AGROAVICOLA SAKANA S.AS

OAVICOLA SAKANA S.AS NIT 900675199
omos Gran Contribuyente
omos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
omos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta SAK - 1110

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764073164946 de 18/06/2024 - 18/06/2026 autoriza SAK-1001 a SAK-2000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/06/2025 10:51
Fecha de Vencimiento	06/06/2025 10:51
Fecha de Validación	06/06/2025 10:52
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

zón Social	AGROAVICOLA SAKANA S.AS
	900675199
igación	NO APLICA
ail	mariateresasarmiento30@gmail.com
éfono	5136261
cción	BRR BACK ROAD DAVY HILL
dad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT	900275161
Obligación	NO APLICA
Email	apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
PANALES	CON HUEVOS	27	EA	$21,400.00		$577,800.00	$577,800.00
TRANSPORTE	ALIMENTOS	4	EA	$10,000.00		$40,000.00	$40,000.00

Subtotal	$617,800.00
Total a Pagar	$617,800.00

RALDA 9 P
HIN 6 P
NI 6 P
A AUX. 6 P
es de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 029ec40b9e2dcc8d0c45a01ac4782ee6e094933406db81c34749d0ef7970aaaf02ccc450ab5df6fee0105578da39681a

1817

AGROAVICOLA SAKANA S.AS

somos Gran Contribuyente
somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta SAK - 1115

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764073164946 de 18/06/2024 - 18/06/2026 autoriza SAK-1001 a SAK-2000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/06/2025 18:59
Fecha de Vencimiento	18/06/2025 18:59
Fecha de Validación	18/06/2025 19:00
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

ón Social	AGROAVICOLA SAKANA S.AS
	900675199
igación	NO APLICA
ail	mariateresasarmiento30@gmail.com
fono	5136261
cción	BRR BACK ROAD DAVY HILL
dad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT	900275161
Obligación	NO APLICA
Email	apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
PANALES	CON HUEVOS	12	EA	$21,334.00		$256,008.00	$256,008.00
TRANSPORTE	ALIMENTOS	2	EA	$10,000.00		$20,000.00	$20,000.00

Subtotal	$276,008.00
Total a Pagar	$276,008.00

A AUX. 6 PANAL
RALDA 6 PANAL
les de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 66ba516fd9a31cbc8ff4a7a353a7784e14146083bb2ffb2bbf32df3463871bb519f476800505a9e002a8288a4f0d4b3b

1918

Espacio para Logo Corporativo

ISLAND TASTE BAKERY SAS
NIT 901.626.860-0
LOMA BOLIVARIANO
Tel: (608) 51200000
San Andrés - Colombia
islandtastebakery2022@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FI 85

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.275.161-2	**Teléfono**	(608) 3004831876 - Ext. 000	**Generación**	14/06/2025, 07:36
Dirección	CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	**Expedición**	14/06/2025, 07:36
				Vencimiento	14/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SUGAR CAKE	328.00	328,000.00
2	PAN ARTESANAL MINI	328.00	328,000.00
3	ADOMICILIO	3.00	120,000.00

Total Ítems: 3

Valor en Letras:
Setecientos setenta y seis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 776,000.00

Total Bruto	776,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**776,000.00**

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo S.A. - Nit 830.048.145-8 Nombre Software Siigo Nube Firma electrónica ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089406783 aprobado en 20250224 prefijo FI desde el número 1 al 1000 Meses**
- Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa 0
CUFE: 282c78b0f3fbc8f3b5ea6c00e12693c937788afabb9fd1dc3a640a62e38220edab1ed05e1e75f7f5b7d7a12ec6d26bf6

18'9

Factura Electrónica De Venta No. H2O 114
Ver. UBL 2.1

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

Fecha de Validación: 07/06/2025 10:18 AM
Fecha de Generación: 07/06/2025 10:18 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
(49) No responsable de IVA

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

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

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	0	VENTA Y TRANSPORTE DE AGUA	VENTA Y TRANSPORTE DE AGUA	1.00	cada	2,120,000.00	2,120,000.00	0	0.00	**2,120,000.00**

Son: DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS
Suministro de agua mes de mayo para la esmeralda, little dolphin y maria auxiliadora,

04e11f18e51c667772902695da5190cbdf661abc4bd1aa97d4647d25a4453d76984B141d412e24bd1dd2aB40cd558f70

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 2,120,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 2,120,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 2,120,000.00
Total:	COP 2,120,000.00

sA+DO1NLlakstdVioODkRze4O2+u5XIDAKe7NTBWlv8NrmUt0FHWZTKwKgW2oEZxA G6Q1T+6hW8F0S2QZSI2tDF7CL5crHqq9DjIPkfCOep5GgODnPQhIEOtHMte5kiSb
e2R5XqqJpnTpDErfvXI2F4g04TBlzn3qI07cvhTPLPyIp5cJBZlqgYNBdvqWtY r5jGmgx4JE/urPjgXEL/ThkIAJZzGfpk/GSI7gzSjMd5dYY3kIIDLNqPHo1BgtcJ
RZtWkF+pHgcIfuBJJQJvEg1OG58FL3spDxkxRoq9uS3Wbt+JOqDrRfsg3y24wBc0 U2EGqLQ/Q3HCwA0xhX5Qww==

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

FACTOA

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

1820

Espacio para
Logo Corporativo

ISLAND TASTE BAKERY SAS
NIT 901.626.860-0
LOMA BOLIVARIANO
Tel: (608) 51200000
San Andrés - Colombia
islandtastebakery2022@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FI 82

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.275.161-2	**Teléfono**	(608) 3004831876 - Ext. 000	**Generación**	07/06/2025, 08:54
Dirección	CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	**Expedición**	07/06/2025, 08:54
				Vencimiento	07/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	JOURNE CAKES	328.00	328,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Trescientos veintiocho mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 328,000.00

Total Bruto	328,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**328,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y matenalmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089406783 aprobado en 20250224 prefijo FI desde el número 1 al 1000 Meses**
- Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa 0
CUFE: 3ce0d733d1c6b86d1d801bcf49a435dc2fb9f5158d636617d06ebd94b322f7438f3cb11d78b39e9aa81282e01d9ffcfa

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Sago SAS - Nit 830 048 145-0 Nombre Software Sago Nube Firma electrónica ver en el XML

1821

AGUA BECERRA

NIT 18002703-4
BRR MORRIS LANDING EN PRINCIPAL DIAG RESTAURANTE EL ANZUELO, San Andrés, San Andrés, C.P. 880001
Tel: +573159264987
aguasbecerra2022@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. AB1117
No responsable de IVA

SEÑOR(ES) FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
DIRECCIÓN Colombia

FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
27/06/2025
FECHA DE VENCIMIENTO
27/06/2025

TELÉFONO 3146234704

NIT 900275161-2

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	botellon 20 litros	Unidad	$7.500	168		$1.260.000

Moneda: COP
Generado: 2025-06-27 08:26:36-05:00
Validación DIAN: 2025-06-27 08:27:36-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

CUFE: 72c96a18e4cd5c763f957f2d862dc364ba08e7dbe21f5d134d63f39734a1b14732318a10759ef65279dd1ba4eb8163bc

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

Subtotal	$1.260.000
Total	$1.260.000

Total de líneas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764069044920 de 2024-04-16 Modalidad Factura Electrónica Desde N° AB901 hasta AB1200 con vigencia hasta 2026-04-16

Representación gráfica de factura de venta electrónica

1622

ISLAND TASTE BAKERY SAS
NIT 901.626.860-0
LOMA BOLIVARIANO
Tel: (608) 51200000
San Andrés - Colombia
islandtastebakery2022@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FI 97

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.275.161-2	**Teléfono**	(608) 3004831876 - Ext. 000	**Generación**	27/06/2025, 08:14
Dirección	CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	**Expedición**	27/06/2025, 08:14
				Vencimiento	27/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAN ARTESANAL MINI	328.00	328,000.00
2	TRANSPORTE AL PUNTO	1.00	40,000.00

otal Items: 2

alor en Letras:
Trescientos sesenta y ocho mil pesos m/cte

orma de pago:
Contado

edio de pago:
Efectivo - Efectivo

	S	368,000.00

Total Bruto	368,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**368,000.00**

bservaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor Número Autorización Electrónica 18764089406783 aprobado en 20250224 prefijo FI desde el número 1 al 1000 Meses

- Actividad Económica 5811 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa 0

CUFE: 769dcf0387c2e5edb6bc62e0995559818682701bf20a97c0d7270b480bd59902761da5033b41c2e8654c41562cac8b74b

1423

AGROAVICOLA SAKANA S.AS

somos Gran Contribuyente
somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta SAK - 1118

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764073164946 de 18/06/2024 - 18/06/2026 autoriza SAK-1001 a SAK-2000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/06/2025 18:40
Fecha de Vencimiento	24/06/2025 18:40
Fecha de Validación	24/06/2025 18:41
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

zón Social	AGROAVICOLA SAKANA S.AS
-	900675199
ligación	NO APLICA
ail	mariateresasarmiento30@gmail.com
éfono	5136261
ección	BRR BACK ROAD DAVY HILL
dad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT	900275161
Obligación	NO APLICA
Email	apoyarteprimerainfancia@gmail.com
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
PANALES	CON HUEVOS	26	EA	$21,334.00		$554,684.00	$554,684.00
TRANSPORTE	ALIMENTOS	4	EA	$10,000.00		$40,000.00	$40,000.00

Subtotal	$594,684.00
Total a Pagar	$594,684.00

RALDA	8 PANALES
NI	6 PANALES
A AUX.	6 PANALES
HINS	6 PANALES

des de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: fca2bf4a195abb2f23b5e31547e7df65f726898aa17567bcf4590fab265e4876cd208308b859e0ddcb184affeaf0b986

18241

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES FINANCIEROS CDI	FT.M012.PP	12.05.2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información. Pública	

1. Información General

[illegible] SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACIÓN INICIAL	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	8000512025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 2.709.422.719,00

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
[illegible] EN EL PERIODO		$0	$325.709.012	$583.473.912	$236.047.354	$292.781.343						
[illegible] RIODO ANTERIOR		$0	$73.624	$15.584	$50.377	$38.212.964						
OTROS PAGOS [illegible] DO		$0	$0	$0	$270.517.209	$578.525.947	$204.997.752	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491
[illegible] ODO CON APORTES DEL ICBF	$0	$0	$325.782.708	$862.696.705	$816.623.478	$493.923.047	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491
[illegible] EN EL PERIODO			$48.926.475	$291.747.800	$607.[illegible]	$223.437.358						
[illegible] AS EN EL PERIODO		$74.963.271	$250.707.038	$193.453.150	$170.695.703	$791.540.036						
[illegible] N PRESTACIONAL												
[illegible] A OTROS IMPUESTOS					$926.644	$23.602.[illegible]						
[illegible] PERIODO												
APORTES [illegible] L PERIODO			$359.024	$1.732.668	$2.180.305	$1.313.[illegible]						
[illegible] PERIODO	$0	$0	$270.617.209	$578.525.947	$204.997.752	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491	$245.620.491
AS			$278.517.209	$578.525.947	$204.997.752	$245.620.491						
[illegible] L PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
[illegible] STAL [illegible] GADA			$43.555.738	$43.555.738	$43.555.738	$43.555.738						
	$0	$0	$43.555.738	$87.111.476	$129.849.562	$149.786.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0

[illegible] NI	REGISTRO CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
[illegible] UIE [illegible] TRACTO			$22.833	$15.504	$50.377	$22.[illegible]							$111.618
[illegible] SIGNACIÓN													$0
[illegible] ON LOS RENDIMIENTOS													
												DIFERENCIA	$111.618

OBSERVACIONES

CESAR AUGUSTO MOSQUERA RIJAS - 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.M012.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y MODALIDADES INTERCULTURALES DE EDUCACIÓN INICIAL	No. CONTRATO	68126512023	VALOR ACTUAL	$ 2.789.422.719,00	PERIODO A REPORTAR		JUNIO 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 UNEJECUCIONES EL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
							COSTOS FIJOS					
TALENTO HUMANO	[illegible]	INSTITUCIONAL - CDI		$7.858.170		$7.858.170	$7.858.170		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$51.419.191		$51.419.191	$51.419.191		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			$ 21.414.664
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CD		$5.670.782		$5.670.782	$5.670.782		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL CD		$0		$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIONISTA PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CD		$5.670.782		$5.670.782	$5.670.782		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIONISTA PERFIL 2	INSTITUCIONAL CD		$0		$0			$0			
	AUXILIAR PEDAGOGICO	INSTITUCIONAL CD		$10.599.729		$10.599.729	$10.599.729		$0			
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL CD		$10.599.729		$10.599.729	$10.599.729		$0			$ 169.[illegible]
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL CD		$13.499.870		$13.499.870	$13.499.870		$0			$ 138.[illegible]
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL CD		$8.999.913		$8.999.913	$8.999.913		$0			$ 859.[illegible]
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL CD (Compartido)		$28.[illegible]4.333	$17.743.620	$45.[illegible]5.[illegible]28	$8.412.464		$26.[illegible]2.664			
	SERVICIOS PUBLICOS	INSTITUCIONAL CD		$4.247.206	$10.997.585	$15.244.792	$5.978.781	$0.338.048	$0			
[illegible]	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL CD		$799.000	-$163.227	$635.773	$597.227		$0			
	SEGUROS NIÑOS Y POLIZAS	INSTITUCIONAL CD		$437.544	$0	$437.544	$437.544		$0			
[illegible] INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL CD		$2.401.000	$4.400	$2.405.400	$2.405.000		$0			
	TOTAL COSTOS FIJOS		$0	$161.726.611	$28.554.569	$190.281.180	$113.189.420	$9.338.048	$35.104.107	$0	$0	$43.[illegible]4.[illegible]36
							COSTOS VARIABLES					
[illegible] DE CUIDO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSTRUC Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL CD		$3.403.[illegible]0	$7.[illegible]2	$3.[illegible]1.[illegible]0	$3.[illegible]0.[illegible]0		$7[illegible]			
	DOTACION DE ASEO INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL CD		$0		$0			$0			
	ELEMENTOS DE ASEO (COCINA/UNIDAD)			$1.[illegible]5.[illegible]43	-$0.[illegible]42	$1.[illegible]0.[illegible]0	$1.[illegible]0.[illegible]0		$0[illegible]			
[illegible] CONSUMO PERECEDERO	DOTACION DE USO PERECEDERO	INSTITUCIONAL CD		$0	$20.[illegible]43	$20.[illegible]43	$20.[illegible]43		$0			
	ALIMENTACION CDI (RPP PORTALCOTA)	INSTITUCIONAL CD		$0		$0			$0			
	ALIMENTACION CDI - RACION PREPARADA	INSTITUCIONAL CD		$0		$0			$0			
	TOTAL COSTOS VARIABLES			$113.547.200	$0	$113.547.200	$93.205.600		$20.341.600			
	TOTALES		$0	$275.273.811	$28.554.569	$303.828.380	$206.395.020	$9.338.048	$55.445.707	$0	$0	$43.[illegible]4.[illegible]36

OBSERVACIONES

DESAR[illegible]O MOSQUERA RIVAS Contador
Firma Contador que reporta

HARLE[illegible]S MOSQUERA MOSQUERA
Firma del Representante Legal

[illegible]

1826

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO PRESENTACION INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Version 6	Pagina 1 de 1
		Clasificacion de la Informacion: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
NOMBRE ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	NIT	900 275 161-2	
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	OFICINA	QUIBDO	
TIPO DE CUENTA	AHORROS		PERIODO	1/06/2025
NUMERO DE CUENTA	53600004118			28/06/2025
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$245 620 491	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$245 620 491
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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

1827

Bancolombia

Fogafín | Producto protegido por el Seguro de Depositos

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600004118

SUCURSAL QUIBDO

ACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

5 N 6 16 PISO 3

IBDO CHOCO

luciones para
tenciar tu negocio
esde $0
e 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

[illegible]	$	280,707,676.54	SALDO PROMEDIO	$	265,926,291
[illegible]	$	248,279,870.34	CUENTAS X CIERRE	$	.00
[illegible]	$	246,944,288.46	VALOR INTERESES PAGADOS	$	28,298.26
[illegible]	$	354,034,162.69	RETEFUENTE	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
[illegible]	O GOBIERNO 4X1,000				
[illegible]	A NOMIN KELLY PATRICIA			-17,369.97	250,696,535.57
[illegible]	A PROVE agua decelia			-2,613,235.00	253,367,370.57
[illegible]	A PROVE jeferson agua S			-4,432,500.0	248,434,870.57
[illegible]	CUOTA MANEJO SOC VIRT EME			-200,000.00	248,434,870.57
[illegible]	A MANEJO SOC VIRT EMPRESA			-19,900.00	248,454,770.57
[illegible]	C INTERESES AHORROS			-72,990.00	248,348,742.57
[illegible]	C INTERESES AHORROS			2,744.21	248,351,486.78
[illegible]	C GOBIERNO 4X1,000			1,613.91	248,353,100.69
[illegible]	PSE COMUNICACION CELULAR			-6,429.24	248,344,671.45
[illegible]	PSE COMUNICACION CELULAR			-3,400,000.00	248,348,949.45
[illegible]	A PROVE pabli estufa			-326,000.00	248,777,311.45
[illegible]	A PROVE jeferson agua S			-940,000.00	247,137,311.45
[illegible]	GOBIERNO 4X1,000			-400,000.00	246,737,311.45
[illegible]	A PROVE SUMINISTROS IIE			-383,000.21	246,354,052.24
[illegible]	D INTERESES AHORROS			-45,000,000.00	200,933,590.24
[illegible]	A PROV jeampiere previden			1,000.00	200,934,590.24
[illegible]	GOBIERNO 4X1,000			-1,000,000.00	199,934,590.24
[illegible]	PSE SCI Carle Vision S.A			-1,000.00	199,933,590.24
[illegible]	PSE SCI ACH			-100,000.00	199,833,590.24
[illegible]	A PROVE PROVIGAS			-16,000,000.00	183,833,590.24
[illegible]	D INTERESES AHORROS			-833,000.00	183,000,590.24
[illegible]	D GOBIERNO 4X1,000			2,287.15	183,002,877.39
[illegible]	A PROVE AVICOLA SAN			-11,000.00	182,991,877.39
[illegible]	A PROVE jeferson agua S			-1,121,233.00	181,870,644.39
[illegible]	A PROVE Francia Valbali			-300,000.00	181,570,644.39
[illegible]	IC INTERESES AHORROS			-2,121,701.00	179,448,943.39
[illegible]	A MANEJO TRJ DEB 00 25			2,762.91	179,451,706.30
[illegible]	FE INTERES AHORROS DE			-14,201.00	179,437,505.30
[illegible]	D GOBIERNO 4X1,000			-.05	179,437,505.25
[illegible]	A PROVE SUMINISTROS IIE			-11,156.58	179,426,348.67
[illegible]	A PROVE CORTES ROSA			-1,543,699.00	177,882,649.67
[illegible]	A PRIVE taste bakery			-1,441,207.00	176,441,442.67
[illegible]				-345,000.00	176,096,442.67

1828

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600004118

SUCURSAL QUIBDO

DACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
25 N 6 16 PISO 3
UIBDO CHOCO

ECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
	C A PROVE chiana agua pr			-669,[illegible]	147,[illegible]
	NC INTERESES AHORROS			1,215.80	147,887,[illegible]
	NC INTERESES AHORROS			[illegible]	147,888,179.94
	TO GOBIERNO 4X1000			-5,804.00	147,882,[illegible]
	O A NOMIN MAREN CECILIA S			-3,[illegible]	144,702,[illegible]
	C A PROVE taste bakery			-776,601.00	145,[illegible]
	TO GOBIERNO 4X1000			-6,400.00	145,[illegible]
	O A PROVE SUMINISTROS ICE			-2,[illegible]	14[illegible]
	NC INTERESES AHORROS			1,[illegible]	14[illegible]
	C A PROV mantenimient SAI			-550,000.00	141,087,[illegible]
	TO GOBIERNO 4X1000			-[illegible]	140,[illegible]
	O PSE PROVIDENCE AND METRO			-3,[illegible]	140,[illegible]
	C PSE 901 Cable Vision S.A			-200,[illegible]	140,[illegible]
	C PSE Fiduciaria			-4,445,[illegible]	135,[illegible]
	C PSE Fiduciaria			-[illegible]	134,[illegible]
	O PSE Fiduciaria			-462,[illegible]	134,[illegible]
	O A PROVE ACARIBE LIBROS			-[illegible]	133,[illegible]
	O A PROVE AGROAVICOLA SAN			-276,[illegible]	133,[illegible]
	C A PROVE PROVIGAS			-[illegible]	119,760,734.60
	NC INTERESES AHORROS			-271,[illegible]	119,[illegible]
	TO GOBIERNO 4X1000			[illegible]	119,[illegible]
	O A PROVE Disemantenimien			-2,[illegible]	119,[illegible]
	NC INTERESES AHORROS			-700,[illegible]	118,[illegible]
	NC APLICACION PAGO PROVIDE			1,[illegible]	118,[illegible]
	INTERBANC SIP TESTO MARI			-[illegible]	118,[illegible]
	NC INTERESES AHORROS			3,[illegible]	432,[illegible]
	A PROV BANCO PROVIDENCIA			-2,[illegible]	432,[illegible]
	A NOMIN LINA LUCILA APONB			-[illegible]	433,[illegible]
	A NOMIN JULIE IVETH LIVIN			-441,[illegible]	433,[illegible]
	TO GOBIERNO 4X1000			-440,[illegible]	429,[illegible]
	O A PROVE SUMINISTROS ICE			-[illegible]	429,[illegible]
	IS LOCAL EFECTIVO	QUIBDO		-28,[illegible]	401,[illegible]
	NC INTERESES AHORROS			35,[illegible]	436,[illegible]
	O GOBIERNO 4X1000			-2,[illegible]	436,[illegible]
	PSE SEGUROS DEL ESTADO S			-204,[illegible]	436,[illegible]
	A PROVE PROVIGAS			-[illegible]	434,[illegible]
	IPO TARJETA EN SUCURSAL	QUIBDO		-542,[illegible]	434,[illegible]
	SION PAGO A OTROS BANCOS			-4[illegible]	395,[illegible]
	SION PAGO A OTROS BANCOS			-7,[illegible]	395,[illegible]
	SION PAGO A OTROS BANCOS			-7,[illegible]	395,[illegible]
	SION PAGO A OTROS BANCOS			-7,[illegible]	395,[illegible]
	SION PAGO A OTROS BANCOS			-7,[illegible]	395,[illegible]
	SION PAGO A OTROS BANCOS			-7,[illegible]	395,[illegible]
	SION PAGO A OTROS BANCOS			-7,[illegible]	395,[illegible]
	A NOMIN LUCIDA FORBES PO			-[illegible]	395,[illegible]
	A NOMIN CARMESEL MARIA HO			-[illegible]	394,[illegible]
	A NOMIN DOLORES JESSIE PO			-531,754.00	393,[illegible]
	A NOMIN COLET ROMAFE ANTO			-531,754.00	393,[illegible]
	A NOMIN IVU ELIZABETH WIL			-531,754.00	392,[illegible]
	A NOMIN MARTHA LIGIA MART			-531,754.00	392,[illegible]
	A NOMIN RAFAELA ISABEL MA			-531,754.00	391,[illegible]
	A NOMIN ELIZABETH FAJARDA			-531,754.00	391,[illegible]
	A NOMIN FABIOLA BETRIC PO			-531,754.00	390,[illegible]
	A NOMIN ILVA INETTI JAY I			-568,225.00	379,[illegible]
	A NOMIN JULET IRET HOOPER			-568,225.00	378,[illegible]

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
25 N 6 16 PISO 3
JIBDO CHOCO

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
[illegible]	A NOMIN NEILA MILENA GORI			-568,225.00	378,153,967.36
[illegible]	A NOMIN NADIA SHAFIRA MYL			-531,754.00	377,577,213.36
[illegible]	A NOMIN HISHANORY ARLEE M			-531,754.00	376,995,459.36
[illegible]	A NOMIN INGRID VILLAR MAR			-531,754.00	376,413,705.36
[illegible]	A NOMIN ADELINA TERESA FL			-189,408.00	376,224,297.36
[illegible]	A NOMIN CLEOPATRA WILLIAM			-531,754.00	375,642,543.36
[illegible]	A NOMIN MONICA MYLES SALA			-926,644.00	374,815,899.36
[illegible]	A NOMIN MARIE MURILLO MAR			-531,754.00	374,184,145.36
[illegible]	A NOMIN YOSHY ISABEL STEE			-550,186.00	373,633,959.36
[illegible]	A NOMIN ORCIDIA FORBES FI			-531,754.00	373,102,205.36
[illegible]	A NOMIN JENNA TERASSY WIL			-531,754.00	372,520,451.36
[illegible]	A NOMIN ELSY COLON DU DG			-531,754.00	371,938,697.36
[illegible]	A NOMIN TIFHANY NORAIDA B			-531,754.00	371,356,943.36
[illegible]	A NOMIN CARINA CRUZ CRRE			-531,754.00	370,775,189.36
[illegible]	A NOMIN MARCELINA SILVA F			-536,657.00	370,238,532.36
[illegible]	A NOMIN MAYTE CORDOB ROMA			-531,754.00	369,656,778.36
[illegible]	A NOMIN MINDY MARIANA GAR			-568,225.00	369,088,553.36
[illegible]	A NOMIN PAULINA ANTONIETA			-531,754.00	368,506,799.36
[illegible]	A NOMIN LOURDES FORBES ES			-550,186.00	367,956,613.36
[illegible]	A NOMIN JEYMI ROBINSON HA			-568,225.00	367,388,388.36
[illegible]	A NOMIN ROSILIA HENRY DUR			-568,225.00	366,820,163.36
[illegible]	A NOMIN SIFADIA WILLIAMS			-568,225.00	366,251,938.36
[illegible]	A NOMIN JUDITH MITCHELL E			-531,754.00	365,670,184.36
[illegible]	A NOMIN SHAWANDA NASHUDA			-531,754.00	365,088,430.36
[illegible]	A NOMIN ALICIA MITCHELL M			-568,225.00	364,520,205.36
[illegible]	A NOMIN NATHIVE MELANY WI			-531,754.00	363,938,451.36
[illegible]	A NOMIN ORLENIS CASTILA			-487,650.00	363,451,401.36
[illegible]	A NOMIN LUZ ADRIANA ROMAR			-531,754.00	362,869,647.36
[illegible]	A NOMIN CANDY ALICIA MAN			-531,754.00	362,337,893.36
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,284,488.28
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,281,083.20
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,277,678.12
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,274,273.04
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,270,867.96
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,267,462.88
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,264,057.80
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,260,652.72
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,257,247.64
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,253,842.56
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,250,437.48
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,247,032.40
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,243,627.32
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,240,222.24
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,236,817.16
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,233,412.08
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,230,007.00
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,226,601.92
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,223,196.84
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,219,791.76
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,216,386.68
[illegible]	SION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.08	362,212,981.60
[illegible]	SION PAGO DE NOMINA			-3,405.08	362,209,576.52
[illegible]	SION PAGO DE NOMINA			-44,166.04	362,165,410.48
[illegible]	SION PAGO DE NOMINA			-3,405.08	362,162,005.40
[illegible]	GOBIERNO 4X1000			-122,057.49	362,039,947.91
[illegible]	A NOMIN IANGHELLY SJONN			-531,754.00	361,457,543.91

1829

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
25 N 6 16 PISO 3
UIBDO CHOCO

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004118
SUCURSAL QUIBDO

ECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
	06 A NOMIN DINA BARKER JAM			-581,754.00	861,175,769.91
	06 A NOMIN LUZBETH MARTHA			-581,754.00	861,294,016.91
	06 A NOMIN GRACE ANGIE ARJ			-581,754.00	859,712,281.91
	06 A NOMIN GENESIS MARTINE			-581,754.00	859,130,527.91
	06 A NOMIN JANINE LINDISHA			-581,754.00	857,548,773.91
	06 A NOMIN ANA ROSA BARKER			-456,402.00	856,092,291.91
	06 A NOMIN LUNEY VANESSA			-581,754.00	857,111,537.91
	06 A NOMIN INDIEL WILLIAMS			-456,609.00	857,068,463.91
	06 A NOMIN LEESHA HERSHAN			-581,754.00	856,486,709.91
	06 A NOMIN MARIA JOSE			-567,494.00	855,919,215.91
	06 A NOMIN AUDREY RAMIREZ			-581,754.00	855,337,461.91
	06 A NOMIN TILEY KELLY SOP			-581,754.00	854,755,707.91
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-581,754.00	854,173,953.91
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,173,306.94
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,172,659.97
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	854,170,722.97
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,170,076.00
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,169,429.03
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,168,782.06
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,168,135.09
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,167,488.12
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	854,165,551.12
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	854,163,614.12
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,162,967.15
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,162,320.18
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,161,673.21
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,161,026.24
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,160,379.27
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,159,732.30
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,159,085.33
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,158,438.36
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,157,791.39
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	854,155,854.39
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,155,207.42
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-50,000.00	854,105,207.42
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	854,103,270.42
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,102,623.45
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,101,976.48
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,101,329.51
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,100,682.54
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,100,035.57
	06 IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	854,099,388.60
	06 INTERESES AHORROS			-3,179.00	854,096,209.60
	ESTADO DE CUENTA			7,771.07	854,104,180.67

1830

Quibdó, 16 de julio de 2025

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20255540000000004672
Código web: MbNg6oKy4AEly+8LDAshP+6//8=
Radicador:JULIETH PAOLA FAJARDO SALCEDO Fecha:2025-07-16 16:23Folios: 55
Remitente:FUNDACION APOYARTE DEL PACIFICO
Destino: Centro Zonal Los Almendros (San Andres)
Asunto: Información financiera mes de Junio 2025.

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

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

ASUNTO: INFORMACION FINACIERA MES JUNIO 2025

Cordial saludo,

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

Anexo:
FOLIOS (67)

Quedamos atento, a Aprobación.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS JEI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Version 6	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - CDI Y JARDINES	No DEL CONVENIO O CONTRATO	880005 2025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 548.204.568,00

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO			$0	$26.603.842	$53.472.157	$55.401.018	$54.133.749					
VALOR OTROS INGRESOS			$0	$17.152	$15.511	$11.724	$20.697.481					
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR			$0	$0	$64.820.664	$52.282.487	$47.710.123	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0		$0	$26.620.994	$118.288.342	$107.695.129	$122.455.353	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF			$10.001.427	$55.572.556	$50.245.908	$16.479.036						
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$18.200.336	$65.163.589	$44.758.232	$52.267.641	$103.665.29						
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL						$5.662.059						
PAGO RETENCION EN LA FUENTE IVA OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO			$76.800	$403.269	$240.028	$306.59						
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$64.820.664	$52.282.487	$47.710.123	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671	$109.013.671
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO		$0	$64.820.664	$52.282.487	$47.710.123	$109.013.671						
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO			$9.359.905	$9.359.905	$9.359.905	$9.359.905						
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$9.359.905	$18.719.810	$28.079.715	$37.777.501	$0	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGUN EXTRACTO			$5.268	$3.627	$11.724	$5.343							$25.962
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													$0
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$25.962

OBSERVACIONES

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS JIEI	F7 MO12 PP	12/05/2021
		Versión 6	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

SERVICIO:	EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - EDUCADORES INTERCULTURALES DE EDUCACION INICIAL	No CONTRATO:	8600012025	VALOR ACTUAL:	$ 548.204.568,00	PERIODO A REPORTAR:	JUNIO DE 2025

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			2 RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR									
			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 EJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
							COSTOS FIJOS					
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$2 176 565	$0	$2 176 565	$2 176 565		$0			
	DOCENTES PERFIL 1	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$0	$0	$0			$0			
	DOCENTES PERFIL 2	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$7 345 023	$0	$7 345 023	$7 345 023		$0			$3 074 572
	PROFESIONAL DE PEDAGOGIA	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$1 541 430	$0	$1 541 430	$1 541 430		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$1 541 430	$0	$1 541 430	$1 541 430		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$0	$0	$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$1 541 430	$0	$1 541 430	$1 541 430		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$0	$0	$0			$0			
	GESTOR DE ALIMENTOS	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$4 543 395	$0	$4 543 395	$4 543 395		$0			$2 408 145
	SALUD INTERCULTURAL	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$7 345 023	$0	$7 345 023	$7 345 023		$0			$3 074 572
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$863 245	-$2 604 880	-$1 741 635	$1 614 465		-$3 356 100			$302 715
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$1 396 554	$0	$1 396 554	$1 396 554		$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$1 805 760	-$1 192 860	$612 900	$2 104 009		-$1 491 200			
	SERVICIOS PUBLICOS	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$2 705 815	$4 774 948	$7 481 764	$1 790 155	$5 781 609	$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$890 340	$750 000	$1 640 340	$1 640 000		$340			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$121 058		$121 058	$121 058		$0			
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACION DE ASEO PERSONAL	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$476 178	$476 178	$952 356	$952 000		$356			
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$34 293 256	$2 203 288	$38 496 542	$38 461 537	$5 781 609	-$4 746 604	$0	$0	$9 359 905
							COSTOS VARIABLES					
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO PAPELERIA	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$969 720	$780 000	$1 749 720	$1 749 000		$720			
ALIMENTACION	RACION PREPARADA (RP)	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$31 419 400	$19 292 060	$50 711 460	$30 017 782		$20 693 678		$15 450 864	
TRANSPORTE	TRANSPORTE	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$912 456		$912 456			$912 456			
DOTACION UNICA	DOTACION UNICA	JARDINES INTERCULT DE EDUC INICIAL JEI 2025		$0	$3 317 286	$3 317 286			$3 317 286			
TOTAL COSTOS VARIABLES												
TOTALES			$0	$33 297 576	$23 389 286	$56 686 862	$31 783 782	$0	$24 923 080	$0	$15 450 864	$0
			$0	$67 590 832	$25 592 572	$95 183 404	$87 225 319	$5 781 609	$20 176 476	$0	$15 450 864	$9 359 905

OBSERVACIONES

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

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
Firma del Representante Legal

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Version 6	Pagina 1 de 1
		Clasificacion de la Información: Publica	

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	1/05/2...
NUMERO DE CUENTA	53600004118			28/05/2...
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$109 013 671	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$109 013..
DIFERENCIA A CONCILIAR				$
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$
BALANCE DE LA CONCILIACION				$

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA

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

Bancolombia

Fogafín

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30

CUENTA DE AHORROS

NUMERO 53600004118

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

CLL 25 N 6 16 PISO 3

$SQUIBDO CHOCO

Soluciones para potenciar tu negocio **desde $0 de comisión.**



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

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	281,707,875.54	SALDO PROMEDIO	$	
TOTAL ABONOS	$	348,273,570.31	CUENTAS X DISPAR	$	
TOTAL CARGOS	$	246,344,283.16	VALOR INTERESES PAGADOS	$	
SALDO ACTUAL	$	384,634,162.69	RETEFUENTE	$	

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
[illegible]	IMPTO GOBIERNO 4X1000				
[illegible]	PAGO A NOMIN KELLY PATRICIA			-17,369.87	
[illegible]	PAGO A PROVE agua tecelia			-2,621,125.00	
[illegible]	PAGO A PROVE jeferson agua S			-2,621,501.0	
[illegible]	IVA CUOTA MANEJO SUC VIRT EMP			-200,601.0	
[illegible]	CUOTA MANEJO SUC VIRT EMPRESA			-19,261.00	
[illegible]	ABONO INTERESES AHORROS			-72,990.00	
[illegible]	ABONO INTERESES AHORROS			2,74..21	
[illegible]	IMPTO GOBIERNO 4X1000			1,013.59	
[illegible]	PAGO PSE COMUNICACION CELULAR			-6,429.14	
[illegible]	PAGO PSE COMUNICACION CELULAR			-140,659.91	
[illegible]	PAGO A PROVE gabi estufa			-126,61..00	
[illegible]	PAGO A PROVE jeferson agua S			-940,001.00	
[illegible]	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-409,600.00	
[illegible]	PAGO A PROVE SUMINISTROS ICE			-..,670.21	
[illegible]	ABONO INTERESES AHORROS			-45,669,672.00	
[illegible]	PAGO A PROV jeanpierre prividen			1,65..11	
[illegible]	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-1,359,501.00	
[illegible]	PAGO PSE SOC Carle Vision S.A			-...1,674.00	
[illegible]	PAGO PSE DCI ACH			-..39,400.00	
[illegible]	PAGO A PROVE PROVIGAS			-16,9..,501.0	
[illegible]	ABONO INTERESES AHORROS			-513,..1.00	
[illegible]	IMPTO GOBIERNO 4X1000			2,337.36	
[illegible]	PAGO A PROVE AGROAVICOLA CAR			-..,68..6	
[illegible]	PAGO A PROVE jeferson agua S			-..,821,201.11	
[illegible]	PAGO A PROVE Francia Vallali			-360,601.00	
[illegible]	ABONO INTERESES AHORROS			-2,..1,70..00	
[illegible]	CUOTA MANEJO TRJ DEB 00 15			2,762.92	
[illegible]	AJUSTE INTERES AHORROS DB			-4,201.00	
[illegible]	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-.05	
[illegible]	PAGO A PROVE SUMINISTROS ICE			-57,256.55	
[illegible]	PAGO A PROVE COPIES ROSA			-1,543,60..00	
[illegible]	PAGO A PROVE taste bakely			-..,473,347.00	
				-3..,...00	

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600004118

SUCURSAL QUIBDO

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

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
24/06	PAGO A PROVE chiana agua pri				
25/06	ABONO INTERESES AHORROS			-660,031.00	
26/06	ABONO INTERESES AHORROS			1,216.41	
26/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			84.88	
26/06	PAGO A NOMIN PAREN IRDILIA S			-5,594.00	
26/06	PAGI A PROVE taste bakery			-1,219,000.00	
27/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-776,001.00	
27/06	PAGO A PROVE SUMINISTROS DE			-9,400.00	
27/06	ABONO INTERESES AHORROS			-2,350,031.00	
26/06	PAGO A PROV mantenimiento SAI			4,...72	
28/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-559,001.00	
28/06	PAGO PSE PROVIDENCIE AND PETTI			-11,...96	
28/06	PAGO PSE DIS Cable V...N S.A			-3,7...00	
28/06	PAGO PSE Fiduciaria			-202,403.00	
28/06	PAGO PSE Fiduciaria			-4,445,...16.00	
28/06	PAGO PSE Fiduciaria			-1,...30,755.00	
28/06	PAGO A PROVE ALAMEDE LIBROS			-662,539.00	
26/06	PAGO A PROVE AGROAVICOLA SAS			-...,934,500.00	
29/06	PAGO A PROVE SUMINISTROS DE			-276,...00	
29/06	PAGO A PROVE PROVIGAS			-...,...,475....	
30/06	ABONO INTERESES AHORROS			-271,199.00	
31/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			982.17	
31/06	PAGO A PROVE Mantenimiento			-2,...00	
04/06	ABONO INTERESES AHORROS			-700,...00	
05/06	PAGO NO APLICADO PAGO PROVEE			1,952.67	
05/06	PAGO INTERBANC DIF TESIRO NATI			-...,...,00.00	
05/06	ABONO INTERESES AHORROS			3...,...,271.00	
05/06	PAGO A PROV BANCO PROVIDENCIA			-...,...96	
05/06	PAGO A NOMIN LINA LUCILA ARCHB			-...,...,...00	
05/06	PAGO A NOMIN JULIE IVETH LIVIN			-44...,...4.00	
05/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-44...,...4.00	
05/06	PAGO A PROVE SUMINISTROS DE			-...,...,664.66	
06/06	CONSIG LOCAL EFECTIVO	QUIBDO		-23,...,...00	
06/06	ABONO INTERESES AHORROS			85,...,...00	
06/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-...,...,...	
06/06	PAGO PSE SEGUROS DEL ESTADO S			-204,...,...	
06/06	PAGO A PROVE PROVIGAS			-...,...,...	
06/06	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	QUIBDO		-542,...,...	
27/06	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-4...,...,...	
27/06	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,...00	
27/06	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,...00	
27/06	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,...00	
27/06	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,...00	
27/06	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,...00	
27/06	COMISION PAGO A OTROS BANCOS			-7,...00	
27/06	PAGO A NOMIN LIRIDIA FORBES PO			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN CARMISEL MARIA HO			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN FLORES JESSIE FO			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN OLLET ROMAFE ANTO			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN IVU ELIZABETH MIL			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN MARTHA LIGIA MART			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN RAFAELA ISABEL MA			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN ELIZABETH PAJARIA			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN FABIOLA BETRIZ PO			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN ILVA INETTI JAY I			-...,...00	
27/06	PAGO A NOMIN JULET IBET ROSSEP			-...,...00	

VIGILADO

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600004118

SUCURSAL QUIBDO

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

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
27/06	PAGO A NOMIN NEILA MILENA GOFI			-548,225.00	
27/06	PAGO A NOMIN NADIA SHAVIRA MYL			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN HISHANOSY APLEE M			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN INGRID VILLAF MAF			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN ARELINA TEFEIA FL			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN CLEOPATRA WILLIAM			-548,225.00	
27/06	PAGO A NOMIN MONICA MYLES SALA			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN MAFIE MUFILLO MAR			-426,644.00	
27/06	PAGO A NOMIN YISHY ISABEL STEE			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN YESSINA FORBES FI			-650,166.00	
27/06	PAGO A NOMIN JENNA YEPAFSY WIL			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN ELSY COLON DU DG			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN TISHANY MIRALLA B			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN CARINA JRUS CEFE			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN MARCELINA SILVA F			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN MAYTE COFFUS PUMA			-526,457.00	
27/06	PAGO A NOMIN MINDY MARIANA SAF			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN PAULINA ANTONIETA			-568,225.00	
27/06	PAGO A NOMIN LOURDES FORBES ES			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN JEYMI ROBINSON HA			-650,166.00	
27/06	PAGO A NOMIN ROSILIA HENRY DOF			-568,225.00	
27/06	PAGO A NOMIN SIRAIA WILLIAMS			-568,225.00	
27/06	PAGO A NOMIN JUDITH MITCHELL E			-568,225.00	
27/06	PAGO A NOMIN SHAWANDA WASHUDA			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN ALICIA MITCHELL M			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN NATHIVE MELANY WI			-568,225.00	
27/06	PAGO A NOMIN OPIENIS CASTILA			-581,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN LUZ ADRIANA POMAF			-487,650.00	
27/06	PAGO A NOMIN SANDI ALICIA MAN			-581,754.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-581,754.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO A PROVEEDORES			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO DE NOMINA			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO DE NOMINA			-3,405.00	
27/06	COMISION PAGO DE NOMINA			-44,166.04	
27/06	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-3,405.00	
27/06	PAGO A NOMIN DANGHELLY SUCHN			-111,697.49	
				-581,754.00	

VIGILADO

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/05/31 HASTA: 2025/06/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600004118 [redacted]

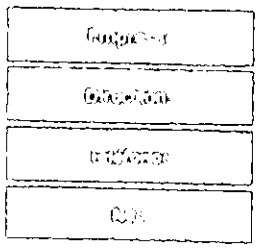
SUCURSAL QUIBDO

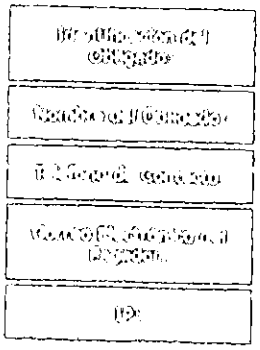
FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CLL 25 N 6 16 PISO 3
S$QUIBDO CHOCO

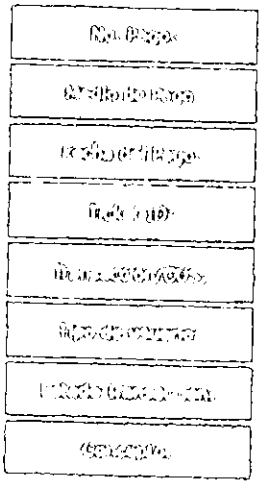
FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
27/06	PAGO A NOMIN DINA BARKER JAM			-511,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN LUZBETH MARTHA			-511,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN GRACE ANGIE ARC			-511,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN GENESIS MARTINE			-511,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN JANINE LINDISHA			-511,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN ANA ROSA BARKER			-511,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN LUNEY VANESSA			-485,412.00	
27/06	PAGO A NOMIN INGIBL WILLIAMS			-511,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN LEESHA HERSHAN			-496,009.00	
27/06	PAGO A NOMIN MARIA TICE			-511,754.00	
27/06	PAGO A NOMIN AUBETY RAMIREZ			-507,444.00	
27/06	PAGO A NOMIN TILEY KELLY COP			-511,754.00	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-511,754.00	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-59,020.62	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-1,937.00	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
27/06	COBRO IVA PAGOS AUTOMATICOS			-646.97	
30/06	ABONO INTERESES AHORROS			-3,979.00	
	FIN ESTADO DE CUENTA			7,771.67	

VIGILADO

1147







IMPRIMIR ESTA PÁGINA

JUNIO

Bancolombia NIT 890903938-8
APOYARTE DEL PACIFIC
NIT: 900275161
FECHA: 01/07/2025

Entidad	BANCO AGRARIO
Producto Beneficiario	481100020112
Identificación Beneficiario	827000992
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	ARRIENDO PROVIDENC
Tipo de Producto	AHORRO
Tipo de Transacción	37
Valor	2.104.000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/07/01
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

ABRIL-MAYO-JULIO

Bancolombia NIT 890903938-8
APOYARTE DEL PACIFIC
NIT: 900275161
FECHA: 03/07/2025

Entidad	BANCO AGRARIO
Producto Beneficiario	481100020112
Identificación Beneficiario	827000992
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	ARRIENDO PROVIDENC
Tipo de Producto	AHORRO
Tipo de Transacción	37
Valor	6.312,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/07/03
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

SOPESA S.A. E.S.P

NIT 877000107 7

Autoretenedores Res. Dian 000039 02/01/2013

Dirección: Av. Primera # 9B-113

Cali Cauca - PBX 513 1011

Subsidios Res. MME 180196/2011

www.sopesa.com

Código Suscriptor: 157230 - K

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	FESE193466
Fecha Generación:	09/JUN/2025 15:02:15
Fecha Vencimiento:	18/JUN/2025
Fecha de Suspensión a partir de:	19/JUN/2025
Valor Financiado	$
Valor Cuota Financiación:	$
Plazo de Pago:	18/JUN/2025

Número Autorización: 18764008124910 del 24/10/2024 Vigencia

Rango autorizado desde: 1 Rango autorizado Hasta 600000

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Cliente: PERSONA NO IDENTIFICADA
Suscriptor: CENTRO JUVENIL
Dirección: *** BAHIA SUROESTE
Estado Cta: CON SUMINISTRO
Tipo Uso: 4 Oficial. 0
Email:
Valor último pago: $1.501.982
Saldo de financiación: $

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

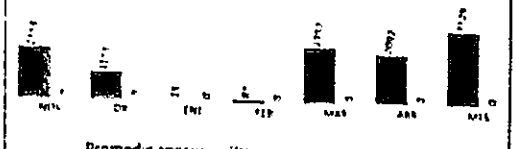
CALIDAD DEL SERVICIO

N°Int. (FES): 0
Horas Int (DES): 0
Máx Admisible (FES): 16
Máx Admisible (DES): 8 8

INFORMACIÓN TÉCNICA

Circuito: CSW
Transformador: TRSE837
Medidor: 0030001138304

HISTÓRICO DE CONSUMOS



Promedio consumo últimos seis meses: 1303 kWh

Componentes CU (Res. CREG 150/09, modificada por Res. CREG 071/99)

CU: 1284.19 G: 44238 UOM: 23504

AlnP/CsubASE (Abril) 7.93 ITAF subASE (Abril) 13.7

Información de consumos

Tipo de energía	Lect anterior 01/MAY/2025	Lect actual 07/JUN/2025	Consumo mes
ACTIVA	18181	21310	3129

Método de cálculo: Lectura Tomada
Est.Facturación: GRAVE

Causa de no lectura:
Causa F.M: 1

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNITARIO	TOTAL ITEM
1	26	Consumo Periodo	3129	KWH	$ 1.284,19	$4 018.231
2	51	Impuesto Alumbrado Publico	1	%	12,00 %	$242.283

VALOR MES: $2.261.304

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN DE SUBSIDIO	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
1	953	Subsidio Tarifa	3129	KWH	49.75	$ 1.999.210

ITEM	REFERENCIA	SALDO ANTERIOR	CANT	UND	%	TOTAL ITEM
1		DEUDA ANTERIOR				$ -1.080.549

CUFE: b4f6a4918339a1859bce3c4e60b9fe15c6bca5742d50ee43d2f169c297c09d94e5bacb0a49c0add986223246c41ef74c

OBSERVACIONES:

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

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

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

PAGO TOTAL TRASH BUSTERS: $

PAGO TOTAL ENERGÍA: $1.180.755

Código del Suscriptor: 157230 - K
Nombre: CENTRO JUVENIL
Factura N: FESE193466
Expedida: 09/JUN/2025
Pago Oportuno: 18/JUN/2025
TOTAL A PAGAR ASEO: $ 0,00

TOTAL A PAGAR ASEO + ENERGÍA: $ 1.180.755,00

(415)0000000020549(8020)1015723021(3900)0001180755(96)20250709

TOTAL A PAGAR ENERGÍA: $ 1.180.755,00

(415)7709998020351(8020)1015723021(3900)0001180755(96)20250709

ACTIVIDAD N° 6102040 - Actividad de Telecomunicaciones

Factura Cliente

Powered by Cam...

PK

PROVIDENCE AND KETTLINE UTILITIES COMPANY S A S E S P

Factura No 0000076040

NIT 901352069 - 1

Dirección: Avenida Circunvalar 516 ESE 6515 Correo electrónico: sales@pkutilities.co

INFORMACION DE USUARIO

Periodo Facturado	1 AL 31 DE MAYO
Fecha de Exp	6/6/2025
Cod Suscriptor	2022 0002 1400 00
Codigo de Ruta	014 0760000000
C C o NIT	INGRESAR
Nombres	LITTLE ANGELS C D I
Uso	Oficial Estrato/Categoria 00
Direccion	SUR OESTE

INFORMACION MEDICION (Desde. Hasta. 6/6/2025)

Id Medidor	20225057617	Novedad de la Lect	0 No hay novedad
Lect Anterior	198	Lectura Actual	207
Consumo	9	Tipo de Consumo:	Real

Ultimos Consumos

Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	Promedio
9	4	0	0	5	9	5

RANGOS POR CONSUMO

ACUEDUCTO

Rango	Cons. m3	$ m3	Subtotal
0 a 16	9	$3,389.60	$30,507.12
17 a 32	0	$3,389.60	$0.00
> 32	0	$3,389.60	$0.00

SERVICIO DE ACUEDUCTO

Concepto	Cantidad	Valor Real – Subt + Sbp		Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto	1	$16,765.44	$0.00	$16,765.44
Consumo de Acueducto	9	$30,507.12	$0.00	$30,507.12
TOTAL ACUEDUCTO:				$47,272.56

USUARIO

SERVICIO DE ASEO

Concepto	Cantidad	Valor Real – Subt + Sbp		Valor a Pagar
Barrido y Limpieza	1	$29,793.04	$0.00	$29,793.04
Cargo Fijo Aseo	1	$2,144.87	0.00	$2,144.87
Recolaccion y Transporte	1	$23,271.91	$0.00	$23,271.91
Tratamiento y disposicion final	1	$811.23	$0.00	$811.23
Aprovechamiento	0	$0.00	$0.00	$0.00
TOTAL ASEO:				$56,021.05

OTROS CONCEPTOS

Concepto	Cantidad	Valor Real	Valor a Pagar	Saldo
Recargos por Mora		$1,008.06	$1,008.06	$0.00
Ajuste a la Decena	1	$38.33	$38.33	$0.00
Deuda Anterior	2	$205,729.11	$205,729.11	$0.00
INSTALACION Y ACOMETIDA	120/25	$6,460.00	$6,460.00	$607,240.00
Otros...	1	$470.89	$470.89	$0.00
TOTAL OTROS CONCEPTOS				$213,706.30

Anticipo: $0.00

TOTAL A PAGAR $317,000

Periodos de Atraso: 2 Saldo a Favor: $0.00

Fecha de Pago Oportuno: PAGUE DE INMEDIATO F.U.Pago:

Fecha de Suspension: V.U.Pago. $0.00

OBSERVACIONES

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

EMPRESA

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

NIT. 901352069 – 1

Factura No.: 0000076040

Periodo Facturado: 1 AL 31 DE MAYO

Fecha de Exp: 6/6/2025

Cod Suscriptor: 2022 - 0002 – 1400 – 00

Codigo de Ruta: 014 - 0760000000

Nombres. LITTLE ANGELS C D.I

TOTAL A PAGAR: $317,000

PUNTO DE PAGO:

(415)7709337376310(8020)3300C507F838(3900)3336631707CC(96)20250620

Powered by CamScanner

Puntos de pago presenciales:

Bancolombia
Puntos Efecty, Corresponsales No. 7489
Supergiros, Multipagos, Corresponsales
Efectivo - Tarjeta

SOL CABLE VISIÓN S.A.S ESP

NIT. 900.373.099-3
Av. Colombia # 7-131
San Andrés Islas, Colombia

Resolución DIAN: # [illegible]
Agosto 19 de 2024 Agente [illegible]
A partir de [illegible]

Facturación A.V. Art. 22 Ley [illegible]
No somos autoretenedores
No somos grandes contribuyentes

Periodo de Facturación
01-06-2025
30-06-2025

Pago Oportuno
02-07-2025

Fecha de Suspensión
08-07-2025

Fecha de Expedición
16-06-2025

Fecha de Último Pago
26-06-2025

Valor de Último Pago
$ 139,400.00

Resumen cargos facturados	Cantidad	Valor
P/D PLAN INTERNET EMPRESARIAL HASTA 50MB de 2023		$ [illegible]
Valor reconexion		$ [illegible]
Valor descuento - compensacion		$ [illegible]
Total cargos del mes		$ [illegible]
Saldo en mora		

$ 202,400

[illegible]

FACTURA ELECTRONICA DE [illegible]

$ 202,40

CUFE: 369c579cd9d95d4e0586dc66fbd3101698 60ceccc836791292 8a9 [illegible] 82e
4a58ac90a6515b6cd1d4e943604dfdb75

[illegible]

PAGO EN LÍNEA

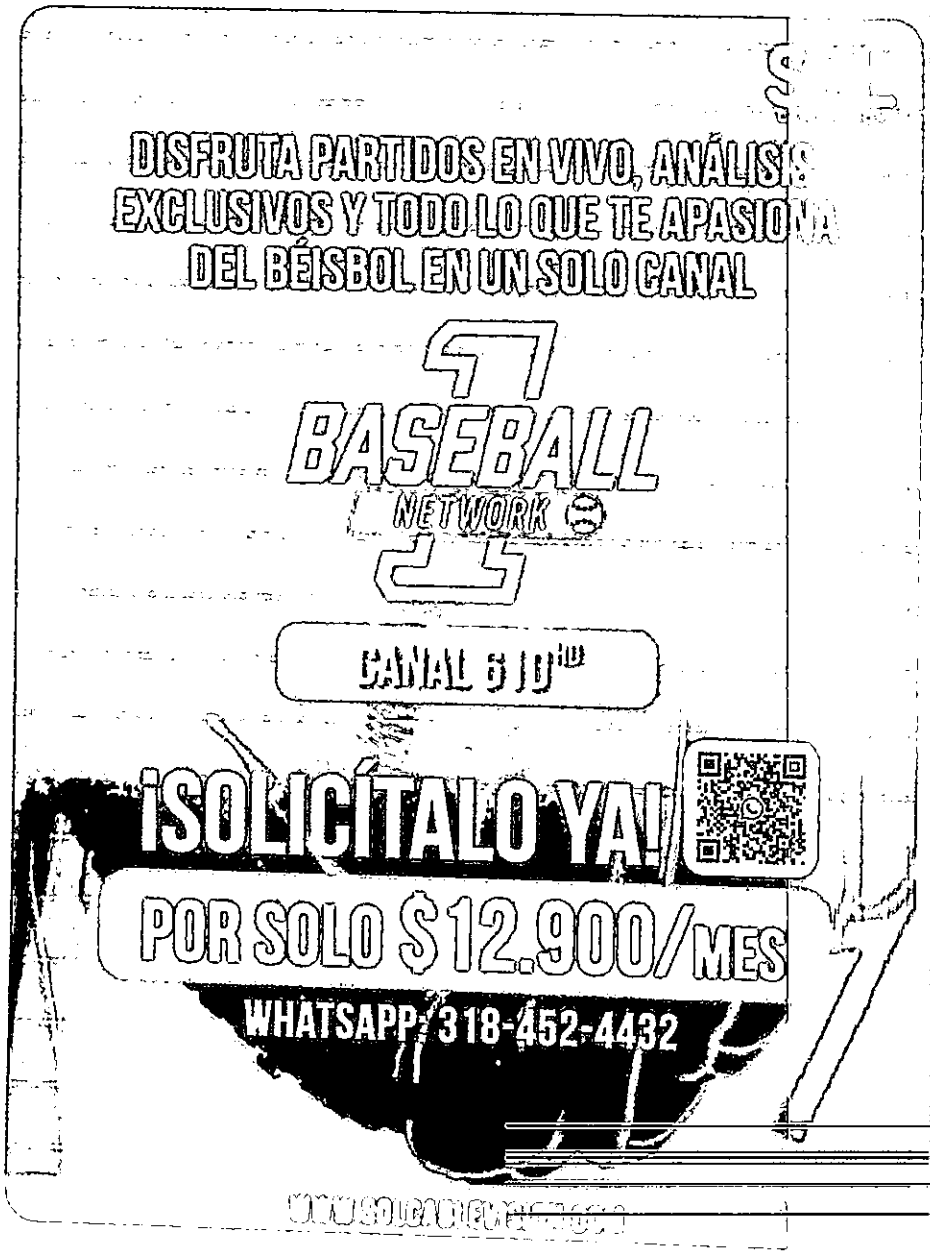
A través de nuestra pagina web

www.[illegible].com

OFICINAS DE ATENCIÓN

Oficina Sarie Bay
Av. Colombia No. [illegible]

018000512999 / 3184524436



[illegible]

1845

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

DIRIGIDO A:
FUNDACION APOYARTE
PROVIDENCIA ISLA

VIAJE NUMERO # 43 **RECIBO DE VENTA #** 33

FECHA DE FACTURACION	FECHA DE VENCIMIENTO
6/06/2025	12/06/2025

	CANTIDAD	DETALLES	PRECIO POR	TOTAL DE LA LINEA
INPESCAR 2844	16	PIEZA	10.000	160.000

Abono	
Total neto	160.000,00
TOTAL A PAGAR:	**$ 160.000,00**

CONDICIONES

- El despacho de mercancías está sujeto a disponibilidad de espacio en el buque y pago anticipado de los servicios tanto portuarios como compañía marítima.
- [illegible] y sus agentes se eximen de toda responsabilidad de avería, daño, rotura, detención falla de entrega de todo o parte del cargamento materia de este
- [illegible] accidente o siniestro, fuego a bordo o en tierra, incendios, explosiones, riesgos de maquinaria, caldera de vapor y otras causas de fuerza mayor en tierr
- [illegible] actos del gobierno.
- [illegible] transporte marítimo de acuerdo los ART. 1010 y 1011 del código de comercio y reglamentaciones de la empres. Además la empresa no responde por
- [illegible] que al mayor sean examinados al recibirlos, o que estén contenidos en paquetes o bultos sellados.
- [illegible] por mermas de artículos que por su naturaleza o por su empaque pueden sufrir roturas o evaporacion.
- [illegible] debe sufrir las cajas, huacales, etc. Por el movimiento de cargue y descargue, si su empaque no es el adecuado para ser manipulado por
- [illegible] portuarias en los casos en que por sus dimensiones o peso se requiera de los mismos.
- 2. b. Tampoco por el daño que sufran los artículos corruptibles, como víveres y similares ni las roturas de artículos de vidrio, cristales, loza, hierro fundido y similares.
- 2. c Por los actos de la piratería en tierra o altamar
- 2. d Por los riesgos de la navegación o del transporte por mar.
- 3 El remitente tiene la obligación de marcar claramente su carga por lo menos con la información correspondiente a: destinatario, destino, peso o dimensiones,
- 4 En caso de falla de entrega por una parte o de la totalidad de la carga, que no sea por ninguna de las causas anteriores, el empresa pagará el 50 del costo de la [illegible] según la factura comercial, siempre que el reclamo se haga dentro de los 30 días de llegada la nave al destino de la carga, por escrito y dirigido al
- 5 Cualquier reclamo o diligencia en dicho reclamo será tramitado de acuerdo al Art. 1008 y siguientes del código de comercio colombiano sobre transporte de [illegible] carga que no sea retirada por los destinatarios después de 24 horas de ser expuestos en el muelle.
- 6 Al transporte bajo este conocimiento se le aplicarán las normas generales de la sección primera, capítulo tercero del código de comercio.
- 7 Según las reglamentaciones del transporte marítimo, la carga es recibida por el agente o el capitán de la nave sin inspeccionar el contenido de paquetes. Por lo [illegible] el consignatario de la nave, agente marítimo o capitán adquieren responsabilidad por inclusión dentro de la misma de contrabando o drogas, etc.
- 9 El cliente debe asegurar su carga.
- 10 La empresa no responde por carga sobre cubierta.

FORMA DE PAGO

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

EL PAGO DEBERÁ REALIZARSE MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA O EFECTIVO .

Powered by CamScanner

7846

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

DIRIGIDO A:
FUNDACION APOYARTE
PROVIDENCIA ISLA

VIAJE NUMERO # 42 **RECIBO DE VENTA #** 33

FECHA DE FACTURACION	FECHA DE VENCIMIENTO
4/06/2025	10/06/2025

UNIDA	CANTIDAD	DETALLES	PRECIO POR	TOTAL DE LA LINEA
INPESCAR 2844	21	PIEZA	10.000	210.000

Abono		
Total neto		210.000,00
TOTAL A PAGAR:	**$**	**210.000,00**

CONDICIONES.

1.El transporte de mercancias está sujeto a disponibilidad de espacio en el buque y pago anticipado de los servicios tanto portuarios como compania maritima.
2.La empresa y sus agentes se eximen de toda responsabilidad de averia, daño, rotura, detención falla de entrega de todo o parte del cargamento materia de este
2.1 Por accidente en transbordo, fuego a bordo o en tierra, incendios, explosiones, riesgos de maquinaria, caldera de vapor y otras causas de fuerza mayor en tierr
2.2 Por disposiciones actos del gobierno.
2.3 Sobre transporte marítimo de acuerdo los ART. 1010 y 1011 del código de comercio y reglamentaciones de la empres. Además la empresa no responde por objetos que no hayan sido examinados al recibirlos, o que estén contenidos en paquetes o bultos sellados.
2.4 Tampoco por mermas de articulos que por su naturaleza o por su empaque pueden sufrir roturas o evaporacion.
2.5 Tampoco por daños que sufran las cajas, huacales, etc. Por el movimiento de cargue y descargue, si su empaque no es el adecuado para ser manipulado por equipos portuarios en los casos en que por sus dimensiones o peso se requiera de los mismos.
2.6 Tampoco por el daño que sufran los artículos corruptibles, como viveres y similares ni las roturas de articulos de vidrio, cristales, loza, fierro fundido y similares.
2.7 Por los actos de la piratería en tierra o altamar
2.8 Por los riesgos de la navegación o del transporte por mar.
3. El remitente tiene la obligación de marcar claramente su carga por lo menos con la información correspondiente a: destinatario, destino, peso o dimensiones,
4. En caso de falla de entrega por una parte o de la totalidad de la carga, que no sea por ninguna de las causas anteriores, el empresa pagará el 50 del costo de la mercancia según la factura comercial, siempre que el reclamo se haga dentro de los 30 días de llegada la nave al destino de la carga, por escrito y dirigido al
5. Cualquier reclamo o diligencia en dicho reclamo será tramitado de acuerdo al Art. 1008 y siguientes del código de comercio colombiano sobre transporte de
6. La empresa no se hace responsable por carga que no sea retirada por los destinatarios después de 24 horas de ser expuestos en el muelle.
7. Al transporte bajo éste conocimiento se le aplicarán las normas generales de la sección primera, capitulo tercero del código de comercio.
8. Según las reglamentaciones del transporte maritimo, la carga es recibida por el agente o el capitán de la nave sin inspeccionar el contenido de paquetes. Por lo tanto ni el embarcador de la nave, agente maritimo o capitán adquieren responsabilidad por inclusión dentro de la misma de contrabando o drogas, etc.
10. El cliente debe asegurar su carga.
11. La empresa no responde por carga sobre cubierta.

DETALLES DE PAGO

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

EL PAGO DEBERÁ REALIZARSE MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA O EFECTIVO .

Powered by CamScanner

DISTRIBUCIONES y VARIEDADES VISA

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

FACTURA DE VENTA

0184

NIT. 1.077.422.418-7
Régimen Simplificado

7847

CLIENTE: F. Social Agrupación Pacífico
FECHA: 05 Junio 2025
CIUDAD: SAT
C.C. o NIT: 900275161
DIRECCIÓN:
VENCIMIENTO:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
50	Tomi Surtido 50x70	4500	225000
50	Plegio Cortina negra 100x70	5200	260.000
50	Plegio Cortina fluorescente	5200	260.000
50	Persiana Cortina x 1/8"	5300	265.000
22	Marcadores Permanentes x Caja	32856	722.832

SON: Un millon setecientos treinta y dos mil ochocientos treinta y dos pesos

TOTAL $ 1.732.832

Fecha de Recibido: DÍA 05 MES 05 AÑO 2025

Nombre:

FIRMA EMISOR DE LA FACTURA

Ronal F. Martinez

Firma Responsable

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

Powered by CamScanner

7848

de todos!

D1 S A S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: [illegible]

ITEM CODIGO CANT IVA	DESCRIPCIÓN UN.MED % IVA	VR UNI INC	VR BASE %INC	%CARGO	DTO VR TOTAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

TOTAL: [illegible]

Fecha y Hora Validacion DIAN: [illegible]

eFactura cadena.

1849

de todos!

Dl S A S

[redacted]

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N:

DESCRIPCION	UN.MED	VR UNI	VR BASE		DTO
IVA	% IVA	INC	%INC	*CARGO	VR TOTAL
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]
[illegible]	UND	[illegible]			[illegible]

TOTAL ARTICULOS: [illegible]

DETALLE DE LA VENTA

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	[illegible]
BASE IMP:	[illegible]
IVA:	[illegible]
APORTE A LA ELIA:	[illegible]
TOTAL:	**514.350,00**

FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO:	CREDITO
TARJETA CREDITO:	[illegible]
NUMERO:	[illegible]
MONTO:	[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CUFE: 628ba407f31429ca7b0b638a23cd5836ed2688c7452f8e3e5a72288a2f6ce133cfce38902b1c17109daf42917cf97b1[illegible]

[illegible]

eFactura cadena. NIT 890 930 534 0

N.I.T : 900432864-5 - 5
AV 20 DE JULIO No. 4 - 150
TELEFONO : 5126026
SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

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 apoyartepnmerainfancia@gmail.com

Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
2025-06-12	2025-06-15

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

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
[illegible]	HARINA TRIGO HAZ DE OROS	64	CDL	3,000		192,000
7702084127	PROMASA AMARILLA 500GR	44	CDL	3,500		154,000
7702129015	QUESO BLANCO 250GR	20	CDL	8,800		176,000
7706667000	AVENA 500GR ABURRA HOJUEL	22	CDL	4,550		100,100
7702231950	PANELA EL TRECE COQUITO 5	19	CDL	5,800		110,200

SON setecientos treinta y dos mil trescientos pesos

Observaciones:

SUB-TOTAL	732,300
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	732,300

Resolución DIAN : 18764067456211 CR4 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 16292 A 500000

CUFE e06168679389fab0210b9ba5fed72c7fd4aea2213d2a6d1eee9af61304938e9cd688afbcca1e230f372cf487cc3aec4e

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-06-12

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

N.I.T : 900432864-5
AV 20 DE JULIO No. 4 - 153
TELEFONO : $1250
SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

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	apoyartepnmeinfancia@gmail.com		

Fecha de Emisión 2025-06-12	Fecha de Vencimiento 2025-06-15
Cód Cliente : 2074	
Forma de Pago	Credito
Medio de Pago	Transferencia Debito

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	BOD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
7702[illegible]065	CHOCOLISTO 900GR TARRO	2	CDL	35,500		71,000
7702175196	CANELA 30G EL REY	6	CDL	5,600		33,600
7702354012	CANELA 20GR DEL FOGON	4	CDL	4,400		17,600
7702214959	ESENCIA VAINILLA 90CC RES	10	CDL	2,700		27,000
7702251042	VASOS 9 OZ DOMINGO 40 UND	4	CDL	8,100		32,400
SAN A	SAN ANDRES PORT SOCIETY	1	CDL	4,500		4,500

SON ciento ochenta y seis mil cien pesos

Observaciones:

SUB-TOTAL	186,100
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	186,100

Resolución DIAN : 18764067456211 CR4 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 16292 A 500000

CUFE d664d5f36097236bdcf0cfdd9c8a549189a46d6992cd954d4b7cee53baea9fcd63e120043c9e678f89b80a027a7e24cf

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-06-12

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

N.I.T : 900132864-5 - 5
AV 20 DE JULIO No. 1 - 150
TELEFONO : 5123126
SAN ANDRES ISLAS - COLOMBIA

Factura Electronica de Venta

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE	Fecha de Emisión 2025-06-11	Fecha de Vencimiento 2025-06-14
Dirección	CDI S FUNDACION		
Teléfono	3146234744 NIT : 900276161-2	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
7706667039	AVENA INSTA FRESA ABURRA	8	M02	3,050		20,740
7706667039	AVENA INSTA CANELA ABURR	8	M02	3,050		20,740
7706667039	AVENA INST 180G ABURRA VA	8	M02	3,050		20,740
7702251671	TENEDOR GEOPACK GDE X12 U	12	M02	5,800		69,600
7702251044	CUCHARAS GEO PACK 12UND	4	M02	5,800		23,200
7706968697	CUCHARAS X 50 UND	1	M02	30,900		30,900
7703117008	CANELA MOLID 15G COMARICO	10	M02	1,600		16,000
03839	DISPLAY BBD 7X10 TRANSP P	1	M02	1,800		1,800
3747	BOLSA BOLI LARGO PAQ LA C	1	M02	850		850
7702251042	VASO 06OZ DOMINGO 50UND	3	M02	8,000		24,000
7702251259	GEOPACK X 50 UNID	3	M02	13,500		40,500

SON doscientos sesenta y nueve mil setenta pesos

Observaciones:

SUB-TOTAL	269,070
DESCUENTO	
NETO A PAGAR	269,070

Resolución DIAN : 18764067456211 CR3 Fecha Inicial 2024-03-16 Fecha Final 2026-03-16 Rango 3636 A 500000

CUFE f084474e41bab371a23281f56f1a17c44d408c1e94dd63336568aed782ba7124b76e2bf38cf8735c4cbd1558e5a10752

Recibido Por: _____

Fecha y Hora Generacion :2025-06-11

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

1853

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FEB3-14232 Pag: 1
Fecha : Jun/12/2025
Hora : 2:46 PM Impresa : Jun/12/2025
Vendedor : KEYSSI FRANCO VARGAS

[redacted] Tel : 3004331876

20 Pl 2M ENTREGADO POR : # 2844

	Unidad	Cantidad	Vr.Unidad	Vr.Total
LECHE LIQUIDA ENTERA X 12LTS	CAJA	8.00	84.000.00	672,000.00
Constancia de la entrega real y material de la mercancia descrita	TOTAL ==>			672,000.00

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

Powered by CamScanner

1854

[redacted] C A S SAS
[redacted]
[redacted] CA-24 Tel:312-[redacted]

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FEB3-14218 Pag: 1
Fecha : Jun/12/2025
Hora : 12:53 PM Impresa : Jun/12/2025
Vendedor : KEYSSI FRANCO VARGAS

2844

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO (2844) **
900775161-2
CPI LA ESPERANZA Tel : 3004831876

(2) 30 Pir LAS ENTREGADO POR :

Referencia	Unidad	Cantidad	Vr.Unidad	Vr.Total
ACEITE RIQUISIMO 24X500 CC	CAJA	2.00	125,300.00	250,600.00
ARROZ 100X 1 LBS	BULTO	1.00	313,500.00	313,500.00
CEBOLLA AMARILLA X LBS	LIBRA	1-41.00	3,200.00	131,200.00
CEBOLLA ROJA X LIBRAS	LIBRA	1-41.00	3,200.00	131,200.00
FRIJOL CONGELADO 24 X 250 GR.	PACA	1-3.00	42,400.00	127,200.00
FRIJOLES ROJOS 25X1LB	PACA	1-3.00	167,000.00	501,000.00
LECHE FINITO POLVO 12X [illegible]	CAJA	11.00	403,000.00	4,433,000.00
LECHE FINITO POLVO 12X110GR	CAJA	3-11.00	62,000.00	682,000.00
LECHE FINITO VITAMINDA 12X1LT	CAJA	9.00	83,000.00	747,000.00
LENTEJAS 25 X 1 LB	BULTO	1-2.00	112,750.00	225,500.00
MANZANA ROJA X 113	CAJA	1-1.50	200,000.00	300,000.00
PLATANO HARTON X20K (APROX)	CAJA	2.00	105,000.00	210,000.00

Constancia de la entrega real y material de la mercancia descrita TOTAL => 8.052,200.00

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

Powered by CamScanner

1855

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FEPS-14219 Pag: 1

Fecha : Jun/12/2023
Hora : 12:48 PM Impresa : Jun/12/2023
Vendedor : ALEXSI TORRES VARGAS

2844

FUNDACION SOCIAL APRENDIZ DEL PACIFICO (2844) NI

ENTREGADO POR :

Referencia	Unidad	Cantidad	Vr.Unidad	Vr.Total
ACEITE [illegible]	CAJA	1.00	140.000,00	140,000.00
[illegible] LIBRAS	BULTO	1.00	313.500,00	313,500.00
[illegible]	CAJA	1.00	111.000,00	111,000.00
[illegible]	LIBRA	3.00	4.160,00	12,480.00
FINA [illegible]	LIBRA	18.00	4.000,00	72,000.00
PLATANO [illegible]	CAJA	1.00	105.000,00	105,000.00
[illegible]	LIBRA	8.66	15.000,00	129,900.00
QUESO ENTERO AMARILLO X 5 LBS.	BLOQUE	1.00	79.000,00	79,000.00
SAL REFISAL 25X500GRS	PAQUE	1.00	41,000.00	41,000.00

[illegible] de la entrega real y material de la mercancia descrita TOTAL => 1,025,800.00

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

Powered by CamScanner

FUNDACION SOCIAL APOYARTE

DIAS PLAZO: 5

FUNDACION

PAGINA: 1

ITEM	NOMBRE	UND.	CAJA	P. VTA	P. TOTAL
[illegible]	AVENA DOGGR ABURRA HOJUELAS	22.00	1.10	4.550	100.100
[illegible]	HARINA TRIGO HAZ DE OROS	44.00	2.56	3.000	132.000
[illegible]	PANELA EL TRECE CODUITO	10.00	10.00	5.800	110.200
[illegible]	PROMASA AMARILLO DOGGR	11.00	11.00	3.500	154.000
[illegible]	QUESO BLANCO DOGGR	20.00	20.00	8.300	172.000

[illegible] 732.300

TOTAL 732.300

[illegible]

Este factura se asimila en sus efectos legales a una LETRA DE CAMBIO Articulo 772,773 - 774 del Codigo de Comercio

Powered by CamScanner

[redacted] PUNTO DE VENTA NCR40 [redacted]

[redacted] FECHA:

[redacted] FUNDACION SOCIAL ARROYAR[redacted] VENDEDOR : 01 CENTRAL DE [redacted]

[redacted] FUNDACION SOCIAL DIAS PLAZO: [redacted] VENCE :[redacted]

[redacted] FUNDACION REGIMEN: 1

ITEM	NOMBRE	UND.	CAJA	P. VTA	V. TOTAL
[redacted]	CANELA 20GR DEL FOGON	4.00	4.00	4,100	17,400
[redacted]	CANELA 30G EL REY	6.00	6.00	5,600	33,600
[redacted]	CHOCOLISTO 900GR TARRO	2.00	2.00	35,500	71,000
[redacted]	ESENCIA VAINILLA 90CC RESPIN	10.00	0.00	2,700	27,000
SAN A	SAN ANDRES PORT SOCIETY	1.00	1.00	4,500	4,500
[redacted]	VASOS 9 OZ DOMINGO 40 UND	4.00	4.00	8,100	32,400

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE
M/CTE

SUBTOTAL 186,100

C [redacted] N° 02 (MARIA ISABEL DUCRAS)
[redacted] Fue 09:50:02 Del dia 12/06/2025

TOTAL 186,100

Resolucion DIAN [redacted] de 16/05/2024 Numerada desde [redacted] hasta [redacted]
Esta factura se asimila en sus efectos legales a una LETRA DE CAMBIO Articulo [redacted] del Codigo de Comercio

Powered by CamScanner

1858

[redacted]

TICKET VENTA DE CAJA

YURLADYS
Nit :23249297-7
Barrio :PROVIDENCIA ISLAS [illegible]
S BAJA
Telefono :3158844315

Fecha : 11/06/2025 11:02:00
Cajero : NATALIA
Cliente : CLIENTE TRANSITORIO
Factura : 145872

MOVIMIENTO	CANT	PRECIO
AZUCAR INCAUCA 1kg		

Forma Pago
efectivo: $ 50,000.00

Total Apagar: $ 29,600.00
Paga Con : $ 50,000.00
Cambio : $ 20,400.00

[illegible]AN NR. 232[illegible] 7 DEL 2021
[illegible]1 DESDE LA FACTURA 1 HAS
[illegible]

Gracias por su compra

Powered by CamScanner

1859

TICKET VENTA DE CAJA

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

Fecha : 9/06/2025 08:58:14
Cajero : NATALIA
Cliente : CLIENTE TRANSITORIO
Factura : 145339

MOVIMIENTO	CANT	PRECIO
CEBOLLA ROJA	1.232	11827.2
AZUCAR PIOLA BOLSA DE 500 ML BLANCA	8	3040C
DOMICILIO	?	[illegible]

Forma Pago

Credito: $ 48,300

Total Apagar: $ 48,227.20
Paga Con : $ 48,300.00
Cambio : $ 73.00

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

Gracias por su compra

Powered by CamScanner

1860

[redacted]

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FEIG-13896 Pag: 1
Fecha : Jun/05/2025
Hora : 1:15 PM Impresa : Jun/05/2025
Vendedor : KEYSSI RAMIRO VARGAS

#2844

Señor(es) :
FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO (2844) **
[redacted]
[redacted] - LDI LA ESPERANZA Tel : 3004851876

16 Piezas

ENTREGADO POR :

Codigo	Referencia	Unidad	Cantidad	Vr.Unidad	Vr.Total
[redacted]	ACEITE VEGETAL ALIERTO 6X96 OZ	CAJA	1.00	160,000.00	160,000.00
[redacted]	ARROZ FRESNITO 50X1 LB	PACA	1.00	156,800.00	156,800.00
[redacted]	BANANO X CAJAX 18KG	CAJA	1.00	111,000.00	111,000.00
[redacted]	HABICHUELA X LBS	LIBRA	3.40	4,000.00	13,600.00
[redacted]	LECHE PINITO VITAMINDA 12X1LT	CAJA	8.00	83,000.00	664,000.00
[redacted]	PANELA CUADRADA 5x625GXB UD	CAJA	1.00	56,500.00	56,500.00
[redacted]	PIÑA X LBS	LIBRA	20.20	4,000.00	80,800.00
[redacted]	PLATANO NACIONAL X20K (AMOX)	CAJA	1.00	105,000.00	105,000.00
2o1	QUESO COST.DURO/BLANDO X LB	LIBRA	10.20	15,000.00	153,000.00
17c	QUESO ENTERO AMARILLO X 5 LBS.	BLOQUE	1.00	79,000.00	79,000.00
103	SAL REFISAL 25X500GRS	PAQTE	1.00	41,000.00	41,000.00

Se deja constancia de la entrega real y material de la mercancia descrita TOTAL ==> 1,620,700.00

[redacted] Esta Remision se asimila para todos sus efectos a una Letra de Cambio.
Gracias por su Compra

[redacted]

Powered by CamScanner

1861

TICKET VENTA DE CAJA

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

Fecha : 4/06/2025 10:09:27
Cajero : NATALIA
Cliente : CLIENTE TRANSITORIO
Factura : 162483

MOVIMIENTO	CANT	PRECIO
PULPIFRUTA MARAC 13 UY X 160 G		59800
PEPINO	0.656	7150.4
FRUTI## SALPICON	2	2000
DOMICILIO	2	6000

Forma Pago

credito: $ 75,000.00

Total Apagar: $ 74,950.40
Paga Con : $ 75,000.00
Cambio : $ 50.00

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

Gracias por su compra

Powered by CamScanner

1862

[redacted]

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FE03-13/06 Pag: 1
Fecha : Jun/03/2025
Hora : 12:03 PM Impresa : Jun/03/2025
Vendedor : KEYSSI FRANCO VARGAS

[redacted]
PACIFICO (3044) **
[redacted]
: PI LA ESMERALDA Tel : 3004031676

23 PIEZAS

ENTREGADO POR :

#2844

Cat...	Referencia	Unidad	Cantidad	Vr.Unidad	Vr.Total
[redacted]	ADHESANTE X LBS	LIBRA	A 10.40	6,800.00	70,720.00
[redacted]	ALAS DE POLLO NAL. X LBS	LIBRA	B 10.00	5,500.00	55,000.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	I 3.80	2,700.00	10,260.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	C 29.10	17,450.00	350,745.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	C 11.40	9,500.00	108,300.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	C 10.00	14,700.00	147,000.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	F 2.20	10,200.00	22,440.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	11.80	7,500.00	88,500.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	15.40	4,200.00	64,680.00
[redacted]	[redacted]	BULTO	1.00	170,000.00	170,000.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	D 8.00	4,200.00	33,600.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	J 10.60	2,700.00	28,620.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	10.60	4,200.00	44,520.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	30.40	4,000.00	121,600.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	15.80	3,600.00	56,880.00
[redacted]	[redacted]	DISPLAY	5.00	19,800.00	99,000.00
[redacted]	[redacted]	CAJA	1.00	200,000.00	200,000.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	10.40	4,000.00	41,600.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	8.00	5,400.00	43,200.00
[redacted]	[redacted]	CAJA	1.00	212,000.00	212,000.00
[redacted]	[redacted]	UNIDAD	10.00	4,900.00	49,000.00
[redacted]	[redacted]	BULTO	2.00	42,000.00	84,000.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	F 7.50	3,000.00	22,500.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	G 6.40	12,100.00	77,440.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	J 13.00	3,500.00	45,500.00
[redacted]	[redacted]	CAJA	1.00	290,000.00	290,000.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	6.40	3,500.00	22,400.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	H 8.30	4,000.00	33,200.00
[redacted]	[redacted]	CAJA	1.00	150,000.00	150,000.00
[redacted]	[redacted]	PACA	1.00	79,300.00	79,300.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	9.40	15,000.00	141,000.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	F 4.70	3,500.00	16,450.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	A 2.40	3,200.00	7,680.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	B 24.80	4,500.00	111,600.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	B 10.00	4,500.00	45,000.00
[redacted]	[redacted]	CAJA	1.00	75,000.00	75,000.00
[redacted]	[redacted]	LIBRA	I 10.40	3,500.00	36,400.00

[redacted] entrega real y material de la mercancia descrita TOTAL ==> 3,255,135.00

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

Powered by CamScanner

1863

FECHA, 27 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT 900.275.161 -2

DEBE A:

JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCJHBOLD
C.C 1.120.980.812

POR VALOR: $2.508.100
EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIEN PESOS.
POR CONCEPTO: PANADERIA, PESCADO Y HUEVOS, BASTIMENTOS PARA EL CDI.

PANES

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
PANES	479	400	191.600
SUGAR CAKE	180	1.200	216.000
TOTAL			**407.600**

PESCADO

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
PESCADO	40.5	9.000	364.500
TOTAL			364.500

HUEVOS

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
HUEVOS	62	28.000	1.736.000
TOTAL			1.736.000

BASTIMENTOS

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNI	TOTAL
YUCA			
PLATANO			
TOTAL			

MES JUNIO
CORDIALMENTE

JOHN PIERRE ARCHBOLD ARCHBOLD
C.C 1.120.980.812

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

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

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

Scanned with CamScanner

1864

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7977590803	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN					
MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
AÑO:	2025	SALUD:		AÑO:	2025
		0			
		2025/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1599864272

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
230201- PROTECCION	1	$ 227.800
25-14 COLPENSIONES	22	$ 4.890.100
231001-COLFONDOS	2	$ 455.600
230301-PORVENIR	27	$ 6.177.500
SUBTOTAL:	52	$ 11.751.000
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 3.047.000
NUEVA EPS CM	3	$ 534.000
MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 178.000
EPS037-NUEVA EPS	32	$ 5.601.100
SUBTOTAL:	53	$ 9.360.100
CAJA DE COMPENSACIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
CCF64-CAJASAI	53	$ 2.997.300
SUBTOTAL:	53	$ 2.997.300
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	53	$ 394.400
SUBTOTAL:	53	$ 394.400
OTROS PARAFISCALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
PAICBF-ICBF	53	$ 2.250.600
SUBTOTAL:		$ 2.250.600

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900275101
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CIUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE	TELEFONO	2105040
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	[illegible] MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de otras [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL Y DEPENDENCIA	[illegible]
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7977590803	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/07/03	NUMERO AUTORIZACIÓN	1579164272

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
45	CC [illegible]	TORRES POMARE [illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	
46	CC [illegible]	WILLIAMS [illegible] [illegible] MELANY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	
47	CC [illegible]	VILLAR MARTINEZ INGRID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	
48	CC [illegible]	MURILLO MARTINEZ MARIE MARGARITA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	
49	CC [illegible]	WILLIAMS BOWIE IVY LICETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	
50	CC [illegible]	CRUZ [illegible] KARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	
51	CC [illegible]	ROBINSON [illegible] [illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	
52	CC [illegible]	POMARE ANTONIO [illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	
53	CC [illegible]	MARTINEZ [illegible] MARTHA [illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
45	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
46	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
47	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
48	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
49	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
50	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
51	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
52	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
53	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC ADIC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
45	800EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
46	800EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
47	800EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
48	800EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
49	800EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
50	800EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
51	800EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
52	800EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
53	800EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500

PARAFISCALES

N°	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
45	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
46	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
47	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
48	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
49	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
50	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
51	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
52	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
53	30	$ 1.423.500	CCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 26.753.400

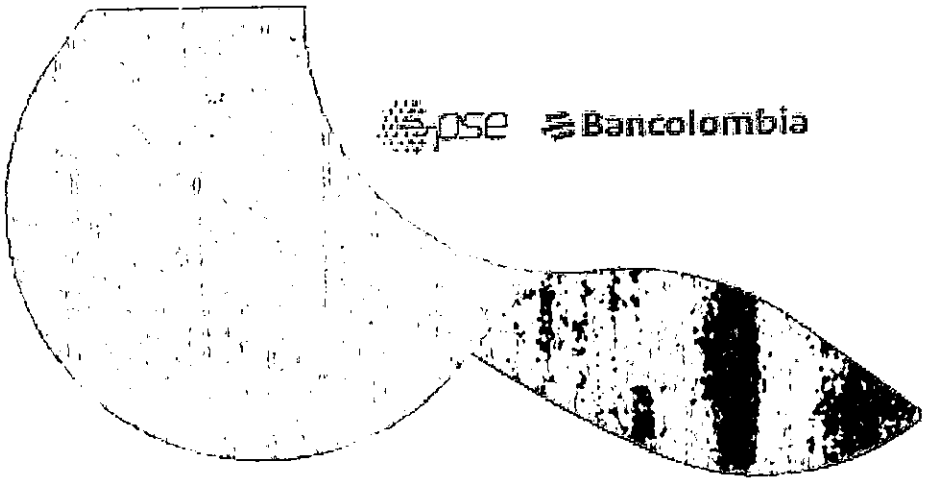
1865

VALOR SIN MORA:	$ 26.753.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 26.753.400

SOI

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA

Nro. de recibo: 7977590803

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

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: NI

Razón Social: 900275161

Fecha y hora de la transacción: Jueves 3 de Julio de 2025 10:53:25 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 26,753,400.00

Cuenta: *******4118

Bancolombia S.A.

Cont[illegible]quese con nuestra Sucursal Virtual en línea Bancolombia. Bogotá [illegible]000 - Medellín 510 9000 - [illegible]4 050 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena [illegible]3 4400 - Bucaramanga 69[illegible]25 - Pereira 340 1213 - Fl[illegible] del país 01 800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 9[illegible]17 - Estados Unidos 1866 379 [illegible]714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos por ningún medio de vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correo.seguro@bancolombia.com

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION NIT | NUMERO DE IDENTIFICACION 900275161
NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CIUDAD/MUNICIPIO QUIBDO | DEPARTAMENTO CHOCO
DIRECCION CL 25 B 16 P 3 BRR VEGA GRANDE | TELEFONO 7105040
TIPO APORTANTE 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE 6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACION SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA 1 - SAN ANDRES
APORTANTE ENMARCADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA 7977590803
PERIODO COTIZACION OTROS MES junio AÑO 2025
DIAS DE MORA 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) 2025/07/03
TIPO DE PLANILLA E-EMPLEADOS 2025
PERIODO COTIZACION SALUD MES junio AÑO 2025
NUMERO AUTORIZACIÓN 1595564272

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

#	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETORNO TRIBUTARIA	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VTE	IRP	PENSION: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL / SALUD: TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
32	CC 42581804	MITCHELL MORGAN AUDIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 42587187	BARAJAS JAMES DINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									23C301 PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 42587715	JEANS FORBES DOLORES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									23C301 PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 42587753	WILLIAMS WALTERS CLEOPATRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									23C301 PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 42587911	FORBES ESTALINA EUFEMIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 42588589	MITCHELL BARKER JUDITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 42588857	BARROW PEDREZA PALMIRA ANTONIETA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									23I001 COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 42588389	CASTILLA SORIANO ORLENIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									23C301 PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 42589144	PAMPLONA MARTE ANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 42589491	FLOREZ ROMERO ADELINA TERESA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO	01								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 42589[illegible]	ROMERO [illegible] ADRIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									23P201 PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 42590332	FORBES FIGUEROA DAGOBA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO									23C301 PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 7.500	30	SCCF64-CAJASAI	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7977590803	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio	AÑO	2025
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/07/03	NUMERO AUTORIZACIÓN			1539654272

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING RET TDE TAE TDP TAP VSP COR VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT IRP)
19	CC 1127038230	MARTINEZ WILLIAMS [illegible] ARLES	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
20	CC 1123531315	PEREZ CHIPUERO [illegible] LUCHANNA	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
21	CC 1123520172	ARCHBOLD MC NISH GRACE [illegible]	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
22	CC 21249222	FORBES BRYAN FADIOLA BEATRIZ	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
23	CC 21249243	HOOKER HENRY JULEIBET	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
24	CC 21244347	[illegible]	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
25	CC 21245458	WILLIAMS POMARE BORADA	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
26	CC 21249003	GARCIA [illegible] MARIANA	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
27	CC 30661517	[illegible] MOLINA ELIZABETH	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
28	CC 33153115	HENRY DUFFIS ROSILDA	DEPEND	INDEPEN SUSTITUTO CALSOS	$1 423 500	FIJO		NO	
29	CC 40325134	WILLIAMS FORBES INCOLA	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
30	CC [illegible]	[illegible] MARTINA	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	
31	CC 40325973	[illegible] ZUNIGA ELSY	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
19	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
20	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
21	25-14-COLPENSIONES	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
22	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
23	25-14-COLPENSIONES	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
24	25-14-COLPENSIONES	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
25	25-14-COLPENSIONES	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
26	25-14-COLPENSIONES	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
27	25-14-COLPENSIONES	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
28			$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
29	25-14-COLPENSIONES	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
30	25-14-COLPENSIONES	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
31	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800

SALUD y ARP

N°	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
19	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
20	EPS005-SANITAS S.A.	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
21	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
22	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
23	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
24	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
25	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
26	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
27	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
28	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
29	NUEVA EPS CM	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
30	ADRES REGIMEN EXCEPCION	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500
31	EPS005-SANITAS S.A.	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500	5	$7 500

PARAFISCALES

N°	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
19	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
20	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
21	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
22	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
23	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
24	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
25	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
26	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
27	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
28	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
29	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
30	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
31	30	$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES

SOPORTE DE PAGO [illegible]

Bancolombia

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

7977590103

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Tipo / ID	Nombre	Tipo cotizante	Salario	Días	Integral	Pensión AFP	IBC pensión	Aporte pensión	FSP	Aportes voluntarios	Novedad	Salud EPS	IBC salud	Cotización salud	Valor UPC	ARL	IBC ARL	Centro de trabajo	Total aportes	CCF	IBC CCF	Total aporte CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	NO	25-14 COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS037-NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
[illegible]	1123522606	[illegible]	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	25-14 COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
8	CC 1123523563	HUDGSON WILLIAMS LIZBETH MARTHA	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	230301-PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
9	CC 1123524747	STEELE BRITTON YOCHY ISABEL	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	230301-PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS037-NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
10	CC 1123525206	RODRIGUEZ SILVA LUNEY VANESSA	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	230301-PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
11	CC 1123526280	MYLES HUMPHRIES NADIA SHAIARA	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	230301-PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
12	CC 1123526480	CORPUS POMARE MAYTE NAROETH	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	231001-COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS037-NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
13	CC 1123528897	GORDON LEVER NIDIA MILENA	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	230301-PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS037-NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
14	CC 1123529300	MANUEL ARCHBOLD CANDY ALICIA	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	25-14 COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
15	CC 1123529321	MARTINEZ PRYME RAFAELA ISABEL	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	230301-PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS037-NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
16	CC 1123532043	DAANEY POMARE YOHANY YORAIDA	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	25-14 COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	Normal	$ 227.800 EPS037-NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
17	CC 1127036104	POMARE HAWKINS CHAVARRIAGA NASHUSCA	DEPEND	$ 1.423.500	[illegible]	NO	230301-PORVENIR	$ 1.423.500	$ [illegible]	$0	$0	Normal	$ [illegible] EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	$0	$ 178.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500		$ 7.500	CCF64-CAJASAI	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 42.800	$0	$0
18	CC 1123537770	BOCANEGRA TURIZO MARIA JOSE	DEPEND	$ 1.531.848	[illegible]	NO	230301-PORVENIR	$ 1.531.848	$ 254.700	$0	$0	Normal	$ 254.700 EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.531.848	$ 199.000	$0	$ 199.000 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.531.848		$ 8.400	CCF64-CAJASAI	$ 1.531.848	$ 63.700	$0	$ 47.800	$0	$0

105

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900275161
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
CIUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	CL 25 6 18 P 3 BRR YESCA GRANDE	TELÉFONO	2105040
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	SAN ANTONIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

NUMERO PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/03

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

7977590803	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO	2025
	NUMERO AUTORIZACIÓN		1539584272

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14-COLPENSIONES	22	$4 830 100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4 830 100	$0	$4 830 100
230301	230301-PORVENIR	27	$6 177 500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6 177 500	$0	$6 177 500
230201	230201-PROTECCION	1	$227 800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$227 800	$0	$227 800
231001	231001-COLFONDOS	2	$455 600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$455 600	$0	$455 600
SUBTOTALES:										$11,751,000	$0	$11,751,000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$0		$0		$0	$534 000	$0	$0	$0	$534 000	$0	$0	$534 000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	32		$0		$0		$0	$5 601 100	$0	$0	$0	$5 601 100	$0	$0	$5 601 100
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$0		$0		$0	$178 000	$0	$0	$0	$178 000	$0	$0	$178 000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17		$0		$0		$0	$3 047 000	$0	$0	$0	$3 047 000	$0	$0	$3 047 000
SUBTOTALES:				$0		$0							$9,360,100	$0	$0	$9,360,100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	53		$0	$0		$0	$334 400	$334 400	$0	$0	$334 400
SUBTOTALES:									$334,400	$0	$0	$334,400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF64	CCF64-CAJASAI	53	$2 997 300	$0	$2 997 300
SUBTOTALES:			$2,997,300	$0	$2,997,300

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	53	$2 250 600	$0	$2 250 600
SUBTOTALES:			$2,250,600	$0	$2,250,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP)

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1005XXX522	MARTINEZ CISNEROS CENEIRIS	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO
2	CC 1005XX0574	WILLIAMS TELESFORO JENNA YURAISY	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO
3	CC 1005XX1341	DOWDEN POMARE JANNE ENOCHIA	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO
4	CC 1007XXX609	POMARE ESCALONA LEESHA KERSHAAN	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO
5	CC 1120XXX591	KELLY CORPUS TEEY	DEPEND		$1 423 500	FIJO		NO

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
2	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
3	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
4	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800
5	230301-PORVENIR	30	$1 423 500	$227 800	$0	$0	$0	$0	Normal	$227 800

SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000
4	EPS005-SANITAS S.A.	[illegible]	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000
5	NUEVA EPS CM	30	$1 423 500	$178 000	$0	$178 000

ARL

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500		$7 500
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500		$7 500
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500		$7 500
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$1 423 500		[illegible]
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$1 423 500		$7 500

PARAFISCALES

Nº	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
2		$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
3		$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0
4		$1 423 500	CCF64-CAJASAI	[illegible]	$0	[illegible]	$0	$0
5		$1 423 500	CCF64-CAJASAI	$57 000	$0	$42 800	$0	$0

PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LAS ENTREVISTAS

1. Nombre	TRICIA LIVINGSTON DAVIS	2. Nombre	NINFA MOLANO POMARE
CC	40992680	CC	1123635081
Profesión	PSICOLOGA	Profesión	PEDAGOGA
Teléfono	3184016643	Teléfono	3176795968
Firma		Firma	
3. Nombre		4. Nombre	
CC		CC	
Profesión		Profesión	
Teléfono		Teléfono	
Firma		Firma	

BIENESTAR FAMILIAR

Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	16/07/2025	Ciclo de entrevistas	2 Ciclo	Código EC	88-220-980	% Cumplimiento	75,00%

Datos de la entidad contratista

Regional	Entidad contratista	NIT Entidad Contratista
San_Andrés	Fundación Talid	806011246-6

Nombre Representante Legal EC	Nombre de la sede de atención	
Erlen Ricardo Montes Ayola	0	
Dirección de la sede de atención	Municipio	Centro Zonal
The Begging Of Wisdom Lever South And 1 Y 2 Kilómetro 13-250	San Andrés	Los Almendros

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
60(5)6601423	3007979981	fundatalid@gmail.com

Datos del contrato

Subdirección	Modalidad	Jornada de atención	Población que atiende	Tipo de discapacidad
SRPA	Libertad vigilada – asistida	0	SRPA	0

No. Contrato	Cupos contratados	Fecha SECOP aprobación de la póliza	Fecha de inicio del contrato	Fecha de finalización del contrato
8800-064-2025	10	29/03/2025	1/04/2025	31/10/2025

Valor del contrato	Nombre del Supervisor del Contrato	Cargo del supervisor del contrato
$ 44.310.910	Dwan Hudgson Rodriguez	Coordinador centro zonal

OBLIGACIONES

I. DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE

Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	Cumplimiento
Cumple	Cumple									Cumple

II. DOTACIÓN DE ELEMENTOS LÚDICO DEPORTIVOS Y CENTROS DE INTERÉS

Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	Cumplimiento
Cumple	Cumple									Cumple

III. VINCULACIÓN A ACTIVIDADES CULTURALES, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS

Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	Cumplimiento
No cumple	No cumple									No cumple

IV. CÓDIGO DE ÉTICA

Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	Cumplimiento
Cumple	Cumple									Cumple

BIENESTAR FAMILIAR

ENTREVISTA

Clasifi

Versión
Página 2 de

PROFESIONALES DESIGNADOS QUE REALIZARON LAS ENTREVISTAS

1. Nombre	TRICIA LIVINGSTON DAVIS	2. Nombre	NINFA MOLANO POMARE
CC	40392680	CC	1123538
Profesión	PSICOLOGA	Profesión	PEDAGOGA
Teléfono	3184016643	Teléfono	3176795953
Firma		Firma	
3. Nombre		4. Nombre	
CC		CC	
Profesión		Profesión	
Teléfono		Teléfono	
Firma		Firma	

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

Cualquier copia impresa será considerada como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	16/07/2025	Ciclo de entrevistas	2 Ciclo	Código EC	88-220-980	%Cumplimiento	75,00%

Datos de la entidad contratista

Regional	Entidad contratista	NIT Entidad Contratista
San_Andrés	Fundación Talid	806011246-6

Nombre Representante Legal EC	Nombre de la sede de atención	
Erlen Ricardo Montes Ayola	0	
Dirección de la sede de atención	Municipio	Centro Zonal
The Begging Of Wisdom Lever South And 1 Y 2 Kilómetro 13-250	San Andrés	Los Almendros

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
60(5)6601423	3007979981	fundatalid@gmail.com

Datos del contrato

Subdirección	Modalidad	Jornada de atención	Población que atiende	Tipo de discapacidad
SRPA	Libertad vigilada – asistida	0	SRPA	0

No. Contrato	Cupos contratados	Fecha SECOP aprobación de la póliza	Fecha de inicio del contrato	Fecha de finalización del contrato
8800-064-2025	10	29/03/2025	1/04/2025	31/10/2025

Valor del contrato	Nombre del Supervisor del Contrato	Cargo del supervisor del contrato
$ 44.310.910	Dwan Hudgson Rodriguez	Coordinador centro zonal

OBLIGACIONES

I. DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE

Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	Cumplimiento
Cumple	Cumple									Cumple

II. DOTACIÓN DE ELEMENTOS LÚDICO DEPORTIVOS Y CENTROS DE INTERÉS

Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	Cumplimiento
Cumple	Cumple									Cumple

III. VINCULACIÓN A ACTIVIDADES CULTURALES, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS

Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	Cumplimiento
No cumple	No cumple									No cumple

IV. CÓDIGO DE ÉTICA

Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	Cumplimiento
Cumple	Cumple									Cumple

1870

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Codigo Unico de Factura - CUFE
dc1c85d5a5e1e723a313351b805985c3b3161c41fdf861a95e64529ae2e0d79a646ac50a3d701c081c7374f459b07e4b

Numero de Factura: FSW-234
Fecha de Emision: 16/07/2025
Fecha de Vencimiento: 21/07/2025
Tipo de Operacion: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido

Datos del Emisor / Vendedor

Razon Social: FRESH SPRING WATER SAS
Nombre Comercial: FRESH SPRING WATER SAS
NIT del Emisor: 901611285
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Regimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Economica: 3600

Pais: Colombia
Departamento: San Andrés y Providencia
Municipio - Ciudad: Providencia
Direccion: SEC AGUA DULCE DIAGONAL A LA REPRESA
Telefono Movil: 3127897131
Correo: freshspringwater1@gmail.com

Datos del Adquirente / Comprador

Nombre o Razon Social: FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Tipo de Documento: NIT
Numero Documento: 900275161
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Regimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Chocó
Municipio - Ciudad: Quibdó
Direccion: CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE
Telefono Movil: 3146234704
Correo: hareidy28@hotmail.es

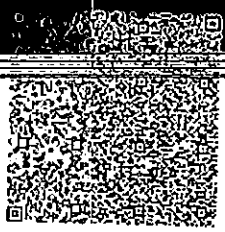
Detalle de Productos

Nro.	Codigo	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	4	AGUA POTABLE EN BOTELLON 20 LTS	LTR	17,00	$ 12.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 204.000,00

Datos Facturacion

Linea de negocio: Suministro de Agua mes de Junio 2025

1871



Documento generado el:
16/07/2025 12:37:44
Documento validado por la DIAN:
16/07/2025 12:37:45
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		204000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		204000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		204000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 204000

Valores informativos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		204.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		204.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		204.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 204.000,00

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764085943231 Rango desde: 155 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-12-23

1872

Factura Electrónica De Venta No. FEV 48
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
[redacted] COP
[redacted] Líneas: 1

Fecha de Validación: 15/07/2025 02:06 PM
Fecha de Generación: 15/07/2025 02:06 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
(48) Impuesto sobre las ventas - IVA

[redacted] MINISTROS & SOLUCIONES IDEAR SAS
[redacted] MINISTROS & SOLUCIONES IDEAR SAS
[redacted]
[redacted] (57) 312 (60) 6942
[redacted] tronico:
SOLU[redacted] SIDEAR900@GMAIL.COM
[redacted] 30 No. # 34
[redacted] to: (sector o)
[redacted] UIBDO

Receptor : FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Razón Social FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT: 900275161
Teléfono: +(57) 314 6234704
Correo Electrónico: **fundacionsocialapoyarte@gmail.com**
Dirección: CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE
Responsabilidad Fiscal: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
Régimen Fiscal: (48) Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Departamento: CHOCÓ
Municipio: QUIBDÓ

[redacted]	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
[redacted]	[redacted] AL	Paquete Nutricional Madres Gestantes y Lactantes	31	unidad	275,600	8,543,600	0	0	8,543,600

[redacted] QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS
[redacted] ales mes de junio JIEI Providencia

[redacted] BANCOLOMBIA 53600006602 (**Pesos**)

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 8,543,600
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 8,543,600
Monto IVA :	COP 0
Total Venta:	COP 8,543,600
Total:	COP 8,543,600

[redacted] 5dd9063cdb801cb25db7856fd9df8d4a5e9b60514bc681ae61db5e1b66c74f0

[redacted] Electrónica mediante la resolución N° 18764084777761 entre los rangos de Facturación del 19 al 500 usando el prefijo FEV con vigencia entre las fechas 2024-12-05 al 2025-12-05.

FACTOA

[redacted] informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

1873

Factura Electrónica De Venta No. FEV 49
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 15/07/2025 04:07 PM
Fecha de Generación: 15/07/2025 04:07 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
(48) Impuesto sobre las ventas - IVA

MINISTROS & SOLUCIONES IDEAR SAS
de SUMINISTROS & SOLUCIONES IDEAR SAS
192
(57) 312 691 6942
tronico:
SIDEAR900@GMAIL.COM
[illegible]
[illegible]
QUIBDO

Receptor : FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
Razón Social FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT: 900275161
Teléfono: +(57) 314 6234704
Correo Electrónico: fundacionsocialapoyarte@gmail.com
Dirección: CL 25 6 16 P 3 BRR YESCA GRANDE
Responsabilidad Fiscal: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
Régimen Fiscal: (48) Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Departamento: CHOCÓ
Municipio: QUIBDÓ

Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
[illegible]	NES PARA PREPARAR CDI y Suministros para preparar Raciones Contrato 88000512025 San Andrés y Providencia	1	ración	3,000,000	3,000,000	0	0	3,000,000

[illegible] Providencia mes de Junio de 2025

[illegible] BANCOLOMBIA 53600006662 (**Pesos**)

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 3,000,000
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 3,000,000
Monto IVA :	COP 0
Total Venta:	COP 3,000,000
Total:	COP 3,000,000

[illegible] 29df10ff2b7b49f5e71ad798c9454461f9d13eabc52483d1cf1e4245b8a9d5

Autorizado DIAN para la Facturación Digital.
FACTOA

[illegible] Informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

1874

NPESCAR SAS

Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 14232

IMPRESO: 12/06/2025 14:48:26

LIENTE FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

IOR(ES) FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

900275161-2 — CODIGO CLIENTE

ECCION CDLA ESMERALDA

EFONO

AD Chocó

FECHA DE EMISION
2025-06-12
CONDICIONES DE PAGO: CREDITO | VENCIMIENTO: 2025-07-12
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
[illegible]	[illegible]	8 00	84 000 00	672 000 00

[illegible] fecha 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

[illegible] 38d6f89b6e01bb45100b1367e4f31236a15a426c5013564133ae9f6ab71785e3f07b52

Verifica desde tu Movil

[illegible]

SUB-TOTAL	672.000
BASE GRAVABLE	672.000
TOTAL FACTURA $	672,000

[illegible] Elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
PROVEEDOR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034990-1

1875

Timbre DIAN

SCAR SAS

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
SAN ANDRES, SAN ANDRES
PBX . 5123252
contabilidad@inpescar.com
www.inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 3873

IMPRESO: 27/09/2024 09:39:49

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

CODIGO CLIENTE

FECHA DE EMISION
2024-09-27
CONDICIONES DE PAGO: CREDITO | VENCIMIENTO: 2024-10-27
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
	30,00	5.700,00	171.000,00
	25,40	3.700,00	93.980,00
	12,00	3.400,00	40.800,00
	6,00	3.600,00	21.600,00
O X LB	6,00	2.400,00	14.400,00
	25,00	9.500,00	237.500,00
	5,60	14.200,00	79.520,00
	7,60	9.000,00	68.400,00
	25,00	3.500,00	87.500,00
	22,00	4.500,00	99.000,00
	20,00	3.800,00	76.000,00
	10,00	4.700,00	47.000,00
BANDEJA	6,00	3.100,00	18.600,00
OK (APROX)	25,00	10.000,00	250.000,00
	2,00	105.000,00	210.000,00

10 2023 hasta 05/10/2025 FOLIOS DESDE INF2 138241 AL 251636

3b5f58814d4afdf084f0f6d8d484ad1c48142f1b17c68b05171a43344008a87fc27

Verifica desde tu Movil

PESOS

SUB-TOTAL	1 515 300
BASE GRAVABLE	1.515 300
TOTAL FACTURA $	1.515.300

Elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
R TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034990-1

7876

PESCAR SAS

Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 3221

IMPRESO: 10/09/2024 08:29:06

SCAR SAS

IENTE FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

OR(ES). FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
900275161-2 CODIGO CLIENTE
CCION :
FONO :
AD : Chocó

FECHA DE EMISION
2024-09-10
CONDICIONES DE PAGO VENCIMIENTO
CREDITO | 2024-10-16
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

TALLE .

IDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
30	TOMATE DE ARBOL	10 00	4 100 00	41 000 00
06	PAPAYA X LB	20.70	4.000.00	82.800.00
07	PIÑA XLBS	17 00	3 500 00	59 500 00
30	MANGO X LBS	16 00	3.500.00	56.000.00
27	ESPAGHETTI 50 X 120 GRS	1 00	49.000 00	49 000 00
58	ACEITE VEGETAL ALBERTO 6X96 OZ	1.00	187.000.00	187.000 00
47	ARROZ 100X 1 LBS	1.00	302.500 00	302.500.00
4	PIMENTON X LBS	4.20	4.800.00	20.160.00
16	MANZANA ROJA X 113	1 00	175.000 00	175.000 00
9	PEPINO X LBS	6.00	2.800.00	16.800.00
3	LULO	2 00	5 000.00	10.000.00
12	PAPA LAVADA X 20 LBS	1.00	59.000.00	59.000.00
13	MANDARINA X LBS	16 00	4.000 00	64.000 00
2	NARANJA AMERICANA /CALIF	1.00	186.000.00	186.000.00
1	TOMATE CHONTO X LBS	8.20	4.000.00	32.800 00
1	CILANTRO X LB	1.30	7.000.00	9.100.00
0	ZANAHORIA XLBS	8.20	3.500.00	28.700.00
5	QUESO TAJADO AMARILLO X 5 LBS.	1.00	63.000.00	63.000.00
7	HIGADO NAL X LBS	7.20	9.000.00	64.800.00
02	CEBOLLA ROJA X LIBRAS	8 40	3.500.00	29.400.00
58	CEBOLLA AMARILLA X LBS	6.20	4.000.00	24.800.00
1	QUESO COST DURO/BLANDO X LB	9.20	16.200.00	149.040.00
5	CARNE DESCARGUE X LBS	14.00	15.800.00	221.200.00
0	PECHUGA POLLO D/H NAL/LBS	19.20	11.600.00	222.720.00
5	PLATANO NACIONAL X20K (APROX)	1.00	105.000.00	105.000.00
8	GUAYABA	16.00	5.800.00	92.800.00
3	REMOLACHA X LBS	5.00	4.000.00	20.000.00
5	AZUCAR NAL X 500 G X 25 UDS	1.00	69.000.00	69.000.00
0	MELON X LBS	16.20	3.900.00	63.180.00
6	CARNE MOLIDA LIMPIA	10.20	14.200.00	144.840.00
5	LECHUGA X LBS	4.40	4.200.00	18.480.00

con DIAN 18764073056010 de fecha 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

7b913222 sh 39e43ac4020f492d511b055d2378300d88863eb74be11b16f852ec5641f8b864b0a48ac1ab63d2807731

Verifica desde tu Movil

1877

PESCAR SAS

Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX . 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 3221

IMPRESO: 10/09/2024 08:29:06

[redacted] PACIFICO

[redacted]OYARTE DEL PACIFICO

CODIGO CLIENTE

FECHA DE EMISION
2024-09-10
CONDICIONES DE PAGO: CREDITO | VENCIMIENTO: 2024-10-16
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL

[redacted]TA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 00/100

SUB-TOTAL	2.667.620
BASE GRAVABLE	2.667.620
TOTAL FACTURA $	2.667.620

Factura elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
PROVEEDOR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034490-1

7878

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

IPESCAR SAS

Timbre DIAN

N.I.T. 900.146.028-8

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FEB3 3872

SCAR SAS

IMPRESO: 27/09/2024 09:27:43

IENTE . FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

ORIES). FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

901275161-2 CODIGO CLIENTE

CCION

EFONO .

AD : Chocó

FECHA DE EMISION
2024-09-27

CONDICIONES DE PAGO
CREDITO

VENCIMIENTO
2024-10-27

EJECUTIVO(A) COMERCIAL

TALLE :

ODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
60	ZANAHORIA XLBS	10.40	3.900.00	40.560.00
80	TOMATE DE ARBOL	12.00	4.800.00	57.600.00
51	TOMATE CHONTO NACIONAL X LBS	20.00	3.500.00	70.000.00
375	PLATANO NACIONAL X20K (APROX)	1.00	105.000.00	105.000.00
007	PIÑA XLBS	13.20	3.500.00	46.200.00
54	PIMENTON X LBS	6.40	3.500.00	22.400.00
118	PECHUGA S/P/S/H USA BANDEJA	12.20	11.000.00	134.200.00
006	PAPAYA X LB	19.00	4.000.00	76.000.00
92	PAPA LAVADA X 20 LBS	1.00	47.000.00	47.000.00
62	PAPA CRIOLLA X LBS	9.00	5.000.00	45.000.00
002	NARANJA AMERICANA /CALIF	1.00	186.000.00	186.000.00
016	MANZANA ROJA X 113	0.50	195.000.00	97.500.00
83	LULO	10.20	4.800.00	48.960.00
14	LIMON X LBS	6.40	3.000.00	19.200.00
66	LECHUGA X LBS	7.20	3.000.00	21.600.00
71	LECHE PINITO VITAMINDA 12X1LT	3.00	74.000.00	222.000.00
27	HIGADO NAL X LBS	9.60	9.000.00	86.400.00
78	HABICHUELA X LBS	8.40	4.000.00	33.600.00
28	GUAYABA	20.80	4.000.00	83.200.00
29	FRIJOL ROJO X 10KLS	1.00	100.000.00	100.000.00
71	CILANTRO X LB	1.40	6.000.00	8.400.00
68	CEBOLLIN X LB	2.00	4.600.00	9.200.00
092	CEBOLLA ROJA X LIBRAS	13.00	3.500.00	45.500.00
058	CEBOLLA AMARILLA X LBS	13.00	4.000.00	52.000.00
06	CARNE MOLIDA LIMPIA	12.20	14.100.00	172.020.00
32	CARNE LOMO DE CERDO X LB	12.20	9.700.00	118.340.00
15	CARNE DESCARGUE X LBS	15.20	15.300.00	232.560.00
00	AZUCAR NACIONAL 25X 2LBS	1.00	136.700.00	136.700.00
30	ARROZ FRESKITO X10 KGS BOLSA	2.00	66.000.00	132.000.00

ución DIAN N°18764073056010 de fecha 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

7db5[illegible]a54be8b6fad89688ce4d6ec1904699d6f1b41500c6e1e921e3e76550f8001081207caa0d89e6883533c

Verifica desde tu Movil

1679

PESCAR SAS

Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó. Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 3872

IMPRESO: 27/09/2024 09:27:43

SCAR SAS

DACTOR SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

CION GENERAL APOYARTE DEL PACIFICO

CODIGO CLIENTE

FECHA DE EMISION
2024-09-27
CONDICIONES DE PAGO: CREDITO
VENCIMIENTO: 2024-10-27
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

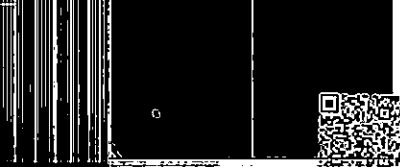
DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL

UARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS 00/100

SUB-TOTAL	2.449.140
BASE GRAVABLE	2.449.140
TOTAL FACTURA $	2.449.140

Factura elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
PROVEEDOR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034990-1

7883





Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 3219

IMPRESO: 10/09/2024 08:08:00

SCAR SAS

IENTE FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

ÓR(ES) FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
9009275161-2 CODIGO CLIENTE
CCION :
FONO .
AD : Chocó

FECHA DE EMISION
2024-09-10
CONDICIONES DE PAGO | VENCIMIENTO
CREDITO | 2024-10-16
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

TALLE

ODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
515	CARNE DESCARGUE X LBS	12.20	15.300 00	186 660.00
347	ARROZ 100X 1 LBS	1.00	330.000 00	330.000.00
82	PAPA X LBS	9 40	4 200 00	39.480 00
78	HABICHUELA X LBS	6.00	4.000.00	24.000 00
80	TOMATE DE ARBOL	10.00	4 800.00	48.000 00
671	LECHE PINITO VITAMINDA 12X1LT	8.00	74.000.00	592.000 00
010	MELON X LBS	17.40	3.900 00	67.860.00
016	MANZANA ROJA X 113	0 50	175.000.00	87.500.00
58	PEPOLLO BLANCO X LB	6.20	3.000 00	18.600 00
58	ACEITE VEGETAL ALBERTO 6X96 OZ	1.00	170.000.00	170.000.00
06	PAPAYA X LB	19.20	4.000.00	76.800.00
07	PIÑA XLBS	20.00	3.500.00	70.000.00
023	VINAGRE BLANCO 4 X 1 GL	1 00	68.000.00	68.000.00
30	MANGO X LBS	8.20	5.300.00	43.460.00
19	PEPINO X LBS	6.00	2.500.00	15.000.00
3	ULUD	12.00	4.800.00	57.600.00
92	PAPA LAVADA X 20 LBS	1.00	48.000.00	48.000.00
23	MANDARINA X LBS	30.00	3.000.00	90.000.00
02	NARANJA AMERICANA /CALIF	1.00	186.000.00	186.000.00
51	TOMATE CHONTO NACIONAL X LBS	12 00	3.500.00	42.000.00
1	CILANTRO X LB	1.00	6.000.00	6.000.00
0	ZANAHORIA XLBS	12.00	3.800.00	45.600.00
27	AGUACATE NAL X LBS	7.60	9.000.00	68.400.00
92	CEBOLLA ROJA X LIBRAS	8.00	3.500.00	28.000.00
58	CEBOLLA AMARILLA X LBS	6.00	4.000.00	24.000.00
51	QUESO COST.DURO/BLANDO X LB	18.00	15.000.00	270.000.00
0	LECHUGA POLLO D/H NAL/LBS	20.00	11.600.00	232.000.00
75	PLATANO NACIONAL X20K (APROX)	1.00	105.000.00	105.000.00
28	GUAYABA	16.00	4.000.00	64.000.00
95	AZUCAR NAL X 500 G X 25 UDS	2.00	69.000.00	138.000.00
0C	CARNE MOLIDA LIMPIA	10.00	14 100.00	141.000.00
6	LECHUGA X LBS	7.00	3.000.00	21.000.00

ución DIAN 18764073056010 de fecha 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

b7c6c51ccc...7dfa218d7d4fa2f1a456c6db75bd10563827eff1ec5c57cb6851b7f8f68b99107d306455e70621bf7ebe



Verifica desde tu Movil

1861

PESCAR SAS

Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 3219

IMPRESO: 10/09/2024 08:08:01

APOYARTE DEL PACIFICO

POYARTE DEL PACIFICO

CODIGO CLIENTE

FECHA DE EMISION
2024-09-10
CONDICIONES DE PAGO
CREDITO
VENCIMIENTO
2024-10-16
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL

NTOS SESENTA PESOS 00/100

SUB-TOTAL	3.403.960
BASE GRAVABLE	3.403.960
TOTAL FACTURA $	3.403.960

Elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
POR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034990-1

CORTES ROSAS SAI Y COMPANIA SAS

Señores FUNDACION SOCIAL APOYARTE
Dirección CDIS FUNDACION
Dir Entrega CDIS FUNDACION
Teléfono 3146234704 NIT [illegible]
Ciudad ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES Y P
Correo apoyarteprimerainfancia@gmail.com

Verifica desde tu Movil

Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
27 SEPTIEMBRE 202	30 SEPTIEMBRE 2024

Comercial CENTRAL DE ALIMENTOS

Cód Cliente . 2074

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
770201127171	CRAKENAS SALTIN 5 TACOS C	15.00	7.300,00	0.00	109.500,00
770200728219	HARINA TRIGO CORONA 500GR	25.00	3.400,00	0.00	85.000,00
770201120025	GALLETA MUUU 351 MANTEQ	16.00	7.700,00	0.00	123.200,00
770212901552	QUESO CAMPESINO 250GR	35.00	7.450,00	0.00	260.750,00
HUEVOS30U	HUEVOS PANEL 30 UND AREVALO	12.00	25.400,00	0.00	304.800,00
770212900459	YOGUR BOLSA 900G FRESA CO	50.00	7.450,00	0.00	372.500,00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTO CINCUENTA PESOS

SUB-TOTAL	1.255.750,00
DESCUENTO	0,00
NETO A PAGAR	1.255.750,00

Observaciones:
....

Régimen Común - CIIU 4711 - No Somos Autorretenedores
AH BANCO OCCIDENTE 855825964

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento
http://www.dian.gov.co/

CUFE : 7c5bb3c1a82c844abf024472292e692c3563284701f883f89a7b48317b66c55f5066d7f0318eca89a92fd5a5112fe7b

Recibido Por: _____

 IMPRESO: 27/09/2024 19:30:40

Impreso por Visual DTE Facil

CORTES ROSAS SAI Y COMPANIA SAS

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE		
Direccion	CD7S FUNDACION	Fecha de Emision	Fecha de Vencimiento
Dir Entrega	CD.S FUNDACION	13 SEPTIEMBRE 2024	16 SEPTIEMBRE 2024
Telefono	3145234704 NIT 900275[illegible]-2	Comercial	CENTRAL DE ALIMENTOS
Ciudad	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES Y P		
Correo	apoyarteprimerainfancia@gmail.com	Verifica desde tu Movil	Cód Cliente . 2074

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
770200728219	HARINA TRIGO CORONA 500GR	1.00	2.900,00	0.00	2 900,00
770201120536	CRAKENAS SALTIN IND X8 C	7.00	5.550,00	0.00	38.850,00
770201120025	GALLETA MUUU MANTEQ X18PA	7.00	7 600,00	0.00	53 200,00
770212901552	QUESO CAMPESINO 250GR	10,00	7.300,00	0.00	73.000,00
770202001122	HARINA HAZ DE ORO 500GR	1.00	3.300,00	0.00	3 300,00
770208501102	SPAGUETTI 125GR DORIA	6,00	1 200,00	0.00	7 200,00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUB-TOTAL	489.450,00
DESCUENTO	0,00
NETO A PAGAR	489.450,00

Observaciones:

....

Régimen Común - CIIU 4711 - No Somos Autorretenedores
AH BANCO OCCIDENTE 855825964

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento
http://www.dian.gov.co/

CUFE : 7cb9f6f719e7856e740d678cc83196090921ae13f554981906088c18096fdb6e22e12a7c6e1c18cae61ded8b0c3c7de

Recibido Por: _____

Impreso por Visual DTE Facil

CORTES ROSAS SAI Y COMPANIA SAS

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE
Direccion	CDIS FUNDACION
Dir Entrega	CDIS FUNDACION
Telefono	3146234704 NIT 900275[illegible]-2
Ciudad	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES Y P
Correo	apoyarteprimerainfancia@gmail.com

Verifica desde tu Movil

Fecha de Emision	Fecha de Vencimiento
13 SEPTIEMBRE 2024	16 SEPTIEMBRE 2024

Comercial CENTRAL DE ALIMENTOS

Cód Cliente . 2074

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
770212900460	YOGUR BOLSA 900G MORA COL	18.00	7.550,00	0.00	135.900,00
770317700917	CANELA ENTERA 20GR COMARR	3.00	3.600,00	0.00	10.800,00
770200704339	CHOCOLATE CORONA 500GR ZI	2.00	16.550,00	0,00	33 100,00
770208501209	MACARRON 250 DORIA	10.00	2.400,00	0.00	24 000,00
770212903025	MANTEQUILLA COLANTA 250 G	6.00	12 300,00	0.00	73 800,00
770723196054	PANELA EL TRECE COQUITO 5	4.00	4 700,00	0.00	18 800,00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUB-TOTAL	489.450,00
DESCUENTO	0,00
NETO A PAGAR	489.450,00

Observaciones:

. . . .

Régimen Común - CIIU 4711 - No Somos Autorretenedores
AH BANCO OCCIDENTE 855825964

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento
http://www.dian.gov.co/

CUFE : 7cb9f6f719e7856e740d678cc83196090921ae13f554981906088c18096fdb6e22e12a7c6e1c18cae61ded8b0c3c7de

Recibido Por: _____

 IMPRESO:13/09/2024 19 08:05

Impreso por Visual DTE Facil

CORTES ROSAS SAI Y COMPANIA SAS

Señores	FUNDACION SOCIAL APOYARTE		
Dirección	CDIS FUNDACION		
Dir Entrega	CDIS FUNDACION		
Teléfono	3146234704 NIT 9022751[illegible]-2	Fecha de Emisión: 13 SEPTIEMBRE 2024	Fecha de Vencimiento: 16 SEPTIEMBRE 2024
Ciudad	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES Y P	Comercial: CENTRAL DE ALIMENTOS	
Correo .	apoyarteprimerainfancia@gmail.com	Verifica desde tu Movil	Cód Cliente . 2074

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
770201496989	ESENCIA VAINILLA 90CC RES	1 00	2.600,00	0.00	2.600,00
770208413760	PROMASA AMARILLA KILO	2 00	6.000,00	0,00	12.000,00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

SUB-TOTAL	489.450,00
DESCUENTO	0,00
NETO A PAGAR	489.450,00

Observaciones:

. . . .

Régimen Común - CIIU 4711 - No Somos Autorretenedores
AH BANCO OCCIDENTE 855825964

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento
http://www.dian.gov.co/

CUFE : 7cb9f6f719e7856e740d678cc83196090921ae13f554981906088c18096fdb6e22e12a7c6e1c18cae61ded8b0c3c7de

Recibido Por: _____

Impreso por Visual DTE Facil

1886



IPESCAR SAS



Timbre DIAN

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó, Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 14219

ESCAR SAS

IMPRESO: 12/06/2025 13.00:50

IENTE : FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

OR(ES): FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
900275161-2 CODIGO CLIENTE
CCION CDI LA ESMERALDA
EFONO .
AD : Chocó

FECHA DE EMISION
2025-06-12
CONDICIONES DE PAGO | VENCIMIENTO
CREDITO | 2025-07-12
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

TALLE .

ODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
907	PINA X LBS	18.00	4 000 00	72 000.00
909	BANANO X CAJAX 18KG	1.00	111.000 00	111.000.00
176	QUESO ENTERO AMARILLO X 5 LBS	1 00	79 000.00	79.000 00
261	QUESO COST.DURO/BLANDO X LB	8.80	15.000.00	132.000.00
033	SAL REFISAL 25X500GRS	1 00	41.000.00	41.000 00
78	HABICHUELA X LBS	3.00	4.100 00	12.300.00
375	PLATANO NACIONAL X20K (APROX)	1.00	105.000 00	105.000.00
758	ACEITE VEGETAL ALBERTO 6X96 OZ	1 00	160.000.00	160.000.00
347	ARROZ 100X 1 LBS	1 00	313 500 00	313.500 00

lucion DIAN: 18764073056010 de fecha 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

62e59e174[illegible]a6d24f7fe4db8a26a41203f4ea5611daaa00faec181d819df058648ed1e46cab4e1ad008a59dbf8adbc



Verifica desde tu Movil

UN MILLON VEINTICINCO MIL OCHOSIENTOS PESOS 00/100

SERVACIONES :

SUB-TOTAL	1.025.800
BASE GRAVABLE	1.025.800
TOTAL FACTURA $	1.025.800

Factura Electrónica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
PROVEEDOR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034990-1

1887

Actividad Económica CIIU : 4631
Dirección : AV BOYACA RESIDENCIAS HERRERA CR
Chocó. Quibdó
PBX : 5123252
clientes@inpescar.com

N.I.T. 900.146.028-8
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FEB3 14218

IMPRESO: 12/06/2025 12:54:37

APOYARTE DEL PACIFICO

APOYARTE DEL PACIFICO
CODIGO CLIENTE

FECHA DE EMISION
2025-06-12
CONDICIONES DE PAGO: CREDITO | VENCIMIENTO: 2025-07-12
EJECUTIVO(A) COMERCIAL

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
1X900 GR	2.00	125,300.00	250,600.00
1LB	3.00	167,000.00	501,000.00
NDA 12X1LT	2.00	112,750.00	225,500.00
12X1000GR	9.00	83,000.00	747,000.00
12X 500GR	11.00	62,000.00	682,000.00
LBS	11.00	403,000.00	4,433,000.00
RAS	41.00	3,200.00	131,200.00
	41.00	3,200.00	131,200.00
20K (APROX)	1.50	200,000.00	300,000.00
X 250 GR	2.00	105,000.00	210,000.00
	3.00	42,400.00	127,200.00
	1.00	313,500.00	313,500.00

echa 15/06/2024 hasta 15/06/2026 FOLIOS DESDE FEB3 1 al 10000000

dfc0d457e95e70ae1c75bab0b5540784614c8c9cfe84ff07f3a83f

Verifica desde tu Movil

VIL DOSCIENTOS PESOS 00/100

SUB-TOTAL	8,052,200
BASE GRAVABLE	8,052,200
TOTAL FACTURA $	8,052,200

Elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil www.visualsoftcolombia.com
PROVEEDOR TECNOLOGICO VISUALSOFT COLOMBIA SAS - NIT : 901034990-1

1888

[redacted] de junio 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

NIT 900.275.161-2

DEBE A:

SIDNEY ENRIQUE PEREZ SINCLAIR

C.C 18.010.456

POR VALOR: $ 1.030.000

SON LETRAS: UN MILLON TREINTA MIL PESOS

CONCEPTO: Transporte de alimentos del muelle al CDI LITTLEANGELS en sur oeste.

[redacted]

[redacted]

SIDNEY ENRIQUE PEREZ SINCLAIR
C.C 18.010.456
Cel. 3168304328

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

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

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

1889

4. Número de Inscripción 14520102402

1 8 0 1 0 4 5 6 - 3

IDENTIFICACION

2

1 3

1 0 0 1 0 4 5 6 4

2 0 0 0 1 2 1 3

1 0 9 San Andrés

0 8

San Andrés 8 0 1

SINCLAIR

SIDNEY

ENRIQUE

UBICACION

1 8 9 San Andrés

8 8

SEC

2020 0 4 1 7

Actividad económica

Otras actividades

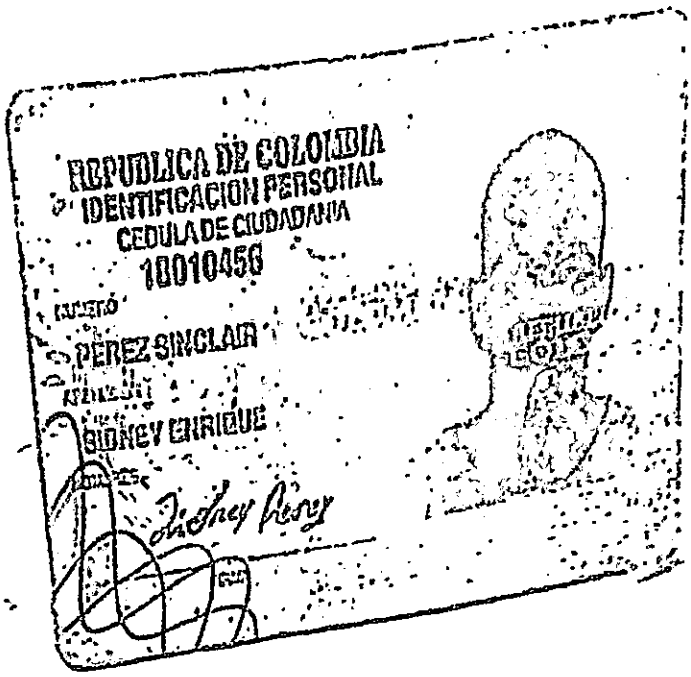
Ejercicio

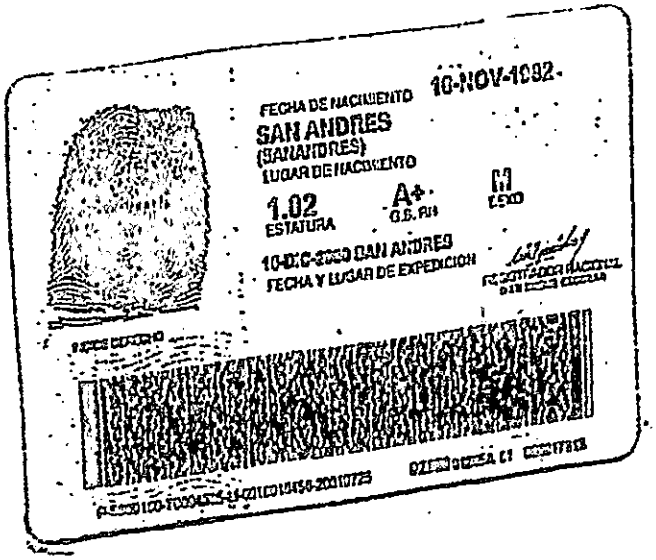
Exportadores

Obligados aduaneros

Para uso exclusivo de la DIAN

Powered by CamScanner





Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5

Clasificación de la información
Pública

IDENTIFICACIÓN

Regional: San Andrés
Centro Zonal: Los Alamedos
Municipio: San Andrés
Nombre Agente Educativo (a): Ivy Elizabeth Williams Bowie
OC: 40992349
Código CUENTAME UDS: 88001001227130
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Lolita Cordero
Dirección UDS: Loma Cera
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	Tipo de Documento	No. Documento	Nombres del Usuario/Usuaria: Primer Nombre	Nombres del Usuario/Usuaria: Segundo Nombre	Apellidos del Usuario/Usuaria: Primer Apellido	Apellidos del Usuario/Usuaria: Segundo Apellido	Edad: Años	Edad: Meses	Semana 1: Lunes	Semana 1: Martes	Semana 1: Miércoles	Semana 1: Jueves	Semana 1: Viernes	Semana 2: Lunes	Semana 2: Martes	Semana 2: Miércoles	Semana 2: Jueves	Semana 2: Viernes	Semana 3: Lunes	Semana 3: Martes	Semana 3: Miércoles	Semana 3: Jueves	Semana 3: Viernes	Semana 4: Lunes	Semana 4: Martes	Semana 4: Miércoles	Semana 4: Jueves	Semana 4: Viernes	Semana 5: Lunes	Semana 5: Martes	Semana 5: Miércoles	Semana 5: Jueves	Semana 5: Viernes	Total Asistencia	Causa de Retiro
1	RC	[redacted]	MAIANY	MAYSHELL	ERICK	SINCLAIR	4	1	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
2	RC	[redacted]	WILLIAM	ELLIJAH	PAEZ	MCLEAN	4	2	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
3	RC	[redacted]	RHANDY	ANDRES	CORTES	DEL VILLAR	3	7	A	A	I	I	I	I	I	I	I		A	A	A	A		A	A	A							12	4	
4	RC	[redacted]	LANEVE	MARYAN	WATSON	MYLES	3	7	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							9	7	
5	RC	[redacted]	REICO	RONALDO	OTERO	CABEZA	3	7	A	A	A	A	I	A	A	I	A		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
6	RC	[redacted]	CRISTIAN	DANIEL	MCNISH	MEJIA	3	8	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							13	3	
7	RC	[redacted]	ADELA	BENT	BENT	MALDONADO	3	7	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
8	RC	[redacted]	LEILANIS	PAOLA	BENT	MALDONADO	3	7	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
9	RC	[redacted]	JHANIEL	ELIAN	DAVIS	MITCHELL	3	8	A	A	A	A	I	A	A	I	I		A	A	A	A		A	A	A							12	4	
10	RC	[redacted]	AYZAL	GISSELLE	POMARE	POMARE	3	9	A	A	A	A	I	I	I	I	I		I	A	I	A		A	A	A							13	3	
11	RC	[redacted]	ALISHA	LIZZ	SAYAS	MADERA	3	8	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							9	7	
12	RC	[redacted]	TYARA	TAMARA	HUDGSON	GORDON	3	9	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
13	RC	[redacted]	LYAN	DAVID	SAAUS	MYLES	3	8	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
14	RC	[redacted]	EMILIA	EMILIA	MCNISH	SALAS	3	9	A	A	A	A	I	A	A	I	A		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
15	RC	[redacted]	DALCE	LINETH	CORREA	HALL	3	9	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							13	3	
16	RC	[redacted]	AIDEN	AIDEN	SFEELE	GORDON	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A							12	4	
17	RC	[redacted]	YEAN	EDUARD	ARCHBOLD	WILLIAMS	3	10	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							16	0	
18	RC	[redacted]	SANJA	MARIE	LEVER	FRANCIS	3	11	A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
19	RC	[redacted]	CATALEYA	GORDON	GORDON	KELLY	3	10	A	A	A	A	I	A	A	I	I		A	A	A	A		A	A	A							12	4	
20	RC	[redacted]	ALISHA	JAYLETH	DARKER	MYLES	4	0	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A							13	3	
																																		15	1

TOTAL 247 58

Coordinador(a) EA

Agente Educativo

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

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

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

Powered by CamScanner

FAMILIAR

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de fila	Tipo	Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Edad Años	Edad Meses
1	RC	[illegible]	THANA	CATALEYA	REID	MANUEL	3	11
2	RC	[illegible]	THAIS	CELESTE	POMARE	MC NISH	4	2
3	RC	[illegible]	WYNE	ALEXANDER	LEVER	SLATE	4	5
4	RC							
5	RC							
6	RC							
7	RC							
8	RC							
9	RC							
10	RC							
11	RC							
12	RC							
13	RC							
14	RC							
15	RC							
16	RC							
17	RC							
18	RC							
19	RC							
20	RC							

Semanas

No.	Primera Lunes	Primera Martes	Primera Miércoles	Primera Jueves	Primera Viernes	Segunda Lunes	Segunda Martes	Segunda Miércoles	Segunda Jueves	Segunda Viernes	Tercera Lunes	Tercera Martes	Tercera Miércoles	Tercera Jueves	Tercera Viernes	Cuarta Lunes	Cuarta Martes	Cuarta Miércoles	Cuarta Jueves	Cuarta Viernes	Quinta Lunes	Quinta Martes	Quinta Miércoles	Quinta Jueves	Quinta Viernes	Asistencias	Inasistencias	Causa de retiro
1		A	A	A	A	A	A	A	I	I		A	A	A	A		A	A	A							14	2	
2		A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	
3		A	A	A	A	I	A	A	I	I		I	A	A	A		A	A	A							12	4	

TOTAL 38 10

Verificación De Cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES PRESENTES
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES PRESENTES
TOTAL MUJERES GESTANTES PRESENTES

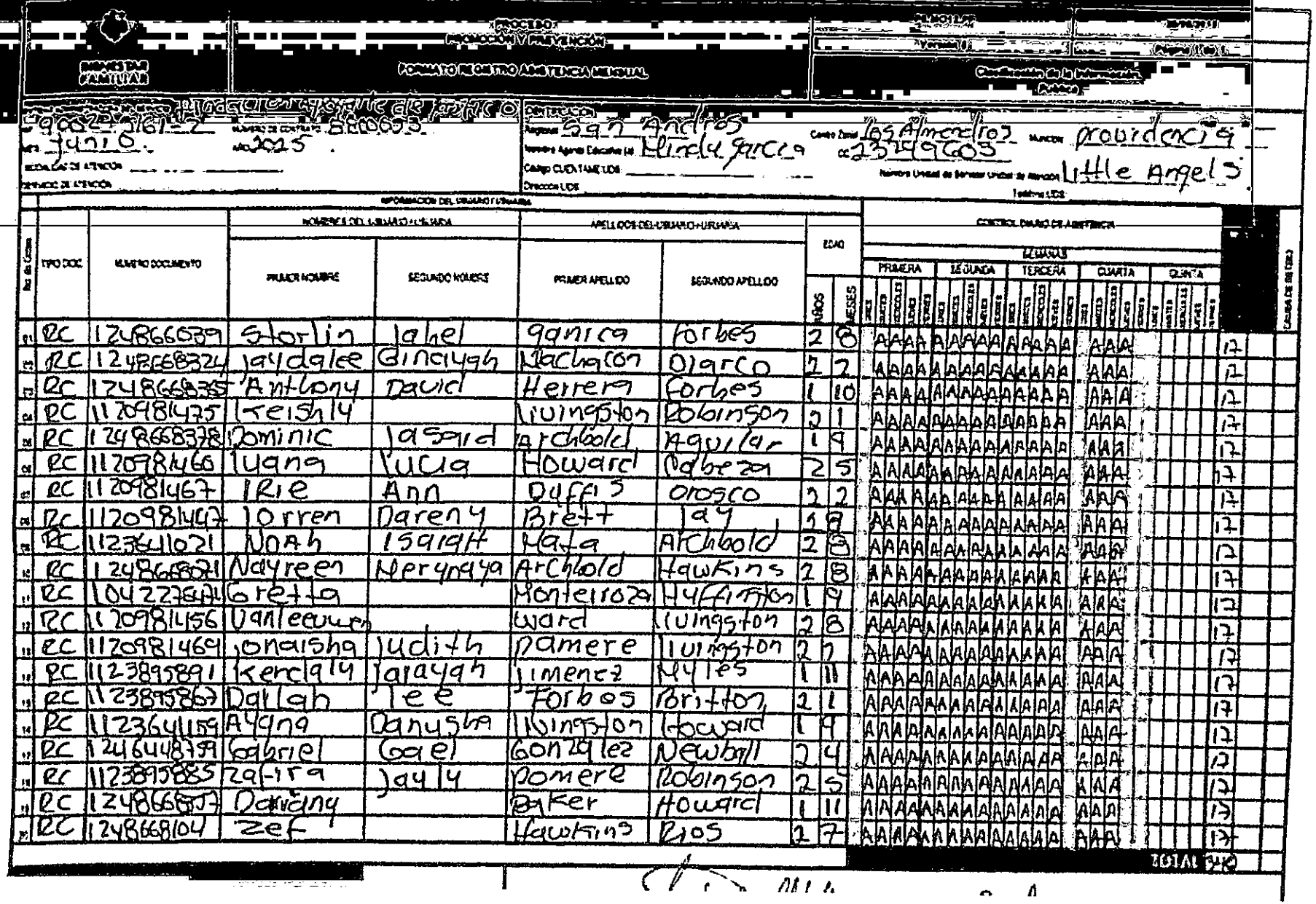
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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



PROYECTO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

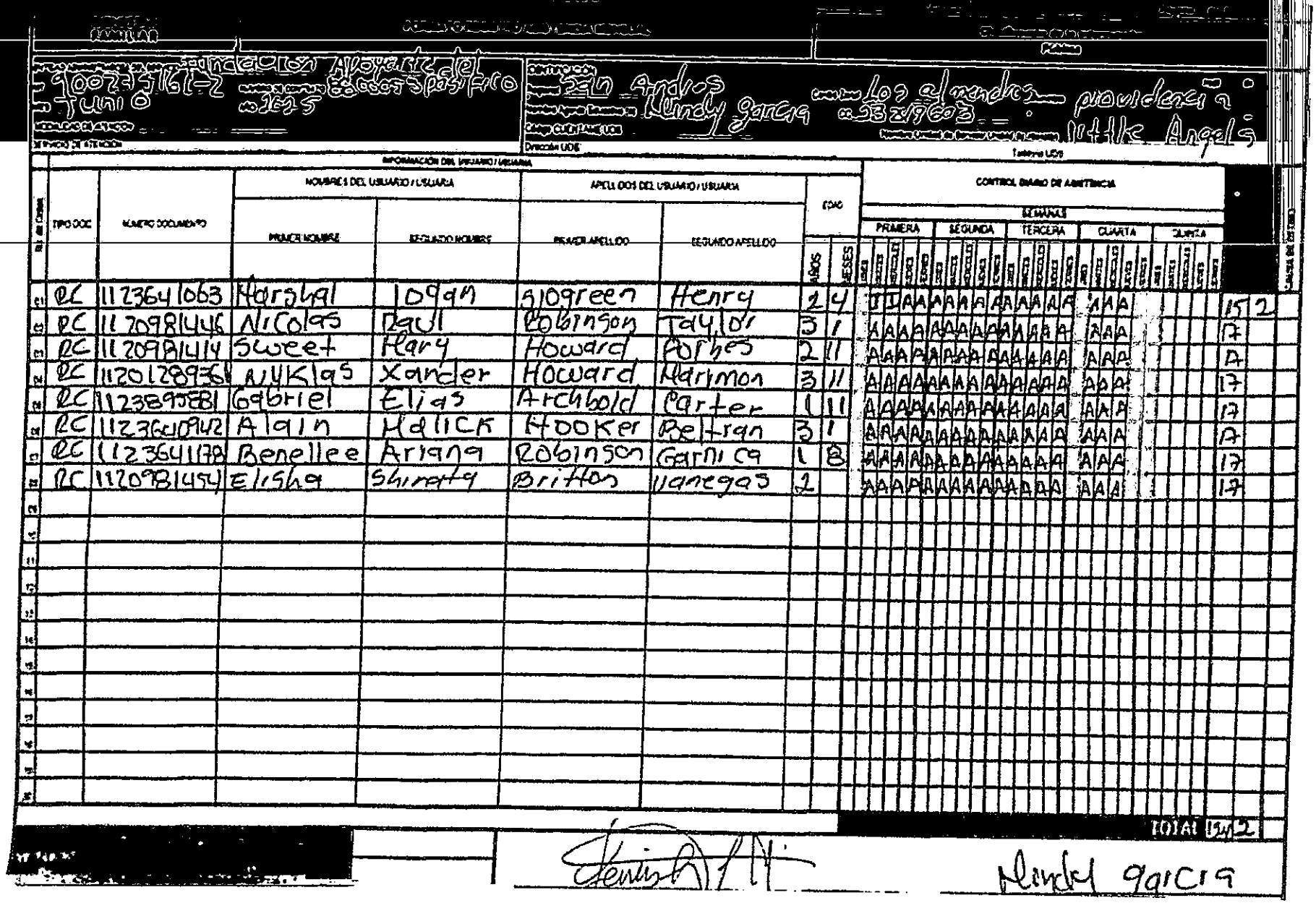
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información: Pública

Departamento: San Andres
Municipio: Providencia
Centro Zonal: Los Almendros
Nombre Agente Educativo: Linda Garcia
Nombre Unidad de Servicio: Little Angels
Mes: Enero
Año: 2025

Nro	Tipo Doc	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad Años	Edad Meses	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta	Quinta	Total Días
01	RC	1248660539	Storlin	Jahel	Ganira	Forbes	2	8	AAAA AAAA AAAA	AAAA				12
02	RC	1248668324	Jaydalee	Ginaiyah	Machacon	Olarco	2	2	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
03	RC	1248668385	Anthony	David	Herrera	Forbes	1	10	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
04	RC	1120981425	Keisha		Livingston	Robinson	2	1	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
05	RC	1248668378	Dominic	Jasiel	Archbold	Aguilar	1	9	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
06	RC	1120981460	Juana	Lucia	Howard	Cabeza	2	5	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
07	RC	1120981467	IRie	Ann	Duffis	Orosco	2	2	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
08	RC	1120981467	Jorren	Darenq	Brett	Jay	1	8	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
09	RC	1123641021	Noah	Isaiah	Mata	Archbold	2	8	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
10	RC	1248668321	Nayreen	Neryneya	Archbold	Hawkins	2	8	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
11	RC	1042276411	Loretta		Monteiroza	Huffington	1	9	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
12	RC	1120981456	Vanessa		Ward	Livingston	2	8	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
13	RC	1120981469	Jonaisha	Judith	Pamere	Livingston	2	7	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
14	RC	1123895891	Kerclyn	Jarayah	Jimenez	Myles	1	11	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
15	RC	1123895867	Dallah	Lee	Forbes	Britton	2	1	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
16	RC	1123641159	Ayana	Danusha	Livingston	Howard	1	9	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
17	RC	1246448799	Gabriel	Gael	Gonzalez	Newball	2	4	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
18	RC	1123895885	Zaira	Jayla	Pomere	Robinson	2	5	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
19	RC	1248668807	Darieny		Baker	Howard	1	11	AAAA AAAA AAAA	AAA				12
20	RC	1248668104	Zef		Hawkins	Rios	2	7	AAAA AAAA AAAA	AAA				12

TOTAL DÍAS



	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
1	RC	1123641063	Marshal	Logan	Blogreen	Henry	2	4
2	RC	1170981446	Nicolas	Raul	Robinson	Taylor	3	1
3	RC	1120981414	Sweet	Mary	Howard	Forbes	2	11
4	RC	1120128936	Nikolas	Xander	Howard	Harimon	3	11
5	RC	1123890881	Gabriel	Elias	Archbold	Carter	1	11
6	RC	1123610942	Alain	Malick	Hooker	Beltran	3	1
7	RC	1123641178	Benellee	Ariana	Robinson	Garnica	1	8
8	RC	1120981454	Elisha	Shirley	Britos	Vanegas	2	

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	
					TOTAL
					15 2
					17
					17
					17
					17
					17
					17
					17

TOTAL 134 2

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la información: Pública

Página 1 de 1

F S Nilgantt

Junio

Papá e intercultural

SAI

Dulcesito

Total: 325 15

No. de Orden	Tipo Doc	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad Años	Edad Meses	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	Asist.	Inasist.
01	RC	1123690074	Brayshan	Jonas	Barker	Newball	3	3	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
02	RC	1123690296	Brayam	Noel	Cardona	Harris	3	3	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
03	RC	1170981446	Alhalia	Asheyna	Robinson	Ward	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
04	RC	1170981432	Dereck	Jherell	Hawkins	Livingston	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
05	RC	1123640771	Asher	Taliao	Gumard	Saams	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
06	RC	1170641423	Aishnan	Jireh	Robinson	Henry	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
07	RC	1123609564	Krono	Nicolas	Newball	Cardales	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
08	RC	1123640586	Carl		Manuel	Araiza	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
09	RC	1170981453	Sherrison	Luis	James	Jay	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
10	RC	1123583385	Anya	Angelee	Haris	Newball	3	0	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
11	RC	1170981455	Keyree	Rose	Newball	Henry	2	6	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1
12	RC	1123584659	Ainhoa	Airaya	Vener	Henry	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
13	RC	1124566560	Elizabeth		Dogue	Movea	2	7	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
14	RC	1123640921	Siebany	Lilit	Bowden	Watson	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
15	RC	1123584325	Blainer	Esteban	Escalona	Kelly	3	5	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1
16	RC	1170981461	Aishlam	Kaleb	Robinson	Thyme	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
17	RC	1123640325	Eizon	Janeel	Dilbert	Archbold	3	4	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1
18	RC	1123595516	Eikany	Roxan	Livingston	Montoya	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	0
19	RC	1170981421	Nick	Manuel	Livingston	Mamby	3	5	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
20	RC	1170981422	Kenick	Nicolas	Livingston	Mamby	3	5	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
																									TOTAL		

0
28
0

COORDINADOR/A EA

Sandra williams

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 8 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Centro Zonal SAT | Centro Los Almendros | Nuevo Providencia

Nombre Agente Educativo: Sandra Williams | Código CUENTAME UDS: | Cód. 2324770[illegible]

Modalidad de Atención: Propia e Intercultural | Dirección UDS: Suroeste | Nombre UDS: Little Angels

Servicio de Atención: JEI

Mes: Junio | Año: 2025

No. de Orden	Tipo Doc	Número Documento	Nombres del Usuario/Usuaria: Primer Nombre	Nombres del Usuario/Usuaria: Segundo Nombre	Apellidos del Usuario/Usuaria: Primer Apellido	Apellidos del Usuario/Usuaria: Segundo Apellido	Edad: Años	Edad: Meses	Control Diario de Asistencia (Semanas: Primera, Segunda, Tercera, Cuarta, Quinta)	Causa de Retiro
01	RC	1123895742	Aron	Nelcio	ward	livingston	2	10	A A A A A I I A A A A A A A A A A A A A	
02	RC	1120981442	Yajeely	Sophia	livingston	Mitchell	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	
03	RC	1120981450	Jemely	Yamile	Bent	Bush	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	
04	RC	1120981440	Shanaura	Ilaria	Hooker	Archbold	2	10	A A A A I A A A A A A A A A A A A A A A	
05	RC	1123640806	Jheiran	Daril	taylor	Henry	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	
06	RC	1123640734	Gadiel	Guillermo	Archbold	Carter	3	3	A A A A I I A A A A A A A A A A A A A A	
07	RC	1120981432	Janai	Cristeia	whitaker	Suarez	2	10	A A A A I I A A A A A A A A A A A A A A	
08	RC	1120981466	Aidan	Leyhana	Biscaino	Britton	2	3	A A A A I I A A A A A A A A A A A A A A	
09	RC									
10	RC									
11	RC									
12	RC									
13	RC									
14	RC									
15	RC									
16	RC									
17	RC									
18	RC									
19	RC									
20	RC									

	28	COORDINADOR(A) EA	Sandra Williams RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F0.MO12.PP	29/06/2018
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

Entidad administradora del servicio: FUNDACION SOCIAL APCUAEIC
NIT: 900516 1-2 Número de contrato: 88005/2025
Mes: Junio Año: 2025
Modalidad de atención: Propia e intercultural
Servicio de atención:

Identificación
Regional: SAI
Nombre Agente Educativo (a): Slva Ja
Código CUENTAME UDS: 88564000 00394
Dirección UDS:

Centro Zonal: Los Almendros Municipio: Providencia
CC: 23249363
Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: UCA SEA HORSE GARDEN
Teléfono UDS:

No. de Orden	Tipo Doc	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad Años	Edad Meses	Primera Lunes	Primera Martes	Primera Miércoles	Primera Jueves	Primera Viernes	Segunda Lunes	Segunda Martes	Segunda Miércoles	Segunda Jueves	Segunda Viernes	Tercera Lunes	Tercera Martes	Tercera Miércoles	Tercera Jueves	Tercera Viernes	Cuarta Lunes	Cuarta Martes	Cuarta Miércoles	Cuarta Jueves	Cuarta Viernes	Quinta Lunes	Quinta Martes	Quinta Miércoles	Quinta Jueves	Quinta Viernes	Total mensual Asistencias	Total mensual Inasistencias	Causa de retiro
1	RC	1123895445	Abran	Frankey	Bauque	Watler	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
2	RC	1123640554	Chris	Thalen	Mau	Dawkins	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
3	RC	1093198774	Eliam	Gael	Rada	Pacheco	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
4	RC	1123640463	Fermin	Joel	Whitakey	Newball	4	1		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
5	RC	1123640240	Jayden	Amilton	Livingston	Christopher	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
6	RC	1123895157	Judah	Lion	Hyman	O'neill	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
7	RC	1120981413	Johamed	Daniel	Britton	Livingston	3	8		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
8	RC	1123895406	Juliana	Isabella	Newball	Rojano	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
9	RC	1084472517	Kayl	Lionel	Christopher	Lopez	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
10	RC	1120981390	Kensley	Jair	Livingston	Howard	4	11		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
11	RC	1123895422	Kenny	Danilo	Saams	Archbold	4	7		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
12	RC	1123895419	Luam	Andres	Mesa	Cardenas	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
13	RC	1123640700	Mahelet	Micaela	Bryan	Howard	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
14	RC	1120981418	Meyson	Alberto	Betancur	Howard	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
15	RC	1123895485	Nathan		Dogue	Bovea	4	6		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
16	RC	1123640380	Rousy	Jeylee	Livingston	Bauque	4	2		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
17	RC	1121976174	Rozabella		Hernandez	Borden	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
18	RC	1046738693	Sarah	Sofia	Rolong	Mercado	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
19	RC	1120981417	Ghianiber	Farley	Mosquera	Howard	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17		
20	RC	1123895388	Skailen	Janel	Archbold	Sarabia	4	8		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
																																	TOTAL	333	7	

Verificación de Cobertura		
Total niños y niñas menores de 2 años asistentes	0	
Total niños y niñas mayores de 2 años asistentes	23	
Total madres gestantes asistentes	0	

[signature] COORDINADOR(A) EA

Slva Jay Davis
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

P8.MO12.PP	29/06/2010
Versión 0	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

Entidad Administradora del Servicio: FUNDACION SOCIAL APOYARTE
NIT: 900275161-2
Número de Contrato: 88005120025
Mes: Junio
Año: 2025
Modalidad de Atención: Propia e Intercultural
Servicio de Atención:

Identificación
Regional: SAI
Nombre Agente Educativo (a): Ilva Jay
Código CUENTAME UDS: 88564000000394
Dirección UDS:

Centro Zonal: Los Almendros
Municipio: Providencia
CC: 23249367
Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: UCA SEA HORSE GARDEN
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	Tipo Doc	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad Años	Edad Meses	Primera Lunes	Primera Martes	Primera Miércoles	Primera Jueves	Primera Viernes	Segunda Lunes	Segunda Martes	Segunda Miércoles	Segunda Jueves	Segunda Viernes	Tercera Lunes	Tercera Martes	Tercera Miércoles	Tercera Jueves	Tercera Viernes	Cuarta Lunes	Cuarta Martes	Cuarta Miércoles	Cuarta Jueves	Cuarta Viernes	Quinta Lunes	Quinta Martes	Quinta Miércoles	Quinta Jueves	Quinta Viernes	Total Mensual Asistencias	Total Mensual Inasistencias	Causa de Retiro
01	RC	1123637032	Sherline	Pauline	James	Dawkins	3	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17	0	
02	RC	1025332729	Thiago		Mendoza	Huffington	3	7		A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
03	RC	1123895505	Yahira	Yahiza	Bent	Steele	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17	0	
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																			7		
19																																			30		
TOTAL																																			3		

Verificación de Cobertura:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS MES ANTERIOR
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS MES ACTUAL
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS

COORDINADOR(A)/EA

Ilva Jay Davis
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

DIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F-PM-012-PP	29/06/2018
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATANTE DEL SERVICIO: FUNDACION SOCIAL ARMONIA DEL PACIFICO
NIT: 900 275 161-2 NUMERO DE CONTRATO: 8800051205
UZA: EUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: JARDIN INTERCULTURAL EDUCA INICIAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR COMUNITARIO GESTANTE LACTANTE.

IDENTIFICACIÓN
Regional: CENTRO ZONAL BUENAVENTURA Centro Zonal: old providence Unidad: providencia Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): Julie Wingston CC: 1128625771
Código CUENTAS UDS: 880054900003 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Bottom House
Dirección UDS: Bottom House Teléfono UDS: 3102253360

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1045777503	MARLON	DANIEL	ROBINSON	GALLARDO	0	8	✓	1.	
02	RC	1123641532	JAHROLINE	GRACE	HOOKER	ARCHBOLD	0	7	✓	✓	
03	RC	1014909639	ELIJAH	JEREMIAH	HOWARD	WARD	1	3	✓	✓	
04	RC	1123641296	ZOE	VALENTINA	ROBINSON	BARKER	1	4	✓	✓	
05	RC	1120981503	JAILY	YORLENIS	LIVINGSTON	MANUEL	0	7	✓	✓	
06	RC	1120981480	KEILANY	ADHARA	BRYAN	BENT	1	7	✓	✓	
07	RC	1123601425	AHMED	ELIAM	AVILA	BARKER	0	10	✓	✓	
08	RC	1123641491	AIVANA		HOOKER	MITCHELL	0	8	✓	✓	
09	CC	1120980284	TRIFANY		HENRY	HAWKINS	36	5	✓	✓	
10	CC	1120980966	KATIUSKA		GAMEZ		29	5	✓	✓	
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL

[redacted]

Jenia Livingston
COORDINADOR(A) EA

Julie Livingston
RESPONSABLE DE CARGO

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

Powered by CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

No. de Orden	Tipo Doc.	Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Edad (años)	Edad (meses)	Control diario de asistencia (Tercera semana)	
1	RC	1123896149	AJAK	ADRIEL	ACOSTA	ARCHBOLD	0	6	✓	✓
2	RC	1123895946	YAILA		EVANS	SANCHEZ	1	8	✓	✓
3	RC	1123620873	TRIANA		CARDENAS		20	9	✓	✓
4	RC	1170981509	JAMIR	SAMBRAND	WHITAKER	ONEILL	0	4	✓	✓
5	RC	1123641624	BRISHELL	LUIANNA	TAYLOR	JAY	0	4	✓	✓
6	RC	1120981499	LIAM		HOWARD	ROBINSON	0	9	✓	✓
7	RC	1018522932	SA HANY	ZAFIRA	GORDON	PEDROZA	1	7	✓	✓
8	RC	1123641382	IAN	PETER	LIVINGSTON	MENDOZA	1	2	✓	✓
9	CC	1022387028	VIANEY		MIDDLETON	ARCHBOLD	32	5	✓	✓
10	CC	40993011	CARIDAD	SOFIA	HERNANDEZ	DREWS	44	6	✓	✓
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

TOTAL

Lena Livingston
COORDINADOR/A EA

Julie Livingston
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

MODELO

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FUNDACIÓN CULTURAL DEL PACIFICO
900.275.114-2 — 2150051 2015
JUNIO — 2015
JARDIN INFANTIL DE LA FUERZA NAVAL (naval)
MUJER GESTANTE LACTANTE

CENTRO ZONAL ARCHIPIELAGO — old providence — providencia — 1 — 1
Julie Livingston — CC 1123625710
Little Angels
Sur Oeste — 3107575660

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	TOTAL DÍAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1120981497	KELWIN	KLAY	LEON	ARROYO.	0	10	✓ ✓		
02	RC	1123641402	AIMY	MARIA	MELISANY	NEWBALL	0	11	✓ ✓		
03	RC	1123640548	JADIEL	JHONRY	DUFFIS	ROBINSON	0	11	✓ ✓		
04	RC	1123641414	ZION	EMILIO	LEON	ARCHBOLD	0	10	✓ ✓		
05	RC	1123641336	KEITH	JENARO	ARCHBOLD	CRUZ	1	2	✓ ✓		
06	RC	1048103671	JAKLEM	JAEL	ZUÑIGA	STEPHENS	0	7	✓ ✓		
07	RC	1043492735	LUCIANA		ARCHBOLD	PADILLA	0	8	✓ ✓		
08	RC	1120981508	JEISHANY	AMALIA	ROBINSON	FORBES	0	5.	✓ ✓		
09	RC	1123896053	BREEZE	AILE	NEWBALL	MONTALVO	1	2	✓ ✓		
10	CC	7900800	GIOVANY	JOSAID	AGUILAR	GARCIA	30	10	✓ ✓		
11	CC	1120980622	JUANA	ESPERANZA	RUIZ	WEBSTER	32	10	✓ ✓		
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
									TOTAL		

Jeniz Livingston — COORDINADOR(A)
Julie Livingston — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

#			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1123641336	KAIRA	ISABELLA	DAVIS	DE AVILA	1	1		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
02	RC	1123641449	SHANI	ZAHARA	ARRANGO	VASQUEZ	0	9		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
03	RC	1123846093	YEYSHELL	SOFIA	DUFFIS	CASTILLO	0	9		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
04	RC	1248658464	KILLYAN	DAVID	GARCIA	FONSECA	0	10		A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A							14	3	
05	RC	1123396028	NAYSHELL	SOFIA	RODRIGUEZ	ARRIETA	1	4		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
06	RC	1245663406	SAMUEL		SINCLAIR	WILLIAMS	1	4		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
07	RC	1123395991	ALANNA		DEL VALLE	SANDOVAL	1	4		A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A							14	3	
08	RC	1248668414	NEYZAN	OZIL	SARMIENTO	GAMARRA	1	5		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
09	RC	1069649332	ASHER		CORDOBA	MESTRA	1	5		A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A							14	3	
10	RC	1123395977	JALENNA		GAMBOA	DIAZ	1	6		A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A							14	3	
11	RC	1048093020	MATTHEW		VELEZ	WALTERS	1	6		A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A							14	3	
12	RC	1123641217	ALLANA	SOFIA	CALANCHE	ONEILL	1	6		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
13	RC	1123395951	GAEL		PUERTA	SALAZAR	1	6		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
14	RC	1248368473	YEXA		BERMEJO	VELEZ	0	8		A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A							14	3	
15	RC	124668444	LEHEAU	MANUEL	MORALES	MESNO	0	8		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			
																																	TOTAL	14	34	

Verificación De Cobertura

COORDINADOR(A) EA

Hubly Ramirez James

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

No.	Tipo documento	Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Años	Meses
01	RC	1246668313	MONTSERRAT	SOFIA	CANOLES	SEGURA	2	0
02	RC	1123641083	KLARE	MARIANNE	HOOKER	RAMIREZ	2	0
03	RC	1246668322	ETHAN	ANDRES	UTRIA	MARTINEZ	2	0
04	RC	1123641082	JOSHUA	DAVID	VALENCIA	CARABALLO	2	0
05	RC	1053014325	EMILIO	ANDRES	CARRASCAL	SORACA	2	0
06	RC	1246668330	NAHEL		HERAZO	BALDRIS	2	0
07	RC	1246668289	KEYLEE	KEYSHA	BRACKMAN	NIÑO	2	1
08	RC	1246668285	SAMARA	LUCIA	SILVERA	BARRIOS	2	1
09	RC	1123641193	ANGEL	JHAMEL	BOWIE	KELLY	1	7
10	RC	1123695035	ADELINE		FERNANDEZ	BRITTON	1	7
11	RC	1123641206	AIDHANA	PAOLA	MORILLO	LOZADA	1	8
12	RC	1246668355	ALAHINA	SAFER	DIAZ	DELAS SALAS	1	8
13	RC	1123695019	NAICY	DANIELA	LIVINGSTON	MARTINEZ	1	8
14	RC	1123641162	AZIEL	GAEL	BUSTAMANTE	ETREN	1	0
15	RC	1123695323	NEIL	DE JESUS	BALLESTEROS	JIMENEZ	1	8
16	RC	1246668369	AIDA	CAROLIN	COLMENARES	DUKE	1	9
17	RC	1123641143	ESTHER		VALENCIA	CUEVAS	1	0
18	RC	1246668064	NICOL	JULIETH	PERDOMO	AREVALO	1	9
19	RC	1046007024	HANNY	ELIZABETH	DILBERT	BERNARD	1	10
20	RC	1246668343	JASED	SAID	ANAYA	PORRAS	1	10

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – SEMANAS (PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)

No.	1ª L	1ª M	1ª Mi	1ª J	1ª V	2ª L	2ª M	2ª Mi	2ª J	2ª V	3ª L	3ª M	3ª Mi	3ª J	3ª V	4ª L	4ª M	4ª Mi	4ª J	4ª V	5ª L	5ª M	5ª Mi	5ª J	5ª V	Total		Causa de retiro
01		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
02		A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A		A	A	A							9	8	
03		I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							12	5	
04		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
05		A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
06		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
07		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
08		I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							12	5	
09		A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	I	I		A	A	A							11	6	
10		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
11		A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	I	A		A	A	A							12	5	
12		I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	I							9	8	
13		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
14		I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							10	7	
15		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	I	I	A		A	A	A							13	4	
16		I	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14	3	
17		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
18		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
19		A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14	3	
20		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	1	
																									TOTAL	235	65	

COORDINADOR(A) EA

Orlenis Castillo Solano
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

P8.M012.PP	D 12/07/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SERVICIO [illegible]

MES: [illegible] MES DE CONTRATO: [illegible]
VIGENCIA: AÑO 2018
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SAN JOSE D.C.A. Centro Zonal: LOS ALAMOS Municipio: SAN JOSE D.C.A.
Nombre Agente Educativo (a): ORLENIS CASTILLA CC 1102844969
Código CUENTAME UDS: [illegible]
Dirección UDS: AVENIDA FRANCISCO NEW BALL DIAG. MUELLE DENTAL
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA ESMERALDA
Teléfono UDS:

UBICACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	Tipo Doc	Número Documento	Nombres del Usuario / Usuaria: Primer Nombre	Nombres del Usuario / Usuaria: Segundo Nombre	Apellidos del Usuario / Usuaria: Primer Apellido	Apellidos del Usuario / Usuaria: Segundo Apellido	Edad: Años	Edad: Meses
01	RC	1047823408	ALIAH	JOSUE	SANJUAN	MUÑOZ	1	6
02	RC	1040974348	LIA	SOPHIA	PEREZ	GUTIERREZ	1	10
03	RC							
04	RC							
05	RC							
06	RC							
07	RC							
08	RC							
09	RC							
10	RC							
11	RC							
12	RC							
13	RC							
14	RC							
15	RC							
16	RC							
17	RC							
18	RC							
19	RC							
20	RC							

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	Semanas: Primera (Lunes–Viernes)	Semanas: Segunda (Lunes–Viernes)	Semanas: Tercera (Lunes–Viernes)	Semanas: Cuarta (Lunes–Viernes)	Semanas: Quinta (Lunes–Viernes)	Total Mensual: Días Asistidos	Total Mensual: Días Ausentes	Causa de Retiro
01	A A A A A	A A A A A	A A A A A	R A A		16	1	
02				A A A		3	0	
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

TOTAL 19 1

Verificación de Cobertura: [illegible]

COORDINADOR/A EA

Orlenis Castilla Solano
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F4.VO12.PP
Versión 2
Clasificación de la información: Pública
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO O USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

N°	Número de documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Edad años	Edad meses	Primera 1	Primera 2	Primera 3	Primera 4	Primera 5	Segunda 1	Segunda 2	Segunda 3	Segunda 4	Segunda 5	Tercera 1	Tercera 2	Tercera 3	Tercera 4	Tercera 5	Cuarta 1	Cuarta 2	Cuarta 3	Cuarta 4	Cuarta 5	Quinta 1	Quinta 2	Quinta 3	Quinta 4	Quinta 5	Total mensual asistencia	Total mensual inasistencia
1	[illegible]	SALOMÉ		OCAMPO	BRACKMAN	2	2		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A							[illegible]	2
2	[illegible]	LUIS	ESTEBAN	YI	GUERRERO	2	2		A	A	A	A	I	A	I	I	I	A	I	A	A	A		A	A	A							12	[illegible]
3	[illegible]	THIANA	SOPHIA	MATUTE	DIAZ	2	2		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A		A	A	A							[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	ALYSHA	KAYLETH	RAMIREZ	GARCIA	2	2		A	A	A	A	I	A	I	I	I	A	I	A	A	A		A	A	A							[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	SHENAWY		LARA	VASQUEZ	2	2		A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	I	A	A	A		A	A	A							11	[illegible]
6	[illegible]	ISABELLA		ARRIETA	FERNANDEZ	2	2		A	A	A	A	I	A	I	I	I	A	I	I	I	I		A	A	A							9	5
7	[illegible]	LAYLA	ISABEL	DIAZ	RODRIGUEZ	2	3		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2
8	[illegible]	ARLETH	DARIANA	VASQUEZ	VIDALES	2	3		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A		A	A	A							14	[illegible]
9	[illegible]	HELIAN	DAVID	VILLAREAL	APONTE	2	3		A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	I	I	I	I		A	A	A							9	6
10	[illegible]	JEYLA		CASSIANI	HERRERA	2	4		A	A	A	A	I	Y	I	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A							13	4
11	[illegible]	ALYHA	SOPHIE	LONDOÑO	COLON	2	4		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A		A	A	A							4	3
12	[illegible]	JERAI	NAELL	PALMERA	MENDOZA	2	4		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A		A	A	A							14	2
13	[illegible]	DAYONEL		COGOLLO	ANTONIO	2	4		I	I	I	I	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A		A	A	A							[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	KEYLOR	ANDRES	ROMAN	MANUEL	2	4		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	I	I	I		A	A	A							11	[illegible]
15	[illegible]	KEYLIAN	ALEXANDER	JIMENEZ	ROSE	2	5		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3
16	[illegible]	LEEN	YANAY	SMITH	BALLESTEROS	2	6		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3
17	[illegible]	RYAN	DEIMER	HOOKER	SAAMS	2	6		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A							15	2
18	[illegible]	SALOMÉ		WHITAKER	ORTEGA	2	6		A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	A	A	I		I	I	I							9	6
19	[illegible]	ALEX	ISAAC	HERNANDEZ	REALES	2	7		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A							15	2
20	[illegible]	JEFFREY		TOLOZA	BARCO	2	7		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3
																																TOTAL		

Colet Pomare Antonio

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

Powered by CamScanner

No.	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA X	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA X	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA X	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA X	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA X	QUINTA J	QUINTA V	SEMANAS	TOTAL HORAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1248008272	NAEL		ACEVEDO	HERNANDEZ	2	2		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	L							12	96	
2	RC	1248008274	HEYZAN	DAVID	ROSALES	PEREZ	2	2		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	I	I	I		A	A	L							12	96	
3	RC	1248008283	JSAN	ALANA	DIXON	ACOSTA	2	2		I	I	I	L	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A		I	I	I							12	96	
4	RC																																		
5	RC																																		
6	RC																																		
7	RC																																		
8	RC																																		
9	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		

TOTAL 55 16

Verificación De Cobertura

COORDINADOR(A) EA

Coolet Romaire Antonio
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

Tipo doc.	No. documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	AÑOS	MESES																		
RC	[illegible]	CHLOE		VARGAS	BOWIE	3	0	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	15 2
RC	[illegible]	CRISTINA	CECILIA	MONTES	GUEVARA	3	0	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	I	I	A	13 4
RC	[illegible]	CHRIS	JANELLE	OROZCO	VILLADIEGO	2	8	A	A	A	A	I	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	13 4
RC	[illegible]	DALI	ROSE	SANCHEZ	CARRIAZO	2	8	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	I	I	I	I	11 6
RC	[illegible]	AMBER	ELLY	MORALES	CROCKS	2	8	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	15 2
RC	[illegible]	MARIA	JOSE	HERRERA	HERRERA	2	8	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	14 3
RC	[illegible]	ALAN		QUEEMAN	PATRON	[illegible]	6	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	14 3
RC	[illegible]	JESSIEL	JOSE	TORRES	RIGBY	2	8	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	7 10
RC	[illegible]	STEPHANIE	LUCIA	MELÉNDEZ	STEELE	2	8	I	A	A	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	I	I	A	A	8 9
RC	[illegible]	AYLA	MARIA	PAEZ	MATUTE	2	9	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	15 2
RC	[illegible]	DAISHER	JAHELL	CASTRO	ZAPATA	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	16 1
RC	[illegible]	AARON		SANCHEZ	PIÑEREZ	2	9	A	A	A	A	I	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	14 3
RC	[illegible]	LIAM	ELIAS	CONEO	MONTES	2	6	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	15 2
RC	[illegible]	TZAYANA	LUCIA	LEON	ARCHBOLD	2	10	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15 2
RC	[illegible]	MATTHEW	ANDRES	GARCES	PAYARES	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	14 3
RC	[illegible]	BRIANA	SOFIA	MENDOZA	ORELLANO	2	1	A	A	A	I	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	13 4
RC	[illegible]	DULCE	MARIA	DE LA ROSA	VARGAS	[illegible]	1	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16 1
RC	[illegible]	GIANNA	ISABEL	ARANGO	TORRES	[illegible]	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17 0
[illegible]	[illegible]	NICOL	ANDREA	OSPINO	VALENCIA	2	11	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16 1
RC	[illegible]	NAYLA	MILETH	CAMPO	REALES	2	8	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	11 6

TOTAL 272 68

María José Bocanegra

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

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información Pública

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

						AÑOS	MESES																										Total
PC	[illegible]	AIDEN	YERAY	ZUÑIGA	AGUILAR	:	6		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							164
PC	[illegible]	LEYSHARUTH		HUDGSON	BOHORQUEZ	:	6		I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A		A	A	A							644
PC	[illegible]	MATEO		MONTALVO	SANJUANELO	:	6		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							164
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
PC																																	
																																	TOTAL 88 13

Verificación De Cobertura

María José Bocanegra

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP
Versión 0
Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: [illegible]
No. [illegible] NÚMERO DE CONTRATO: [illegible]
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SAN ANDRES ISLA — Centro Zonal: LOS ALMENDROS — Municipio: SAN ANDRES ISLA
Nombre Agente Educativo (a): CANDY MANUEL — CC:
Código CUENTAME UDS: [illegible] — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA ESMERALDA
Dirección UDS: AVENIDA FRANCISCO NEWBALL DIAG MUELLE DEPTAL — Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES
01	RC	1123895711	JEAN	DAVID	ESPINOSA	HARVEY	3	2
02	RC	1123640545	ALEFTH		DE LA ROSA	GUERERO	3	2
03	RC	1123695571	MILAN	JAVIER	LUNA	MORENO	3	2
04	RC	1123635661	PHILLIP		TOBAR	BRACKMAN	3	3
05	RC	1123395728	NAYRETH	PAOLA	ESPINOSA	ESCALONA	3	3
06	RC	1123634796	JAHRIEL	JAHLIVE	SIMPS	PALACIO	3	4
07	RC	1123640755	SHANTALL	IVETTE	PUERTA	CAICEDO	3	4
08	RC	1123595633	MILA	ISABEL	FERNANDEZ	GARCIA	3	4
09	RC	1123640776	EITHAN	ANDRES	VALENCIA	CORONADO	3	4
10	RC	1123640753	YEIZER	ELIECER	ALVAREZ	CASTRO	3	5
11	RC	1123640707	VICTOR	ELIAN	PARRA	HUDGSON	3	5
12	RC	1123640727	ANGEL	JAVIER	FORBES	CUELLAR	3	5
13	RC	1123640710	NAHOMY		DIAZ	NEGUETE	3	6
14	RC	1123640872	MATTHEW		BENT	ROBINSON	3	1
15	RC	1123640852	BREIKSHAN		GORDON	MANUEL	3	1
16	RC	1123640661	KELANY	SOPHIA	MOALIN	CARRIAZO	3	1
17	RC	1123695681	MULLER	JESSIE	BARRAZA	PUERTA	3	3
18	RC	1123835728	DANNA	SOFIA	BROWN	MEDRANO	3	1
19	RC	1123635741	MADISON	SAORY	GUERRERO	CARREÑO	3	0
20	RC	1123640834	SULAMI		PINO	SANTIAGO	3	0

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No.	PRIMERA Lunes	PRIMERA Martes	PRIMERA Miércoles	PRIMERA Jueves	PRIMERA Viernes	SEGUNDA Lunes	SEGUNDA Martes	SEGUNDA Miércoles	SEGUNDA Jueves	SEGUNDA Viernes	TERCERA Lunes	TERCERA Martes	TERCERA Miércoles	TERCERA Jueves	TERCERA Viernes	CUARTA Lunes	CUARTA Martes	CUARTA Miércoles	CUARTA Jueves	CUARTA Viernes	QUINTA Lunes	QUINTA Martes	QUINTA Miércoles	QUINTA Jueves	QUINTA Viernes	Total asistencia	Total inasistencia	CAUSA DE RETIRO
01		I	I	I	I	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							10	7	
02		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
03		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		I	I	I							11	6	
04		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
05		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
06		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
07		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
08		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17	0	
09		A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	I	A	A	A		A	A	A							12	5	
10		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A							15	2	
11		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
12		A	A	A	A	I	A	A	I	I	I	I	A	A	A		A	A	A							12	5	
13		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	I	I	I		A	A	A							11	6	
14		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17	0	
15		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
16		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
17		I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I		I	I	I							0	17	
18		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A							15	2	
19		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
20		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A							14	3	
TOTAL																										[illegible]	[illegible]	

Verificación de Coportes: [illegible]

COORDINADOR(A) EA

Candy Manuel A [signature]
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP
Versión 1

Junio

30665587

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

Número de documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Edad años	Edad meses	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta	Total asistencia	Total inasistencia
1123540764	BRIAMS	SOFIA	MATOSO	CABARCAS	3	7	A A A A	I I A I I	A A A A A	A I I	11	6
1123540479	LUANA	SOPHIE	MANUEL	FIGUEROA	3	11	A A A A	I A A I I	A I A A A	A A A	13	4
1123543453	IAN		COLMENARES	DUKE	3	11	A A A A	I A A I I	I I I I A	A A A	10	7
1123540615	THANIA	SOFIA	BARRIOS	ANAYA	3	8	A A A A	I A A I I	I I I I I	I I I	6	11
1123935550	AYLLAN	DANIEL	LIVINGSTON	CORPUS	3	8	A A A A	I A A I I	A A A A A	A A A	14	3
1123640531	CARLOTA	ISABEL	CISNEROS	CORTES	3	5	A A A A	I A A I I	A I A A A	A I I	11	6
1123340561	AVELIE	SOFIA	CRESPO	OVIEDO	3	9	A A A A	I A A A I	A I A A A	A A A	14	3
1045739822	ROSE	MAJESTY	KEROBO	BORDEN	3	5	A A A A	I A A I I	A A A A A	A A A	14	3
1123995557	JESUS	MIGUEL	RADA	FERNANDEZ	3	9	A A A A	I A I I A	A I A A A	A A A	13	4
1123542535	ELIAV	ALEXIS	RESTREPO	LUNA	3	10	A A A A	I A A I I	I I A A I	A A A	11	6
1123540520	KEELAN	DEMAR	BENT	KELLY	3	10	A A A A	I A A I I	A I A A A	A A A	13	4
1103763770	EIVY	SAMARA	FONTALVO	ARTEAGA	3	10	A A A A	I A A I I	I I A A A	A A A	12	5
1123540232	HADRIF	GAEL	REEVES	OTERO	3	10	A A A A	I A A I I	A I A A A	A A A	13	4
1123540455	YURI	NAYETH	DIAZ	VELEZ	3	11	A A A A	I A A I I	A I A A A	A A A	13	4
1123540183	DEYNER	DAVID	RAMOS	WALTERS	3	11	A A A A	I I I I A	A I A A A	A A A	13	4
1123640735	JACITH		CASTILLO	GUTIERREZ	3	4	A A A A	I A A I A	A I A A A	A A A	12	5
1121040672	AYSSE	DEL AMOR	LIVINGSTON	ANAYA	3	0	I A A A	I I A I A	A I A A A	A A A	14	3
1123543675	DAYRETH	ZAYNE	ZUÑIGA	PUERTA	3	7	I I A A	I A A A I	A A A A A	A A A	12	5
1041341464	TAYANA	KARIANIS	SANJUAN	MUÑOZ	3	6	A A A A	I A A I I	A I A A A	A I A	13	4
1123540544	LUNA	SNEY	RAMOS	ARANGO	3	7	A A A A	I A A A A	A I A A A	A A A	15	2
										TOTAL	246	94

Elizabeth D.H.

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

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

40990657

	RC	1123335002	SAMARA		SARMIENTO	ROMERO	5	1	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	I	I	I	I	I	9	8
	RC	1123035450	JOB	CLAARK	ANTONIO	RODRIGUEZ	4	7	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	8	9
	RC	1123540158	GAEL	ZAID	PUCHE	RAMOS	4	8	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	14	3
	RC	1123835275	JOEL	JOSEPH	BROWN	SINCLAIR	4	3	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	14	3
	RC	1123595501	MIKE	ANDRES	FERNANDEZ	GARCIA	4	9	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	13	4
	RC	1123936232	JOANIS	ISABEL	PINO	ARMOLEDA	4	5	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
	RC	1123895222	GERALD	DAVID	PITALUA	PADILLA	4	9	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
	RC	1548467501	SAHARA		MATOREL	MERCADO	4	9	A	A	A	A	I	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	13	4
	RC	1123915233	GEANNA	ELENA	ORTIZ	COTES	4	7	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	13	4
	RC	1123535199	XAVI	ALONSO	ESPINOSA	PAJARO	4	5	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	13	4
	RC	1016453453	JAYDI	DARA	ARELLANO	PEÑA	4	12	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	14	3
	RC	1123836128	JOSEPH	DAVID	CASTRO	BERNARD	4	13	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2
	RC	1123509359	JADIEL	ELIAD	ESCALONA	TOVAR	4	16	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1
	RC	1123825177	ARIANNA	GREYS	MOVILLA	CERRATO	4	10	A	A	A	A	I	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	I	I	11	6
	RC	1123190126	ASHLEY	ISABELL	GRAJALES	PEREZ	4	11	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	13	4
	RC	1123284550	ANTONELLA		CASTELLAR	MENDOZA	4	11	A	A	A	I	I	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	12	6
	RC	1123417333	ELIJAH		CARDALES	DUARTE	4	7	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	15	2
	RC	1123504457	SHARIAN	SOFIA	CANTILLO	CAICEDO	4	5	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1
	RC	1123541117	JEFFRY		NARVAEZ	AVILA	4	5	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	15	2

TOTAL 25169

Ingrid Villar

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

MODALIDAD DE ATENCIÓN

SERVICIO DE ATENCIÓN

No.	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA 1	PRIMERA 2	PRIMERA 3	PRIMERA 4	PRIMERA 5	SEGUNDA 1	SEGUNDA 2	SEGUNDA 3	SEGUNDA 4	SEGUNDA 5	TERCERA 1	TERCERA 2	TERCERA 3	TERCERA 4	TERCERA 5	CUARTA 1	CUARTA 2	CUARTA 3	CUARTA 4	CUARTA 5	QUINTA 1	QUINTA 2	QUINTA 3	QUINTA 4	QUINTA 5	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1123640388	EMILY	SOFIA	SARMIENTO	AYOLA	4	1		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
02	RC	1123640387	EMMA	SOFIA	SARMIENTO	AYOLA	4	1		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
03	RC	1123640450	GIANNALEE		FRANCO	MARTINEZ	4	1		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
04	RC	1123505516	ARTHEN	JARED	CASTILLO	CHRISTOPHER	4	1		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
05	RC	1123540352	CHAYLET	SOPHIA	NUÑEZ	COBO	4	1		A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							14	3	
06	RC	1123640356	ALANNA	ZALEY	HARDY	CANCHILA	4	2		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
07	RC	1051364561	KEIRA	MARIA	OROZCO	BERNARD	4	2		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
08	RC	1043603665	MOISES	DAVID	PATIÑO	JIMENEZ	4	2		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
09	RC	1123540311	STEPHENS	DAVID	MELÉNDEZ	STEELE	4	3		I	A	I	I	I	I	I	I	I	A	I	I	A	I		I	A	A							5	12	
10	RC	1123540310	EMMANUEL		MELÉNDEZ	STEELE	4	3		I	A	I	I	I	I	I	I	I	A	I	I	A	I		I	I	A							4	13	
11	RC	1123640505	JOSVA	DAVID	BRITTON	BOLAÑO	4	3		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
12	RC	1123965487	MARIA	ALEXANDRA	JULIO	PEREZ	4	3		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
13	RC	1123540279	HANAY	SALET	ESPINOSA	RAMOS	4	4		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
14	RC	1123895430	IVAN	JOSE	OLIVER	JARAMILLO	4	6		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	2	
15	RC	1123395128	EDVINHO	DAVID	HERNANDEZ	CONTRERAS	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							16	1	
16	RC	1123695518	ARELIS	MILAGRO	MARTINEZ	CHACON	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							16	1	
17	RC	1123640403	LIAM		WILLIAMS	MERCADO	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17	0	
18	RC	1123640419	JUAN	DIEGO	ROZO	JAMES	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17	0	
19	RC																																			
20	RC																																			

TOTAL 254 52

COORDINADOR(A)

RESPONSABLE UDS

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 REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR-PO12.PP | Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Social Apoyarte del Pacifico
NIT: 900275161-2 | NÚMERO DE CONTRATO: 88000512025
MES: JUNIO | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Institucional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Centro de Desarrollo Infantil Maria Auxiliadora

IDENTIFICACIÓN
Regional: San Andres
Nombre Agente Educativo(a): Martha Ligia Martinez Julio
Código CUENTAME UDS: 88001010153
Dirección UDS: Schooner Bgth
Centro Zonal: Los Almendros
Municipio: San Andres
DC: 4545435
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Maria Auxiliadora
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1123641436	ALANIS		HERNANDEZ	HERNANDEZ	0	9			
02	RC	1123641357	BRASEN	NASSIFF	ARCHBOLD	DIAZ	1	0			
03	RC	1123641331	YEISHELL	NAREL	ROMERO	SANTAMARIA	1	1			
04	RC	1123641308	ELIJAH		ARCHBOLD	MAY	1	2			
05	RC	1123896113	ABNER		BRANDT	MORGAN	0	8			
06	RC	1113706094	ETHAN	ALEXIS	CORTES	MOSQUERA	0	5			
07	RC	1123641164	ADRIAN	DAVID	PUA	CORONADO	1	10			
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL 75 21

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Monica M
COORDINADOR(A) PA

Martha Martinez
AGENTE EDUCATIVO(A)

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es control... como COPIA NO CONTROLADA

Escaneado con CamScanner