700304138098	DETERGENTE PO	199,600	J
5	18	UN	2,800	7700304530939	BLANQUEADOR B	50,400	J
6	4	UN	8,990	7700304329557	INSECTICIDA 2	35,960	J
7	2	UN	19,950	7700304309245	PAPEL HIGIENI	39,900	J
8	35	UN	2,950	7700304274529	PAPEL HIGIENI	103,250	J
9	2	UN	6,490	7700304623044	VARSOL EMULST	12,980	J
10	15	UN	5,990	7700304902132	LAVALOZA LIQU	89,850	J

TOTAL	720,320
FORMA DE PAGO: CONTADO - VALOR PAGADO	720,320
TARJ CRE/DEB $	720,320

TARJ:1348 Recibo:047335 RRN:050914
Apro:110504
CAMBIO 0

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
J - EXCGEO	720,320	720,320	0
		720,320	0

ID. CLIENTE: undefined
SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8
FACTURADOR ELECTRONICO:E factura Cadena Nit 890.930.534
ATENDIDO POR: VENTURA MONTAÑO 706669
NUM ART ENTREGADOS:156 TRX: 1777 03 2874
Resolucion DIAN 18764095112096 de 20250702 Prefijo I9F3
DE 98313 HASTA 1999999 Vigencia 18 Meses
Factura Electronica de Venta I9F3114150

CUFE f754e23460a27a9e699620d098195182cc26b3bdb04dc55d55
c342d2e511b072a2bae1819197764938862b20d89a254

Powered by CamScanner

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA DRF39218

ROJAS FLOREZ PERPETUO SOCORRO

NIT: 39154580-3
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Direccion: AV 9 BIS E DE JULIO 4 21
Regimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Pais: Colombia
Municipio: San Andrés (Santander)
Correo: droguerasocorro@hotmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Telefono: 5126555

CUFE: 7f18cdce56e5293ec23b86f22f6c2d5a0d4aecd8f52954c6b28ac200b4acab59c7b6070fd5502860ae8c4fefa71aeece

Fecha de Emision: 2025-09-26 12:02.03
Tipo de Operacion: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2025-09-30 14:57:41

Fecha de Vencimiento: 2025-09-26
Prefijo: DRF
Medio de Pago: Débito de demanda ACH
Periodo: -

Adquiriente: NIT: 900275161-2

Razón Social: fundacion social de apoyarte del pacifico

Nombre comercial:
Numero Documento: 900275161
Departamento: San Andrés y Providencia
Tipo de Contribuyente: Persona Juridica
Regimen Contable:
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección: loma loma
Pais: Colombia
Municipio: San Andrés
Correo: apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Teléfono: 3004831876

Detalles de Productos

Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
						Descuento	Recargo	IVA	IVA%	INC	
1	200042503	GORROS LINE MEDICAL ORUGA AZUL 100 UND	Caja	4,00	$35.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%		$140.000,00
Total items											1

Documentos referenciados

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Orden de compra	DRF39218	2025-09-26

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$140.000,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$140.000,00
Total Impuesto IVA (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$140.000,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$140.000,00**

Notas:
Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
CHAN

Numero de Autorizacion: 18764080478726 Rango Autorizado Desde: 10001 Rango Autorizado Hasta: 100000, prefijo: DRF, Fecha resolucion: 2024-09-28, vigente hasta: 2026-09-28
Proveedor Tecnologico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0 | Software: e-Misión

2916

Super Exito

SAID WAKED E HIJOS S EN CS
NIT: 830.512.209 - 0
AV COLON CALLE 3 # 5 50

Tels 608 512 00 99 - 608 501 10 71 - 316 694 1870
correo super exito1@hotmail.com
San Andres Islas, Colombia

Fecha y Hora de Expedicion 09/26/25 12:32:57 PM

Factura Electronica de Venta FES4 -146613

Cliente:	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL
CC - NIT:	900275161-2
Direccion:	SAN ANDRES
Vendedor:	KENIS MACHADO

CANT.	COD	DESCRIPCION	VALOR	DSCTO	SUBTOTAL
1.00	31938	CLOROX	12.800	0	12.800
1.00	31938	CLOROX	12.800	0	12.800
1.00	31938	CLOROX	12.800	0	12.800
1.00	31938	CLOROX	12.800	0	12.800

Total Dscto Producto 0

TOTAL ITEMS 4

SubTotal : 51.200
- Dscto Comercial 0.0
Total a Pagar 51.200

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Debito
Total Recibido : 0
Cambio: 0
Total Puntos: 96

Resolución DIAN 18764090346648 FES4 Fecha Inicial 2025-03-12
Fecha Final 2026-03-12 Rango 92782 A 6000000

Timbre Electronico DIAN
www dian gov.co
Verifique documento

Representación Grafica
Factura Electronica Generada
por Software Propio
Solintesis NIT 901 893.948 - 6

CUFE :
9d86e4283e7c2ceaaa014ba4ded8fd61f1a6e3f8d266bc7fb55
4f738b422cbccb4ca17c0ca61d40d30662f99a88c2942

2917

COMERCIALIZADORA DISTRITODO DEL CARIBE S.A.S
NIT: 900297493-7
Exento de IVA

Factura electrónica de venta
DEFE14630

Resolución DIAN # 18764090798798
Consecutivo de la DEFE
Rango: 1 a la 2000000
Vigencia: 2025-03-20 a 2027-03-20

Adquiriente: FUNDACION SOC APOYA DEL PACIFICO — **NIT : 900275161 -2**

Contacto: FUNDACION SOC APOYA DEL PACIFICO
Dirección:
Ciudad, País: , (Colombia)
Teléfono: 3146234704
Correo: apoyarteprimerainfancia@gmail.com

Fecha Factura 2025-09-25
Limite de pago 2025-09-25
Punto de venta
Vendedor

Forma de pago Contado / Medio de pago: Acuerdo mutuo — **Limite de pago 0 días**

Nota:

Orden de Compra: **Fecha Orden:**

	Artículo o Servicio	Precio/por		Cantidad	Descuento	Porcentaje	Total Impuestos	Total Item
1	BOLSA BAS KING-KX10 62X82 (200)	2.300,00	UND	40		IVA: 0%	0,00	92.000,00
2	BOLSA TRAD 50X70X10 (50) VX	2.400,00	UND	50		IVA: 0%	0,00	120.000,00
3	SERVI FAM PARTX450 (9) GL	8.100,00	UND	4		IVA: 0%	0,00	32.400,00
4	ZIPPER 28X20X100 SIGMA	23.500,00	UND	4		IVA: 0%	0,00	94.000,00
5	BOLSA C75 12X18X50 (120) Z	7.200,00	UND	4		IVA: 0%	0,00	28.800,00
6	BOLSA CAMBRE MED/UND CREART	4.500,00	UND	1		IVA: 0%	0,00	4.500,00

Sub total 371.700,00 Pesos

Valor en Letras: trescientos setenta y un mil setecientos COP M/CTE,
Cantidad de lineas de documento: 6
Total cantidad: 103
TRM: 1.00

Fecha y Hora de Expedición 2025-09-25 09:12:10

Fecha y Hora de Aceptación 2025-09-25 09:12:10

Sin retenciones	**371.700,00 Pesos**
Saldo anterior	**0,00 Pesos**
Anticipo	**0,00 Pesos**
Total a pagar	**371.700,00 Pesos**

Numero de atencion Pos:
Numero de Tiquet:

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:
cd9040e39d434a3a0ffc4600a8674c9edda9cc6c6beb6c327feb5a82b6f6200b7b6fdfe9965e19b75d9305dbd0815730

Firma Certificación:kOhuEKoKYtWPUuTfTBrEKcdyuNw2+fCvTDSCo6gJN3Lni2L0a0ZK8k4N0U2sTKmYnQzlKJt/v34D7OFJolJWI5iK5fWpiX4f7IzC/5Emzkq+IcHM
lZ5p/NpC5EaQNVcvvBDI+eM3jDmkH3FMjolQfp7PdHDKwI9piYzzyLHL2YIKDdHqzvmqC8RisF9UxabwXVCo5TXU6NfPbF82Jn55Z9blu5+UhuKdqYXWBM64LnMt
mGNbenRVDQDPWDfNUIlqqTT1cTpTnCu+ABg4qJ2+NxCVHZeeTrVr/qTJw3Wvs6bMg6nLATr+VPMGjzJnf5nF1jb9I9mKa4ppWehBnCA==

Tu Solucion de Facturacion Electronica es Taxxa, NIT. 901.402.281-7

2918

Factura Electrónica De Venta No

COM No. 11478

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077501070 que habilita desde COM 10263 hasta COM 108522. Vence 2026-02-20

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4761 50.00 X 1000

Acaribe Libros Ltda.
NIT 800029886-7
Av. 20 de Julio No. 3-100 · Teléfono 5125739 - 5124657 - 5121692
E-mail: info@acaribe.com · San Andrés Isla, Colombia

ACARIBE LIBROS LTDA
Nit 800029886 7

CLIENTE	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT	900275161 2

DIRECCION	CIUDAD	TELÉFONO	POR CONCEPTO DE
No informada	San Andrés	111111111	FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/09/2025	29/09/2025	LETICIA DEL ROSARIO TURIZO HERRERA	Credito

Item	Codigo	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
1	7702148000043	RESMA PAPEL CARTA	16	Und.	20.000	320.000
2	7702148000050	RESMA DE PAPEL OFICIO	4	Und.	25.000	100.000

2 Total Items

Valor en Letras
CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	420.000
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	420.000
RETEFUENTE	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	420.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/09/2025 15:06:31

AV 20 DE JULIO #3 -100 Teléfono 5124657
Correo Electrónico info@acaribe.com

Firma Responsable _____

CUFE: d5a54a74b365015cfb02e5e7ad47406055db9dab5d58275b10b53649bddf3e5f92c2649e8d44f2ecea7bd15090b40dbe --Expedición 29/09/2025 03:13 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)

2419

Factura Electrónica De Venta No

COM No. 11477

Acaribe Libros Ltda.

NIT 800029886-7

Av. 20 de Julio No. 3-100 • Teléfonos 5125789 - 5124657 - 5121592
E-mail: info@acaribe.com • San Andrés Isla, Colombia

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077501070 que habilita desde COM 10263 hasta COM 108522. Vence 2026-02-20

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4761 50.00 X 1000

ACARIBE LIBROS LTDA

Nit 800029886 7

CLIENTE	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT	900275161 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	POR CONCEPTO DE
No informada	San Andres	111111111	FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/09/2025	29/09/2025	ETICIA DEL ROSARIO TURIZO HERRERA	Credito

Item	Codigo	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
1	8[illegible]	FOAMY ESCARCHADO 70 X 90	78	Und.	12.500	975.000
2	65[illegible]	PLIEGO DE FOAMY LISO DE 90 X 70	44	Und.	8.500	374.000
3	57[illegible]	BARRA SILICONA GRUESA	41	Und.	1.800	73.800
4	770718188607	CARTULINA BRISTOL 1/8	8	Und.	3.100	24.800
5	239	PLIEGO DE CARTULINA PLANA FLUORECENTE 70 X 100 COLORES SURTIDOS	48	Und.	5.200	249.600
6	770781358468	BLOCK IRIS TAMAÑO CARTA	8	Und.	5.700	45.600
7	770183024212	CINTA ANCHA TRANSPARENTE 2 X 200 YDS	8	Und.	11.500	92.000

7 Total Items

SUBTOTAL	1.834.800
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.834.800
RETEFUENTE	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.834.800

Valor en Letras

[illegible]N MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS [illegible]ESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 29/09/2025 10:58:37

AV 20 DE JULIO #3 -100 Teléfono 5124657

Correo Electrónico info@acaribe.com

Firma Responsable _____

CUFE: 972a45da30e1cbeed8ecc4798ce5aaa448d07c8d9d111c6b241976e9cecbd45e98585b01c89ca3f471312d1e2442b1b --Expedición 29/09/2025 02:50 PM

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

2120

Acaribe Libros Ltda.

NIT 800.029.886-7

Av. 20 de Julio No. 3-100 - Teléfono(s) 5125739 - 5124657 - 5121692
E-mail: info@acaribe.com - San Andrés Isla, Colombia

Factura Electrónica De Venta No

VEF No. 33570

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764072176582 que habilita desde VEF 1 hasta VEF 500000. Vence 2026-06-04

RIBE LIBROS LTDA
800029886 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4761 50.00 X 1000

NTE	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO		
	900275161 2		
DIRECCION	CIUDAD	TELÉFONO	POR CONCEPTO DE
No informada	San Andrés	111111111	FACTURA DE VENTA
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
26/09/2025	26/09/2025	MARYURI CONEO ZUÑIGA	Contado

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
658	FOAMY ESCARCHADO DE 56 X 43 X7	1	Und.	5.500	5.500
1245	CINTA TRANSPARENTE PARA CAJA 2" X 100 YDS	1	Und.	7.000	7.000
695568527102	PAPEL FOTOGRAFICO PAPEL OFFICE 160g/m	1	Und.	18.000	18.000
7701633004169	CINTA DOBLE FAZ REF C 483 2 METROS X 12 MM	1	Und.	7.500	7.500
7701633002445	CINTA ANCHA PARA CAJA DE 300 YARDAS	1	Und.	21.000	21.000

Total Items

En Letras
ENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	59.000
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	59.000
RETEFUENTE	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	59.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/09/2025 09:04:03
Medios de Pago: Efectivo

AV 20 DE JULIO #3 -100 Teléfono 5124657
Correo Electrónico info@acaribe.com

Responsable _____

127b95ed9c5fce3f704168072 1d9fce1e418a3c2d493a739e0549e828b35863535bf557b0fbeeddd1479eb7ed10358ad --Expedición 26/09/2025 09 10 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

TICOPIAS Papeleria

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Unico de Factura - CUFE :
0711dd1b849dcf275f8dfab8fbf52e3f5183cd993287cf7f8303a89a13953179da41c9076fb30ba348b2e22a06ac2d31

Numero de Factura: TICO-2185
Fecha de Emision: 25/09/2025
Fecha de Vencimiento: 25/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razon Social: QUINTANA LENGUA NESTOR
Nombre Comercial: QUINTANA LENGUA NESTOR
Nit del Emisor: 18003091
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Regimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4761

Pais: Colombia
Departamento: San Andrés y Providencia
Municipio / Ciudad: San Andrés
Dirección: BARRIO OBRERO CALLE 12 DE OCTUBRE CASA NO. 18-54
Teléfono / Móvil: 3188857130
Correo: ticoquintana73@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razon Social: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DELCIFICO
Tipo de Documento: NIT
Numero Documento: 900275161
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Regimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Telefono / Movil: 0000000
Correo: apoyarteprimerainfancia@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	14111509	PAPELE CELOFAN DECORADO	NIU	25,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

DATOS TOTALES

Documento generado el:
25/09/2025 14:35:06
Documento validado por la DIAN:
25/09/2025 14:35:07
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solucion Gratuita DIAN NIT 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		50000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		50000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		50000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 50000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		50.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		50.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		50.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 50.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764094793002

Rango desde: 2001 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2027-06-25

2923

Factura Electrónica De Venta No

VEF No. 32104

Acaribe Libros Ltda.

NIT 800.029.886-7

Av. 20 de Julio No. 3-100 • Teléfono(s) 5125739 - 5124657 - 5121692

E-mail: info@acaribe.com • San Andrés Isla - Colombia

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764072176582 que habilita desde VEF 1 hasta VEF 500000. Vence 2026-06-04

ARIBE LIBROS LTDA

800029886 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4761 50.00 X 1000

NTE	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO		
	805275161 2		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**POR CONCEPTO DE**
No informada	San Andrés	111111111	FACTURA DE VENTA
FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
04/09/2025	04/09/2025	MARYURI CONEO ZUÑIGA	Contado

Codigo	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
9652	LAPIZ INFINITO	1	Und.	4.900	4.900
A0A0A	ROLLOS DE ETTIQUETAS TT 100MM X 49 MM	1	Und.	28.000	28.000

Total Items

En Letras

TA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	32.900
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	32.900
RETEFUENTE	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	32.900

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/09/2025 12:13:12

Medios de Pago: Efectivo

AV 20 DE JULIO #3 -100 Teléfono 5124657

Correo Electrónico info@acaribe.com

Responsable _____

c6da4e7cbf153aed0170890a4153003703a15253a2e982657a2109caa30caf948109a72c998f9eb0cb657b6ef867d9e2 --Expedición 04/09/2025 03 15 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)



CORTES ROSAS SAN LUIS S.A.S.

N.I.T : 900432664-5 - 5

AV 20 DE JULIO No 4 - 153

TELEFONO : 512626

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

Señores:	FUNDACION SOCIAL APOYARTE	Fecha de Emisión: 2025-09-27	Fecha de Vencimiento: 2025-09-30
Direccion:	CDI'S FUNDACION	Cod Cliente: 2074	
Telefono:	3146234704 NIT : 900275161-2	Forma de Pago: Credito	
Ciudad:	Archipielago de San Andres y Providencia - Archipelago de San Andres y Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS	Medio de Pago: Transferencia Debito	
Correo:	apoyarteprimerainfancia@gmail.com		

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702028216	PANCAKES HAZ DE ORO 600GR	5	CDL	12,900		64,500
7702028117	SPAGHETTI LA MUNECA KILO	3	CDL	7,800		23,400

SON: **ochenta y siete mil novecientos pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	87,900
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	87,900

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE 1951fda62b0caa9d05ed5591442003f55a4030c33232c1c9eb1185ad369ad4b9c6adef201cb21784ca1bb5e473b0145b

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-27

PAG 1 DE 1

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6

CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S.

N.I.T : 900432864-5 - 5

AV 20 DE JULIO No. 4 - 153

TELEFONO : 5126026

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

CR586759

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE	Fecha de Emisión 2025-09-27	Fecha de Vencimiento 2025-09-30
Dirección	CDI'S FUNDACION		
Telefono	3146234704 NIT : 900275161-2	Cód Cliente : 2074	
Ciudad	Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS	Forma de Pago	Credito
Correo	apoyarteprimerainfancia@gmail.com	Medio de Pago	Transferencia Debito

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702011270	CRAKENAS SALTIN MTCO 106G	8	CDL	1,650		13,200
7702011200	GALLETA MUUU MANTEQ X18PA	5	CDL	8,300		41,500
7702057037	SALSA D TOMATE X1000G LA	1	CDL	14,200		14,200
7702057138	SALSA NEGRA 915ML LA CONS	1	CDL	10,050		10,050
7705667000	AVENA 500GR ABURRA HOJUEL	6	CDL	4,200		25,200
7702129015	QUESO CAMPESINO 250GR	16	CDL	8,800		140,800
7702129004	YOGUR BOLSA 900G MORA COL	4	CDL	8,000		32,000
7702129046	KUMIS BOLSA 1000GR	4	CDL	8,200		32,800
7702129030	MANTEQUILLA COLANTA 250 G	2	CDL	11,950		23,900
7702014969	ESENCIA VAINILLA 90CC RES	2	CDL	2,700		5,400

SON **trescientos treinta y nueve mil cincuenta pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	339,050
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	339,050

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE dacd66df1d938260de017b771cb5d35b6fd45dd4a7cfe0eaf6be612708e7209ce9139d786993badf1c8a1816f00ce3f4

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-27

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6

CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S.

N.I.T : 900432864-5 - 5

AV 20 DE JULIO No. 4 - 153

TELEFONO : 5126026

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

CR5 68176

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE	Fecha de Emisión 2025-09-12	Fecha de Vencimiento 2025-09-15
Direccion	CDI'S FUNDACION	Cod Cliente : 2074	
Telefono	3146234704 NIT : 900275161-2	Forma de Pago	Credito
Ciudad	Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS	Medio de Pago	Transferencia Debito
Correo	apoyarteprimerainfancia@gmail.com		

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702020117	SPAGHETTI LA MUNECA KILO	2	CDL	7,800		15,600

SON **quince mil seiscientos pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	15,600
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	15,600

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE 189bff38ac9ce7582b0d21fbc727ab0d93b7b9b49f0b62c4d1fb0dd9422cf0b93f23d0629d94a0e5431606c0b31e440e

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-12

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6



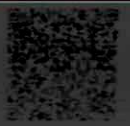
CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S

N.I.T : 900432564-5 - 5

AV 20 DE JULIO No. 4 - 153

TELEFONO: 5126076

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA



Factura Electronica de Venta

CR5 63580

Señores: FUNDACION SOCIAL APOYARTE

Direccion: CDI'S FUNDACION

Telefono: 3146234704 NIT: 900275161-2

Ciudad: Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS

Correo: apoyarteprimerainfancia@gmail.com

Fecha de Emision	Fecha de Vencimiento
2025-09-12	2025-09-15

Cod Cliente: 2074

Forma de Pago: Credito

Medio de Pago: Transferencia Debito

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702007084	CHOCOLATE CORONA 450G ZIP	6	CDL	16,750		100,500

SON: **cien mil quinientos pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	100,500
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	100,500

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE fec2e8b4695f55753946fc20fea7422564f1874a0ed278f7958257b9764d7046a112a2676358e367f07c09778abe7138

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-12

PAG 1 DE 1

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6



CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S

NIT : 900432864-5 - 5

Av 20 DE JULIO No 4 - 153

TELEFONO 5125926

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

SEN-8016

Señores: FUNDACION SOCIAL APOYARTE		Fecha de Emision: 2025-09-11	Fecha de Vencimiento: 2025-09-14
Direccion: CDI'S FUNDACION		Cod Cliente : 2074	
Telefono: 3146234704	NIT : 900275161-2	Forma de Pago: Credito	
Ciudad: Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y	Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS	Medio de Pago: Transferencia Debito	
Correo: apoyarteprimerainfancia@gmail.com			

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702020011	HARINA TRIGO HAZ DE OROS	6	CDL	2,800		16,800
7702011271	CRAKENAS SALTIN 4 TACOS C	4	CDL	5,800		23,200
7702097037	SALSA D TOMATE X1000G LA	1	CDL	14,200		14,200
7702014261	MAYONESA S/J KILO DP 1000	1	CDL	16,950		16,950
7702097138	SALSA NEGRA 915ML LA CONS	1	CDL	10,050		10,050
7702129084	MIEL PURA D ABEJAS 490GR	1	CDL	19,000		19,000
7706667000	AVENA 2 KILHOJUELA ABURRA	1	CDL	18,500		18,500
7702129015	QUESO CAMPESINO 250GR	16	CDL	8,800		140,800
7702129004	YOGUR BOLSA 900G MORA COL	4	CDL	8,000		32,000
7702097084	CHOCOLATE CORONA 450G ZIP	4	CDL	16,750		67,000
7702129030	MANTEQUILLA COLANTA 250 G	2	CDL	11,950		23,900
7707231962	PANELA EL TRECE COQUITO X	2	CDL	10,900		21,800
7702084137	PROMASA AMARILLA KILO	2	CDL	5,900		11,800
7707203588	TORTILLA HAR AZT 360G 12	8	CDL	7,250		58,000

SON: **cuatrocientos setenta y cuatro mil pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	474,000
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	474,000

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE ea0671b3a8c0a94545c594df002db208ea2f75fd41e0e1642c5fc251c0b768e80662b7e34585328c3e65ba0baa975030

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-11

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6

CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S.

N.I.T : 900432864-5 - 5

AV 20 DE JULIO No. 4 - 153

TELEFONO : 5126026

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

CR588104

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE	Fecha de Emisión 2025-09-11	Fecha de Vencimiento 2025-09-14
Dirección	CDI'S FUNDACION		
Telefono	3146234704 NIT : 900275161-2	Cód Cliente : 2074	
Ciudad	Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS	Forma de Pago	Credito
Correo	apoyarteprimeranfancia@gmail.com	Medio de Pago	Transferencia Debito

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702014592	POLVO HORNEAR 80GR	2	CDL	6,400		12,800
7702020011	HARINA TRIGO HAZ DE OROS	4	CDL	2,800		11,200
7702129015	QUESO CAMPESINO 250GR	8	CDL	8,800		70,400
7702129004	YOGUR BOLSA 900G MORA COL	4	CDL	8,000		32,000
7702129046	KUMIS BOLSA 1000GR	4	CDL	8,200		32,800
7702007084	CHOCOLATE CORONA 450G ZIP	4	CDL	16,750		67,000
7702129030	MANTEQUILLA COLANTA 250 G	8	CDL	11,950		95,600
7707231962	PANELA EL TRECE COQUITO X	2	CDL	10,900		21,800
7702014969	ESENCIA VAINILLA 90CC RES	4	CDL	2,700		10,800
7702084137	PROMASA AMARILLA KILO	3	CDL	5,900		17,700
7707203598	TORTILLA HAR AZT 360G 12	4	CDL	7,250		29,000

SON: **cuatrocientos uno mil cien pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	401,100
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	401,100

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE 513c01f3434ae1d4cafdbba938505717b5789f52c8100b87984cacc28041e1bf6c13039eefc766f0c08680dc3ccb6ef7

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-11

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6



CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S.

N.I.T : 900432864-5 - 5

AV 20 DE JULIO No. 4 - 153

TELEFONO : 5126026



Factura Electronica de Venta

CR585163

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE		
Dirección :	CDI'S FUNDACION	Fecha de Emisión 2025-09-11	Fecha de Vencimiento 2025-09-14
Teléfono	3146234704 NIT : 900275161-2	Cód Cliente : 2074	
Ciudad	Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS	Forma de Pago	Credito
Correo	apoyarteprimerainfancia@gmail.com	Medio de Pago	Transferencia Debito

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702014592	POLVO HORNEAR 80GR	2	CDL	6,400		12,800
7702020011	HARINA TRIGO HAZ DE OROS	4	CDL	2,800		11,200
7702011271	CRAKENAS SALTIN 4 TACOS C	4	CDL	5,800		23,200
7702011200	GALLETA MUUU MANTEQ X18PA	4	CDL	8,300		33,200
7702129015	QUESO CAMPESINO 250GR	8	CDL	8,800		70,400
7702129004	YOGUR BOLSA 900G MORA COL	5	CDL	8,000		40,000
7702129046	KUMS BOLSA 1000GR	5	CDL	8,200		41,000
7702007084	CHOCOLATE CORONA 450G ZIP	4	CDL	16,750		67,000
7702129030	MANTEQUILLA COLANTA 250 G	8	CDL	11,950		95,600
7707231962	PANELA EL TRECE COQUITO X	2	CDL	10,900		21,800
7702014969	ESENCIA VAINILLA 90CC RES	4	CDL	2,700		10,800
7702084137	PROMASA AMARILLA KILO	3	CDL	5,900		17,700
7707203598	TORTILLA HAR AZT 360G 12	4	CDL	7,250		29,000
7702011281	BON BON BUM ROJO FRESA 24	2	CDL	9,200		18,400
7702011157	MILLOWS CREAM INDIVX50UNI	2	CDL	8,000		16,000

SON **quinientos ocho mil cien pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	508,100
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	508,100

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE 4cda458ae773f322d60e31e96d7fc0814ce7c7ac1d5870932ff432e7cfda778e5535ad0e5f127320543e6ba0e8ee57aa

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-11

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6



CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S

NIT : 900432864-5 - 5

AV 20 DE JULIO No 4 - 153

TELEFONO : 5128026

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA



Factura Electronica de Venta

Señores: FUNDACION SOCIAL APOYARTE		Fecha de Emisión: 2025-09-11	Fecha de Vencimiento: 2025-09-14
Direccion: CDI'S FUNDACION		Cod Cliente: 2074	
Telefono: 3146234704	NIT: 900275161-2	Forma de Pago: Credito	
Ciudad: Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y	Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS	Medio de Pago: Transferencia Debito	
Correo: apoyarteprimerainfancia@gmail.com			

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702020011	HARINA TRIGO HAZ DE OROS	8	CDL	2,800		22,400
7702011271	CRAKENAS SALTIN 4 TACOS C	5	CDL	5,800		29,000
7702067037	SALSA D TOMATE X1000G LA	1	CDL	14,200		14,200
7702014261	MAYONESA S/J KILO DP 1000	1	CDL	16,950		16,950
7702097138	SALSA NEGRA 915ML LA CONS	1	CDL	10,050		10,050
7707246567	SALSA CON MOSTAZA KILO 20	1	CDL	13,150		13,150
7702129064	MIEL PURA D ABEJAS 490GR	2	CDL	19,000		38,000
7702129015	QUESO CAMPESINO 250GR	20	CDL	8,800		176,000
7702129004	YOGUR BOLSA 900G MORA COL	5	CDL	8,000		40,000
7702129030	MANTEQUILLA COLANTA 250 G	3	CDL	11,950		35,850
7707231962	PANELA EL TRECE COQUITO X	3	CDL	10,900		32,700
7702084137	PROMASA AMARILLA KILO	4	CDL	5,900		23,600
7707203598	TORTILLA HAR AZT 360G 12	11	CDL	7,250		79,750

SON: **quinientos treinta y uno mil seiscientos cincuenta pesos**	SUB-TOTAL	531,650
Observaciones:	DESCUENTO	
	NETO A PAGAR	531,650

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE 8684301d457c64c2971922c040e6e29b09728cbbfd75031ed4ea35ea815b39c33ee6934d04d0bb3c0b72baa3ac7075a5

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-11

PAG 1 DE 1

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6



CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S.

N.I.T : 900432864-5 - 5
AV 20 DE JULIO No. 4 - 153
TELEFONO : 5126026

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta
CR587917

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE		
Dirección	CDI'S FUNDACION		
Telefono	3146234704	NIT : 900275161-2	
Ciudad	Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y	Comercial:	CENTRAL DE ALIMENTOS
Correo	apoyarteprimerainfancia@gmail.com		

Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
2025-09-08	2025-09-11

Cód Cliente : 2074
Forma de Pago **Credito**
Medio de Pago **Transferencia Debito**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702020113	FIDEOS 500GR LA MUNECA	2	CDL	3,900		7,800

SON: **siete mil ochocientos pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	7,800
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	7,800

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE f7511ea21b92cb9e3b16cf88a62684180c0386cd0d25d911083d09aff128b362dd4bb335bba1d359e5365094caed3030

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-08

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6

CORTES ROSAS SAI Y CIA S.A.S.

N.I.T : 900432864-5 - 5

AV 20 DE JULIO No 4 - 153

TELEFONO : 5124026

SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

Señores : FUNDACION SOCIAL APOYARTE	Fecha de Emision: 2025-09-02 / Fecha de Vencimiento: 2025-09-05
Direccion : CDI'S FUNDACION	
Telefono : 3146234704 NIT : 900275161-2	Cod Cliente : 2074
Ciudad : Archipielago de San Andres y Providencia - Archipielago de San Andres y Comercial : CENTRAL DE ALIMENTOS	Forma de Pago : Credito
Correo : apoyarteprimerainfancia@gmail.com	Medio de Pago : Transferencia Debito

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702129015	QUESO BLANCO 250GR	18	CDI	8,800		158,400

SON: **ciento cincuenta y ocho mil cuatrocientos pesos**

Observaciones:

SUB-TOTAL	158,400
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	158,400

Resolución DIAN : 18764067456211 CR5 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 63580 A 500000

CUFE d50d11959665246ca541167f97c19a7780e1f699ad4af5a6922912158c1c905a943bd55a6b5ecfa5862595ad593497c8

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-09-02

PAG 1 DE 1

Representación Grafica de Factura Electronica Generada por Software Propio Solintesis NIT 901.893.948 - 6