RUBRO:
TALENTO HUMANO

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION FRATERNIDAD

Regional: PUTUMAYO | Centro Zonal : PUERTO ASÍS

Número de Contrato: 86003762025 | Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION FRATERNIDAD | Nombre del Supervisor: DRA. CAROLINA STEFFANEE CERON SOLARTE

Cantidad de Personal Contratado:

CDI INSTITUCIONAL-C-376: PUERTO ASÍS: SANDRA+JENNIFER+LUZ CELY | prestación de servicios: | Intermediación laboral : | Mes: FEBRERO 2026 | FUNCIONAMIENTO: DESDE 09 AL 28 FEBRERO DE 2026

PLANILLA PAGO DE TALENTO HUMANO

Coordinadora gral: SANDRA GOMEZ

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION	BASICO 2026	DIAS	TOTAL BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS	TOTAL DEVENGADO	APORTES EMPLEADO		OTROS DESCUENTOS	TOTAL EJECUTADO	VALOR APORTE x DESPLAZAMIETO A PAGAR MENSUAL	GRAN TOTAL MENSUAL PAGAR X FUNCIONARIO	NOMBRE BANCO	NO. DE CUENTA	FIRMA Y CEDULA
											$ 249.095			SALUD 4%	PENSION 4%						
1	SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS	69027094	COORDINADORA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 4.059.048	22	2.976.634			2.976.634	-	-	-	2.976.634	$ -	2.976.634	BANCOLOMBIA	45194204535	
2	YEISON STIVEN MONTOYA ZABALA	1006844827	APOYO PSICOSOCIAL	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.250.058	22	2.383.376			2.383.376	-	-	-	2.383.376	$ -	2.383.376	BANCOLOMBIA	45188145098	
3	LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ	69026267	APOYO EN SALUD	2	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	22	2.206.010			2.206.010	-	-	-	2.206.010	$ -	2.206.010	BANCOLOMBIA	45168726892	
	YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS	1122728990	APOYO EN SALUD	2	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	22	2.206.010			2.206.010	-	-	-	2.206.010	$ -	2.206.010	NEQUI	3214845448	
4	GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZA LOPEZ	1085286419	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	22	2.206.010			2.206.010	-	-	-	2.206.010	$ -	2.206.010	BBVA	726008706	
5	EILEEN JATTIN CONDO BENAVIDES	69022805	AGENTE EDUCATIVO	1	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.910.090	22	1.400.733	182.670		1.583.402	56.029	56.029	-	1.471.344	$ -	1.471.344	BANCOLOMBIA	45180419385	
6	MARLY DIANA CRIOLLO RIVADENEIRA	1122727239	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45132482521	
7	MARTHA OLIVA ERAZO ANDRADE	69022399	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45114126067	
8	ANA ISABEL ROSERO CABRERA	69023577	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-488315-84	
9	LILIANA PATRICIA CAMACHO DELGADO	66826591	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45132543392	
10	TERESA ASUCENA COLLAZOS MACANILLA	69070056	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45108170348	
11	EMILCE MARELYNE GALINDEZ FLOREZ	59817134	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45172728824	
12	TIRZA CAICEDO YEJ.	27187	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-869135-27	
13	ANAYIVE SALAZAR	1126451714	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45117671058	
14	HEIDI YURANI RODRIGUEZ CAICEDO	1006848659	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-027338-39	
15	MARIA LEONOR VASQUEZ REVELO	69016474	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45113699021	
16	LUZ ARGENIS CUCAITA ROJAS	69021499	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45113684139	
17	YOLIMA CARBALLO AMIA	41060465	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45174164243	
	YEINSI YISELA GOMEZ CAICEDO	1123308651	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45156379615	
	ANGELA JULIANA CASTAÑEDA CABEZAS	1120100299	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45187072275	
	MARIA CECILIA CABRERA ALVEAR	69021287	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-137143-48	
18	CLEMENCIA MILENA ANDRADE LOPEZ	1123206217	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45118500176	
19	MARIA MARINA NOGUERA CHECA	27156720	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45132928367	
20	CLAUDIA HERNEY JUAGIBIOY JACANAMEJOY	41181823	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-141401-75	
21	LUZ ESTELA BENAVIDES FIGUEROA	23790328	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	-	-	1.415.307	$ -	1.415.307	BANCOLOMBIA	45113701947	
22	DORIS AMANDA LOPEZ MORA	69015915	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45179194400	
23	ALICIA ALVAREZ	31950047	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360		-	1.415.307	$ -	1.415.307	BANCOLOMBIA	451-000002-86	
24	ARELY RAMIREZ CORREA	69026651	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-187075-01	
25	MARLOVY CUCHIMBA CHAMORRO	69028462	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	912-082230-17	
27	YURI FERNANDA ROJAS VALENCIA	1080263918	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45164746121	
28	ANA MARIA MUÑOZ MUÑOZ	69016155	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	-	-	1.415.307	$ -	1.415.307	BANCOLOMBIA	45180545542	
	LUCY AMANDA BRAVO	69021683	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45168852057	

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Regional: PUTUMAYO | Centro Zonal : PUERTO ASÍS

Número de Contrato: 86003762025 | Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION FRATERNIDAD | Nombre del Supervisor: DRA. CAROLINA STEFFANEE CERON SOLARTE

Cantidad de Personal Contratado:

CDI INSTITUCIONAL-C-376: PUERTO ASÍS: SANDRA+JENNIFER+LUZ CELY | prestación de servicios: | Intermediación laboral : | Mes: FEBRERO 2026 | FUNCIONAMIENTO: DESDE 09 AL 28 FEBRERO DE 2026

PLANILLA PAGO DE TALENTO HUMANO

Coordinadora gral: SANDRA GUEVEZ

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION	BASICO 2026	DIAS	TOTAL BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS	TOTAL DEVENGADO	APORTES EMPLEADO		OTROS DESCUENTOS	TOTAL EJECUTADO	VALOR APORTE x DESPLAZAMIETO A PAGAR MENSUAL	GRAN TOTAL MENSUAL - PAGAR X FUNCIONARIO	NOMBRE BANCO	NO. DE CUENTA	FIRMA Y CEDULA
											$ 249.095			SALUD 4%	PENSION 4%						
	MARLENY ALVARADO ORDOÑEZ	41103510	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	-	-	1.415.307	$ -	1.415.307	BANCOLOMBIA	45188346549	
29	CLAUDIA ANDREA PARRA MARTINEZ	1123203058	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BBVA	726328404	
	NUVIA GILMA TORRES MARTINEZ	41104600	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	-	-	1.415.307	$ -	1.415.307	BANCOLOMBIA	45180813431	
30	ANA YOLANDA CAICEDO ANDRADE	39840991	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-081777-84	
31	LIMBANIA BARGAS PAVON	69026465	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-688580-04	
1	JENNIFER ROSERO RENGIFO	1094953137	COORDINADORA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 4.059.046	22	2.976.634	-		2.976.634	-	-	-	2.976.634	$ -	2.976.634	BANCOLOMBIA	451-944845-46	
2	LEIDY JOHANNA TORRES VASQUEZ	1123204488	APOYO PSICOSOCIAL	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.250.058	22	2.383.376	-		2.383.376	-	-	-	2.383.376	$ -	2.383.376	NEQUI	32140500181	
3	JINETH MARCELA BURBANO POTOSI	1123315161	NUTRICIONISTA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.400.000	22	2.493.333	-		2.493.333	-	-	-	2.493.333	$ -	2.493.333	BANCOLOMBIA	45146244797	
4	LEIDY MARCELA CASTRO DAVID	1006846978	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	22	2.206.010	-		2.206.010	-	-	-	2.206.010	$ -	2.206.010	BANCOLOMBIA	45100001989	
5	SANDRA VIVIANA MEDINA RODRIGUEZ	1.083.871.798	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-141375-57	
6	LUZ DENNY VARGAS VANEGAS	1.123.306.998	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-686805-40	
7	SANDRA CONSUELO ENRIQUEZ YEPEZ	69.027.365	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-141174-91	
8	MAGALY MENESES PINO	69.029.395	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-000006-64	
9	MARIA ADRIANA ORDOÑEZ GUERRERO	1.123.207.727	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-000541-01	
10	MARY EDILMA RUALES LOPEZ	1.086.695.591	AGENTE EDUCATIVO	1	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.910.090	22	1.400.733	182.670		1.583.402	56.029	56.029	-	1.471.344	$ -	1.471.344	BANCOLOMBIA	451-548240-77	
12	KARENTH LILIANA ACOSTA PAZ	1.123.200.287	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BBVA	726007285	
13	DIANA MILENA CAYCEDO MOSQUERA	69.022.090	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-300229-48	
14	ANA MERCEDES ARTUNDUAGA	69.008.206	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-298909-52	
15	BETTY NANCY URAN ORTIZ	42.012.200	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45113718556	
16	LIGIA IPIA CHANTRE	69.016.035	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-081653-52	
18	NANCY SOCORRO ARTEAGA GUEVARA	69.016.482	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-292766-93	
	JENNY FERNANDA RODRIGUEZ	1.123.204.265	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45172906081	
19	BEATRIZ COMETA ORDOÑEZ	31449547	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-136969-35	
20	MARIA NANCY VEGA CUPITRA	52412754	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45108176486	
21	MARIA GLADIS CORTES PAI	69028217	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-000003-49	
22	BLANCA INES RODRIGUEZ FLOREZ	26637062	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	NEQUI	3206647064	
	MARIA RAQUEL MERINO VELEZ	1123302926	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	NEQUI	3209230834	
23	MARIA EURANIA BENAVIDEZ VILLOTA	69020948	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-000242-70	
24	MARIA CONZUELO ROSERO CERON	69027933	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-328810-51	
25	SANDRA OLIVA CHICUNQUE CORDOBA	69020715	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-461146-48	
26	ROCIO ROSERO	1085277017	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-688554-12	
	YOLANDA SANCHEZ CAICEDO	69027064	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-84946193	
27	ESPERANZA SANCHEZ	66906809	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-359161-73	

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACIÓN FRATERNIDAD

Regional: PUTUMAYO | Centro Zonal : PUERTO ASÍS

Número de Contrato: 86003762025 | Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION FRATERNIDAD | Nombre del Supervisor: DRA. CAROLINA STEFFANEE CERON SOLARTE

Cantidad de Personal Contratado:

CDI INSTITUCIONAL-C-376: PUERTO ASÍS: SANDRA+JENNIFER+LUZ CELY | prestación de servicios: | Intermediación laboral : | Mes: FEBRERO 2026 | FUNCIONAMIENTO: DESDE 09 AL 28 FEBRERO DE 2026

PLANILLA PAGO DE TALENTO HUMANO

Coordinadora gral: SANDRA GOMEZ

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION	BASICO 2026	DIAS	TOTAL BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS	TOTAL DEVENGADO	APORTES EMPLEADO		OTROS DESCUENTOS	TOTAL EJECUTADO	VALOR APORTE x DESPLAZAMIETO A PAGAR MENSUAL	GRAN TOTAL MENSUAL - PAGAR X FUNCIONARIO	NOMBRE BANCO	NO. DE CUENTA	FIRMA Y CEDULA
											$ 249.095			SALUD 4%	PENSION 4%						
28	SANDRA MILENA HERMIDA LOPEZ	69023444	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-491354-25	
29	HERMILDA CUELLAR	69027148	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-136942-58	
30	YADIRA JAQUELINE ARTUNDUAGA CASTAÑEDA	69020698	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	92768881423	
1	LUZ CELY MORALES SANTANDER	69027171	COORDINADORA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 4.059.046	22	2.976.634			2.976.634	-	-	-	2.976.634	$ -	2.976.634	BANCOLOMBIA	451295620-33	
2	LUIS MIGUEL LASSO DELGADO	1085311833	APOYO PSICOSOCIAL	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.250.058	22	2.383.376			2.383.376	-	-	-	2.383.376	$ -	2.383.376	NEQUI	3232755701	
3	ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA	1123315541	NUTRICIONISTA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.400.000	22	2.493.333			2.493.333	-	-	-	2.493.333	$ -	2.493.333	BANCOLOMBIA	45156056280	
4	SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES	1085264571	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	22	2.206.010			2.206.010	-	-	-	2.206.010	$ -	2.206.010	BANCOLOMBIA	451-257129-36	
5	JENNY ARGENIS LUNA GUZMAN	69021476	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-847894-54	
6	DEIVY JANETH DELGADO ORTEGA	1123207730	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-549941-51	
7	FABIOLA VEGA CUPITRA	69071127	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	912-513871-98	
8	ANA MILENA ARBOLEDA SORIA	69023348	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45180175320	
9	AUDRIYUSNEIDY VALDERRAMA TORRES	53006909	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-137153-01	
10	MARIA EUGENIA GUERRA RODRIGUEZ	69022832	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-328806-82	
11	ROSALBA CANENCIO	69040059	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	-	-	1.415.307	$ -	1.415.307	BANCOLOMBIA	45100025667	
12	LUZ ERIKA ALOMIA SUAREZ	66749524	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45168829489	
13	MERCEDES MORENO SILVA	55150951	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	453-771196-93	
14	ROSA MONICA RIVERA JACANAMEJOY	1123301748	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-291315-21	
15	ANYOLINA DEL SOCORRO YAQUENO CISNEROS	27472978	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-082282-90	
16	NELSY JIMENEZ GALVIS	1123209197	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-544981-53	
17	MILEIDY XIMENA MORALES SANTANDER	69021787	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45100000665	
18	STELLA ROCIO PRIETO PANTOJA	69026999	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	-	-	1.415.307	$ -	1.415.307	BANCOLOMBIA	451-136882-40	
19	YANETH AGUSTINA GUIMIÑA ORTIZ	1151196037	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45180147181	
20	JAQUELINE TORIJANO BOTINA	1123301068	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-291662-19	
21	LILIANA JANETH HIDALGO MORA	1123323625	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-000106-43	
22	ADIELA ORDOÑEZ GUERRERO	69029781	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-290422-77	
23	ANYELINE BUESAQUILLO ALVAREZ	1124850145	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	3132120621	
24	NELFY LUCERO ZAMBRANO MUÑOZ	1006842405	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	45198044885	
25	LEIDY MARITZA RIVERA PETEVI	1123303932	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	NEQUI	3102021644	
26	DORA INES SEGURA TEJADA	69027269	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-141494-74	
	AIDA YANETH DE LA CRUZ CARRERA	69029167	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-136858-44	

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Regional: PUTUMAYO | Centro Zonal : PUERTO ASÍS

Número de Contrato: 86003762025 | Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION FRATERNIDAD | Nombre del Supervisor: DRA. CAROLINA STEFFANEE CERON SOLARTE

Cantidad de Personal Contratado:

CDI INSTITUCIONAL-C-376: PUERTO ASÍS: SANDRA+JENNIFER+LUZ CELY | prestación de servicios: | Intermediación laboral : | Mes: FEBRERO 2026 | FUNCIONAMIENTO: DESDE 09 AL 28 FEBRERO DE 2026

PLANILLA PAGO DE TALENTO HUMANO

Coordinadora gral: SANDRA GOMEZ

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION	BASICO 2026	DIAS	TOTAL BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS	TOTAL DEVENGADO	APORTES EMPLEADO		OTROS DESCUENTOS	TOTAL EJECUTADO	VALOR APORTE x DESPLAZAMIETO A PAGAR MENSUAL	GRAN TOTAL MENSUAL - PAGAR X FUNCIONARIO	NOMBRE BANCO	NO. DE CUENTA	FIRMA Y CEDULA
											$ 249.095			SALUD 4%	PENSION 4%						
27	LEDY DIANA ESTRELLA	1086920538	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	451-000256-83	
	ALEYDA CRISTINA GENOY RIVERA	1123207343	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BBVA	726006785	
28	MARLEN MADROÑERO CASTRO	1123306298	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	22	1.283.997	182.670		1.466.667	51.360	51.360	-	1.363.947	$ -	1.363.947	BANCOLOMBIA	041-695268-21	
	TOTAL							192.913.582		141.469.960	15.526.922	-	156.996.882	4.374.929	4.015.409	-	148.606.543	-	148.606.543			

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL: DRA. LYDIA GAVIRIA GOMEZ

FIRMA Y No DE CEDULA

148.413.963



FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900,135,278 - 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

NOMINA
L - 008 - 1360

Señores	CONDO BENAVIDES EILEEN JATTIN			**Fecha Comprobante**
NIT	69,022,805 - 0	**Teléfono**	3142751824	2026-02-27
Dirección	BRR LOS PINOS	**Ciudad**	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA	

CUENTA	Descripción	CC / NIT	C.C	Valor
1120052800	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO		128 - 1	-116.509.809
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,022,805	128 - 2	1.471.344
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,122,727,239	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,022,399	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,023,577	128 - 2	1.363.947
3050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	66,826,591	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,070,056	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	59,817,134	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	27,187,488	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,126,451,714	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,006,848,659	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,016,474	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,021,499	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	41,060,465	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,308,651	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,120,100,299	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,021,287	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,206,217	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	27,156,720	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	41,181,823	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	23,790,328	128 - 2	1.415.307
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,015,915	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	31,950,047	128 - 2	1.415.307
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,026,651	128 - 2	1.363.947

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por



FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900,135,278 - 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

NOMINA
L - 008 - 1360

Señores	CONDO BENAVIDES EILEEN JATTIN			**Fecha Comprobante**
NIT	69,022,805 - 0	**Teléfono**	3142751824	2026-02-27
Dirección	BRR LOS PINOS	**Ciudad**	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA	

CUENTA	Descripción	CC / NIT	C.C	Valor
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,028,462	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,080,263,918	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,016,155	128 - 2	1.415.307
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,021,683	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	41,103,510	128 - 2	1.415.307
5050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,203,058	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	41,104,600	128 - 2	1.415.307
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	39,840,991	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,026,465	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,083,871,798	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,306,998	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,027,365	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,029,395	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,207,727	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,086,695,591	128 - 2	1.471.344
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,200,287	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,022,090	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,008,206	128 - 2	1.363.947
1505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	42,012,200	128 - 2	1.363.947
505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,016,035	128 - 2	1.363.947
505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,016,482	128 - 2	1.363.947
505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,204,265	128 - 2	1.363.947
505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	31,449,547	128 - 2	1.363.947
505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	52,412,754	128 - 2	1.363.947

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por



FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900,135,278 - 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

NOMINA
L - 008 - 1360

Señores	CONDO BENAVIDES EILEEN JATTIN			**Fecha Comprobante**
NIT	69,022,805 - 0	**Teléfono**	3142751824	2026-02-27
Dirección	BRR LOS PINOS	**Ciudad**	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA	

CUENTA	Descripción	CC / NIT	C.C	Valor
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,028,217	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	26,637,062	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,302,926	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,020,948	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,027,933	128 - 2	1.363.947
5050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,020,715	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,085,277,017	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,027,064	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	66,906,809	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,023,444	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,027,148	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,020,698	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,021,476	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,207,730	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,071,127	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,023,348	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	53,006,909	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,022,832	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,040,059	128 - 2	1.415.307
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	66,749,524	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	55,150,951	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,301,748	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	27,472,978	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,209,197	128 - 2	1.363.947

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por



FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900,135,278 - 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

NOMINA
L - 008 - 1360

Señores	CONDO BENAVIDES EILEEN JATTIN			**Fecha Comprobante**
NIT	69,022,805 - 0	**Teléfono**	3142751824	2026-02-27
Dirección	BRR LOS PINOS	**Ciudad**	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA	

CUENTA	Descripción	CC / NIT	C.C	Valor
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,021,787	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,026,999	128 - 2	1.415.307
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,151,196,037	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,301,068	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,323,625	128 - 2	1.363.947
5050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,029,781	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,124,850,145	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,006,842,405	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,303,932	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,027,269	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	69,029,167	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,086,920,538	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,207,343	128 - 2	1.363.947
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO	1,123,306,298	128 - 2	1.363.947
1120052800	NC REBOTE NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO		128 - 2	2.779.254
1120052800	NC OPAG REBOT NOMINA TH CA 86003762025/ FEBRERO		128 - 2	-2.779.254

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Rob 2.779.254

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:38:56

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	NOMINA FEBRERO 86
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	85
Producto:	Nóminas	Importe Total:	116,509,809,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ADIELA ORDONEZ GUERRERO	0000000690297810	45129042277	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
AIDA YANETH DE LA CRUZ CARRERA	0000000690291670	45113685844	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALEYDA CRISTINA GENOY	0000011232073430	0726000200006785	0013 - BBVA COLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALICIA ALVAREZ	0000000319500470	45100000286	0007 - BANCOLOMBIA	1.415.307,00	Abono/Cargo cuenta	R16 CUENTA ORDENANTE O BENEF. INACTI
ANA ISABEL ROSERO	0000000690235770	45148831584	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA MARIA MUNOZ	0000000690161550	45180545542	0007 - BANCOLOMBIA	1.415.307,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA MERCEDES ARTUNDUAGA CASTA#EDA	0000000690082060	45129890952	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA MILENA ARBOLEDA	0000000690233480	45180175320	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA YOLANDA CAICEDO ANDRADE	0000000398409910	45108177784	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANAYIVE SALAZAR	0000011264517140	45117671058	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGELA JULIANA CASTANEDA	0000011201002990	45187072275	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANYELINE BUESAQUILLO	0000011248501450	3132120621	0507 - BANCO NEQUI	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANYOLINA DEL SOCORRO YAQUENO CISNERO	0000000274729780	45108228290	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ARELY RAMIREZ CORREA	0000000690266510	45118707501	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
AUDRI YUSNEIDY VALDERRAMA TORRES	0000000530069090	45113715301	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

)META	0000000314495470	45113696935	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
...RTIZ	0000000420122000	45113718556	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BLANCA INES RODRIGUEZ	0000000266370620	3206647064	0507 - BANCO NEQUI	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLAUDIA ANDREA PARRA	0000011232030580	0726000200328404	0013 - BBVA COLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLAUDIA HERNEY JUAGIBIOY	0000000411818230	45114140175	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLEMENCIA MILENA ANDRADE	0000011232062170	45118500176	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DEIVY JANETH DELGADO ORTEGA	0000011232077300	45154994151	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIANA MILENA CAYCEDO MOSQUERA	0000000690220900	45130022948	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DORA INES SEGURA TEJADA	0000000690272690	45114149474	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DORIS AMANDA LOPEZ	0000000690159150	45179194400	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EILEEN JATTIN CONDO BENAVIDES	0000000690228050	45180419385	0007 - BANCOLOMBIA	1.471.344,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EMILCE MARELYNE GALINDEZ FLOREZ	0000000598171340	45172728824	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESPERANZA SANCHEZ	0000000669068090	45135916173	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FABIOLA VEGA CUPITRA	0000000690711270	91251387198	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HEIDI RODRIGUEZ	0000010068486590	45102733839	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HERMILDA CUELLAR	0000000690271480	45113694258	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JAQUELINE TORIJANO BOTINA	0000011233010680	45129166219	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNY ARGENIS LUNA	0000000690214760	45184789454	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNY FERNANDA RODRIGUEZ	0000011232042650	45172906081	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KARENTH LILIANA COSTA PAZ	0000011232002870	0726000200007285	0013 - BBVA COLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEDI DIANA ESTRELLA	0000010869205380	45100025683	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY MARITZA RIVERA	0000011233039320	3102021644	0507 - BANCO NEQUI	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIGIA IPIA CHANTRE	0000000690160350	45108165352	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LILIANA HIDALGO	0000011233236250	45100010643	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LILIANA PATRICIA AMACHO ELGADO	0000000668265910	45132543392	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MBANIA BARGAS AVON	0000000690264650	45168858004	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NCY AMANDA RAVO	0000000690216830	45168852057	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NIZ ARGENIS NCAITA ROJAS	0000000690214990	45113684139	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NIZ ERIKA NOMIA SUAREZ	0000000667495240	45168829489	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NIZ ESTELA ENAVIDES GUEROA	0000000237903280	45113701947	0007 - BANCOLOMBIA	1.415.307,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NZDENNY ERGAS NNEGAS	0000011233069980	45168680540	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NGALY ENESES PINO	0000000690293950	45100000664	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

MARIA ADRIANA ORDONEZ GUERRERO	0000011232077270	45100054101	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CECILIA CABRERA ALVEAR	0000000690212870	45113714348	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CONSUELO ROSERO	0000000690279330	45132881051	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA EUGENIA BENAVIDES	0000000690209480	45100024270	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA EUGENIA GUERRA RODRIGUEZ	0000000690228320	45132880682	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA GLADIS CORTES PAI	0000000690282170	45100000349	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA LEONOR VASQUEZ REVELO	0000000690164740	45113699021	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA MARINA NOGUERA CHECA	0000000271567200	45132928367	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA NANCY VEGA CUPITRA	0000000524127540	45108176486	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA RAQUEL MERINO VELEZ	0000011233029260	3209230834	0507 - BANCO NEQUI	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLEN MADRO#ERO CASTRO	0000011233062980	04169526821	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	R16 CUENTA ORDENANTE O BENEF. INACTI
MARLENY ALVARADO ORDO#EZ	0000000411035100	45188346549	0007 - BANCOLOMBIA	1.415.307,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLOVY CUCHIMBA CHAMORRO	0000000690284620	91208223017	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLY DIANA CRIOLLO	0000011227272390	45132482521	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTHA OLIVA ERAZO ANDRADE	0000000690223990	45114126067	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARY EDILMA RUALES LOPEZ	0000010866955910	45154824077	0007 - BANCOLOMBIA	1.471.344,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MERCEDES MORENO SILVA	0000000551509510	45377119693	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MILEIDY XIMENA MORALES SANTANDER	0000000690217870	45100000665	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NANCY SOCORRO ARTEAGA GUEVARA	0000000690164820	45129276693	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NELFY LUCERO ZAMBRANO	0000010068424050	45198044885	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NELSY JIMENEZ	0000011232091970	45154498153	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NUVIA GILMA TORRES MARTINEZ	0000000411046000	45180813431	0007 - BANCOLOMBIA	1.415.307,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROCIO ROSERO	0000010852770170	45168855412	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSA MONICA RIVERA JACANAMEJOY	0000011233017480	45129131521	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSALBA CANENCIO	0000000690400590	45100025667	0007 - BANCOLOMBIA	1.415.307,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA CONSUELO ENRIQUEZ YEPEZ	0000000690273650	45114117491	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA MILENA HERMIDA LOPEZ	0000000690234440	45149135425	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA OLIVA CHICUNQUE CORDOBA	0000000690207150	45146114648	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA VIVIANA MEDINA RODRIGUEZ	0000010838717980	45114137557	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
STELLA ROCIO PRIETO	0000000690269990	45113688240	0007 - BANCOLOMBIA	1.415.307,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

.SUCENA .OS .NILLA	0000000690700560	45108170348	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
.RZA CAICEDO YELA	0000000271874880	45186913527	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YADIRA ARTUNDUAGA	0000000690206980	92768881423	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YANETH AGUSTINA GUIVI#A	0000011511960370	45180147181	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YEINSI YISELA GOMEZ CAICEDO	0000011233086510	45156379615	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOLANDA SANCHEZ	0000000690270640	45184946193	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOLIMA CARBALLO AMIA	0000000410604650	45174164243	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YURI FERNANDA ROJAS	0000010802639180	45164746121	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 15:16:04

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	02-03-2026	Nombre Fichero:	REB NOMINA FEBRER
Referencia:	DVN 03/03/2026	Órdenes:	2
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.779.254,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ALICIA ALVAREZ	0000000319500470	45100000286	0007 - BANCOLOMBIA	1.415.307,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLEN MADRONERO CASTRO	0000011233062980	04169526821	0007 - BANCOLOMBIA	1.363.947,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4897

Señores	BERMUDEZ TORRES SANDRA MILENA
NIT	1.085.264.571-7
Dirección	BRR SAN NICOLAS
Teléfono	3106810388
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4897

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1085264571,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ SANDRA BERMUDEZ	2,206,010.00

Total Bruto	2,206,010.00
Retenc. ICA	13,236.00
Total a Pagar	**$ 2.192.774,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.192.774,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Noventa Y Dos Mil Setecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :1e3ade25f70888da6ffc53c2840071e7820abbe87e0a3b2095450ace427b88ad2ee036ad36e01dfc40e067c0074af4f7

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:36:00

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	ADTIVO SANDRA BER
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.192.774,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
SANDRA BERMUDEZ	0000010852645710	45125712936	0007 - BANCOLOMBIA	2.192.774,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	CUENTA DE COBRO	CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087 FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.002	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES			
IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1085264571	Pasto (N)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ San Nicolas	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3106810388	samy8830@hotmail.com	
CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**	**CPS**	**X**	**Contrato No 017**

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como ***AUXILIAR ADMINISTRATIVO***, en la ***MODALIDAD INSTITUCIONAL***, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asís, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.206.009**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NUEVE PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 451-257129-36 de Bancolombia	
TOTAL, A PAGAR	**$ 2.206.009**

Sandra Milena Bermudez T.

SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES
C.C. 1.085.264.571 de Pasto (N)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** *"Servicio Social y Cumplimiento"*	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.085.286.419 expedida en PASTO (N), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 017, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	017
OBJETO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES**
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE JULIO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 8.222.400**
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	TRES MESES Y DIESICIETE DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

LUZ CELY MORALES SANTANDER
COORDINADORA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.264.571
BERMUDEZ TORRES
APELLIDOS
SANDRA MILENA
NOMBRES

Sandra Milena Bermúdez T.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1988
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
12-MAY-2006 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

R-2700150-01098092-F-1085264571-20190910 0067668473A 1 53649525

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085264571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO EL PRADO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4641679204**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995635875	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	$ 18.300

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228618192

(415)7707212489984(8020) 000014122861819 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 6 4 5 7 1	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 6 4 5 7 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERMUDEZ	TORRES	SANDRA	MILENA

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal: BRR EL PRADO

42. Correo electrónico: mile8830@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 8 1 0 3 8 8	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: Presentar de manera ordenada y comprensible las actividades desarrolladas del 09 al 28 de febrero, en el marco del programa CDI, Municipio de Puerto Asís, contrato 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PROGRAMA: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, CONTRATO 86001282025
FECHA: 09 AL 28 de FEBRERO 2025

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Organización y entrega de elementos de aseo para la prestación del servicio en el programa CDI.		Registro fotográfico
Entrega de papelería para dar inicio a la ejecución de actividades del mes de febrero, vigencia 2026.		Registro fotográfico
Diligenciar formato y solicitud del seguro de Pólizas a usuarios nuevos vinculados al programa en el mes de febrero de 2026.		Pantallazo formato diligenciado de pólizas.

Elaborado por:

Sandra Milena Bermudez Torres

SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES
Auxiliar Administrativo
Fundación Fraternidad
Puerto Asís - Putumayo

CONFIDENCIAL

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4896

Señores	DELGADO ACOSTA ANGGIE NATHALY
NIT	1.123.315.541-3
Dirección	BRR LOS LAGOS
Teléfono	3214741282
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4896

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1123315541,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ NATHALY DELGADO	2,493,333.00

Total Bruto	2,493,333.00
Retenc. ICA	14,960.00
Total a Pagar	**$ 2.478.373,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.478.373,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cuatrocientos Setenta Y Ocho Mil Trescientos Setenta Y Tres Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :fd252e802ff47159cfaedfbaee9998d7597125864bb5687e7c8c065e4825a20f26a4f4d056e7abb378141b69dd40d3c9

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:35:44

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	NUTRIC ANGGIE DEL
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.478.373,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANGGIE DELGADO	0000011233155410	45156056280	0007 - BANCOLOMBIA	2.478.373,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	CUENTA DE COBRO	CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087 FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.002	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA			
IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1.123.315.541	Puerto Asís (Ptyo)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ Los lagos	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3214741282	anggienatha97@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No 022**

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **NUTRICIONISTA DIETISTA**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asís, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato aporte **86003762025**. Correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.493.333**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45156056280 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 2.493.333**

ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA
C.C. 1.123.315.541 de Puerto asís (Ptyo)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.123.315.541expedida en Puerto Asís (Ptyo), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 022, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	022
OBJETO	NUTRICIONISTA DIETISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA**
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE JULIO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**9.293.333**
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	TRES MESES Y DIESICIETE DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

LUZ CELY MORALES SANTANDER
COORDINADORA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.315.541**

DELGADO ACOSTA

APELLIDOS

ANGGIE NATHALY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1997**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-OCT-2015 PUERTO ASIS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-6400200-00759578-F-1123315541-20151105 0047330614A 1 45056707

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123315541		DELGADO ACOSTA ANGGIE NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL SABALO	ORITO-PUTUMAYO	3214741282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	37772738	9499253056	I	2026/03/10	2026/02/05	NEQUI	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

2026/02/04 10:11 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141169103176

(415)7707212489984(8020) 000014116910317 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	112. Dirección seccional	114. Buzón electrónico
1 1 2 3 3 1 5 5 4 1	3	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	ACOSTA	ANGGIE	NATHALY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal
MZ 12 CA 3 BRR LOS LAGOS

42. Correo electrónico anggienatha97@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 4 5 1 9 3 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1 1	2 0 2 3 0 8 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

"2"- Obligado a cumplir deberes formales a

"4" - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Medio			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar irexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DELGADO ACOSTA ANGGIE NATHALY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-12-2025 06:39:28PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: PRESENTAR DE MANERA ORDENADA Y COMPRENSIBLE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE, EN EL MARCO DEL PROGRAMA CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, MUNICIPIO PUERTO ASÍS, CONTRATO 86003762025
RESPONSABLE DEL INFORME: ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA
CARGO: NUTRICIONISTA DIETISTA
PROGRAMA: CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL_ CONTRATO 86003762025
FECHA: 9 AL 28 DE FEBRERO 2025

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
SUPERVISIÓN EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN En el mes de Febrero se realizó acompañamiento en el servicio de alimentación con el fin de verificar el adecuado desempeño de las gestoras de alimentos, en cuanto a manipulación, preparación, porciones servidas o estandarización de porciones y distribución teniendo en cuenta ciclos de menú, minuta patrón, guías de preparación de acuerdo al grupo de edad de los usuarios.	 	Evidencia fotográfica
SOCIALIZACIÓN RECOMENDACIONES GENERALES A GESTORAS DE ALIMENTOS En el mes de Febrero se realiza socialización de recomendaciones generales al talento humano gestor de alimentos, donde se abordaron PSB, BPM, diligenciamiento de formatos, minuta patrón y ciclos de menú.		

TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL En el mes de Febrero se realizó seguimiento nutricional a participantes con diagnósticos de malnutrición por exceso y déficit.		Evidencia fotográfica
Entrega de EPP En el mes de Febrero se realizó recepción de pedido de elementos de protección personal y productos de limpieza y desinfección, el cual fue entregado al talento humano del cdi Villa Rosa y Temuritas 2 para su adecuado uso.		Evidencia fotográfica
SOCIALIZACIÓN A PADRES DE FAMILIA En el mes de Febrero se realizó la formación a padres de familia del CDI Villa Rosa, Temuritas 2, Casita Feliz y Mi Bello Despertar 2 donde se brindó información referente a minuta patrón, ciclos de menú y territorialización de la alimentación.		Evidencia fotográfica y listas de asistencia
ASISTENCIA TÉCNICA EN CENTRO ZONAL En el mes de Febrero se participó de el Fortalecimiento Técnico Territorialización de la alimentación suministrada en las modalidades y servicios de primera infancia del ICBF.		Evidencia Fotográfica Informe Listas de Asistencia

CUALIFICACIÓN AL TALENTO HUMANO En el mes de Febrero se realizó formación al talento humano del CDI Villa Rosa y Ternuritas 2 en torno a los temas: minuta patrón, ciclos de menú, territorialización de la alimentación y lactancia materna.		Evidencia fotográfica
RECOMENDACIONES GENERALES Y ORIENTACIÓN Se realizó orientación a la gestora de alimentos del CDI Mi Bello Despertar 2 sobre el diligenciamiento de los diferentes formatos y recomendaciones generales en cuanto a PSB, BPM, y concernientes al servicio de alimentación y mantenimiento de despensa en la recepción, almacenamiento y distribución de alimentos.		
REVISIÓN DE CARPETAS Durante el mes de Febrero se realizó la respectiva revisión de atenciones priorizadas en salud de los participantes.		Evidencia fotográfica

ANGGIE NATHALY DELGADO
CC.1123315541
NUTRICIONISTA DIETISTA



FUNDACION FRATERNIDAD

NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4895

Señores	LASSO DELGADO LUIS MIGUEL
NIT	1.085.311.833-3
Dirección	BRR LOS ALAMOS
Teléfono	3194789441
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA
Factura Proveedor	003-4895

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1085311833,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ MIGUEL LASSO	2,383,376.00

Total Bruto	2,383,376.00
Retenc. ICA	14,300.00
Total a Pagar	**$ 2.369.076,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.369.076,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Sesenta Y Nueve Mil Setenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :7c1aa897d810423f718216331b2adb5107c981c338227c7a94779326f600c588bb25aa4307209db3b5afaa392acc60cb

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:35:46

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	PSICOS LUIS LASSO
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.369.076,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LUIS MIGUEL LASSO	0000010853118330	3232755701	0507 - BANCO NEQUI	2.369.076,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	CUENTA DE COBRO	CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087 FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.002	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE LUIS MIGUEL LASSO DELGADO			
IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1.085.311.833	Pasto (N)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ Floresta	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3232755701	lmiguelasso@hotmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No 021**

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **APOYO PSICOSOCIAL**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asís, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.383.375**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 3232755701 de Nequi	
TOTAL, A PAGAR	**$ 2.383.375**

LUIS MIGUEL LASSO DELGADO
C.C. 1.085.311.833 de Pasto

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **LUIS MIGUEL LASSO DELGADO**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.085.311.833 expedida en Pasto (N), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 021, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	021				
OBJETO	APOYO PSICOSOCIAL-PERFIL 1				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LUIS MIGUEL LASSO DELGADO**				
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE JULIO DE 2026				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 8.883.492**				
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS				
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS				
DURACION DEL CONTRATO	TRES MESES Y DIESICIETE DIAS				
II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES					
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.					
III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL					
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x			
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x			
IV. OBSERVACIONES					

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

LUZ CELY MORALES SANTANDER
COORDINADORA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.311.833**

LASSO DELGADO

APELLIDOS

LUIS MIGUEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1994**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA **B+** G.S. RH **M** SEXO

23-ABR-2012 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2300100-00834809-M-1085311833-20160603 0050001451A 1 6833939641

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085311833
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS MIGUEL LASSO DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO FLORESTA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6008656452**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		89824732	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 205.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 205.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 160.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 160.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 13.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 379.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 379.500**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14681371189

(415)7707212489984(8020) 000001468137118 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1085311833	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LASSO	DELGADO	LUIS	MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CR 22 A 7 03 BRR LOS ALAMOS

42. Correo electrónico: lmiguelasso@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 4	2 0 2 2 0 4 1 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

) - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LASSO DELGADO LUIS MIGUEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Nequi

Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia

www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Jueves, 5 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LUIS MIGUEL LASSO DELGADO identificado con cédula de ciudadanía 1085311833, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3232755701	87052890148	ACTIVA	12-10-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: PRESENTAR DE MANERA ORDENADA Y COMPRENSIBLE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 09 AL 28 DE FEBRERO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, CONTRATO 86003762025
RESPONSABLE DEL INFORME: LUIS MIGUEL LASSO DELGADO
CARGO: APOYO PSICOSOCIAL
PROGRAMA: CENTRO DESARROLLO INFANTIL
FECHA: 09 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

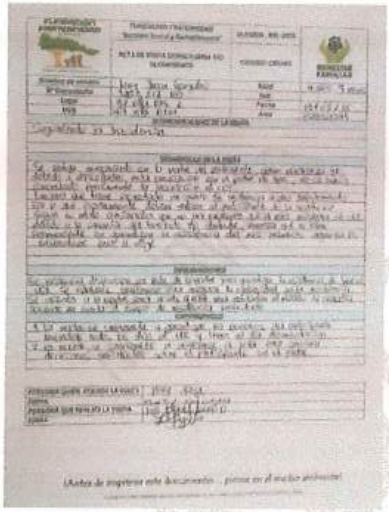
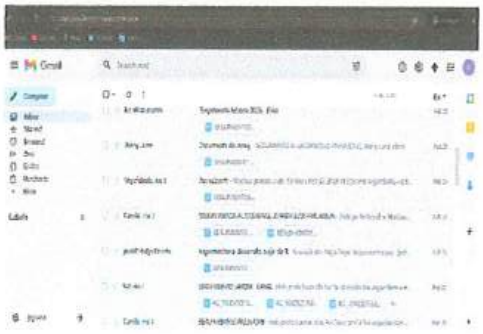
RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRAFICO	EVIDENCIAS
ACOMPAÑAMIENTO FORMACION A FAMILIAS: Se realiza el acompañamiento a formación a familias en la creación del pacto de convivencia, socialización de rutas de atencion ante situaciones de violencia, socializacion de póliza de seguros y enfermedades de EDA e IRA	  	**Registro fotográfico** **CDI** **VILLA ROSA** **TERNURITAS II** **MI BELLO** **DESPERTAR III**

CLASIFICADO

JORNADA DE REFLEXION PEDAGOGICA Y CUALIFICACION DEL TALENTO HUMANO Se realiza un espacio para la construcción del pacto de convivencia con las Agentes Educativas y para fortalecer la creación de la estrategia Planeación pedagógica, también de dio un espacio para socializar el plan de gestión de riesgo.		**Registro fotográfico** **Talento humano**
JORNADA DE INDUCCION AL TALENTO HUMANO Se brindo apoyo a la jornada de inducción a todo el talento humano dando a conocer rutas de atención, conceptos básicos, documentación necesaria, entre otra información importante. También se realizaron actividades de integración y fortalecimiento de las relaciones personales.	 	**Registro fotográfico** **Talento humano**

CONMEMORACION DE FECHAS ESPECIALES Se realizo una actividad para conmemorar el día de las MANOS ROJAS junto a los participantes y los padres de familia	  	**Registro fotográfico**

CLASIFICADO

ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN VISITAS DOMICILIARIAS Dando cumplimiento con las obligaciones de acompañamiento psicosocial se realizan 5 visitas domiciliarias a padres de familia que solicitaron apoyo del equipo base o por identificación y solicitud de las agentes educativas.		**Registro fotográfico**
ENTREGA DE DOCUMENTO PARA CARACTERIZACION DE FAMILIAS LAS A AGENTES EDUCATIVAS Se hace entrega del documento de caracterización familiar a las agentes educativas para ser entregadas a los padres de familia y avanzar en el proceso de registro de datos.		**Registro fotográfico**
RECEPCION, EVALUACION Y ORGANIZACIÓN DE SEGUIMIENTOS AL DESARROLLO Se realiza el seguimiento, evaluación y organización de los documentos del Seguimiento al Desarrollo para el mes de febrero diligenciado de manera digital por las Agentes Educativas		**Evidencia fotográfica** **Documentos en correo electrónico y carpeta digital**

CLASIFICADO

ACOMPAÑAMIENTO A LA APERTURA DEL BUZON DE SUGERENCIAS

Se realiza acompañamiento al buzón de sugerencias a las familias o representantes de comité de control social fortaleciendo la prestación del servicio.







Registro fotográfico

CDI
VILLA ROSA
TERNURITAS II
MI BELLO
DESPERTAR III

CLASIFICADO

CONFORMACION DEL COMITÉ DE VEEDURIA CIUDADANA

Se realizo la conformación del comité de veeduría ciudadana dando a conocer las funciones y objetivos de este comité. Los padres representantes se presentaron ante el grupo para que todos tuvieran conocimiento de quien estaría encargado de estas funciones.

Se realizaron las actas de conformación del comité con las firmas de los representantes.







Registro fotográfico

CDI
VILLA ROSA
TERNURITAS II
MI BELLO
DESPERTAR III

CLASIFICADO

ORGANIZACIÓN DE ESTANDARES DE CALIDAD-VERIFICADORES DE CUMPLIMIENTO Presentacion del instrumento de verificacion de cumplimiento de los estandares de calidad. Organización de carpetas y documentos para los procesos de supervision.		**Registro fotográfico**
INSTALACION DE CARTELERAS INFORMATIVAS Se realizó la instalación de carteleras informativas donde se publicó información de interés para padres de familia y talento humano.	 	**Registro fotográfico** **CDI** **VILLA ROSA** **TERNURITAS II** **MI BELLO** **DESPERTAR III**

CLASIFICADO



Elaborado por:

LUIS MIGUEL LASSO DELGADO
Apoyo Psicosocial
CDI Villa Rosa, Ternuritas II, Mi Bello Despertar III
Fundación Fraternidad
Puerto Asís - Putumayo

CLASIFICADO



FUNDACION FRATERNIDAD

NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA



Señores	MORALES SANTANDER LUZ CELY
NIT	69.027.171-1
Dirección	BRR VILLA ROSA
Teléfono	3115795827
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4894

Factura Proveedor 003-4894

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	69027171,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ LUZ CELY MORALES	2,976,634.00

Total Bruto	2,976,634.00
Retenc. ICA	17,860.00
Total a Pagar	**$ 2.958.774,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.958.774,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Ocho Mil Setecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :02e6b714c21f5fbc0c4a590ef14405f4c4a99f1d8808e09b8072c1112212798021b44ddaa809ec6b3717d1f2cd57a2bd

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:35:36

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	COORD LUZ CELY MO
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.958.774,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LUZ CELY MORALES	0000000690271710	45129562033	0007 - BANCOLOMBIA	2.958.774,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	CUENTA DE COBRO	CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087 FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.002	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
LUZ CELY MORALES SANTANDER

IDENTIFICACION	DE	CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO	DEPARTAMENTO
69.027.171	Puerto Asís (Ptyo)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ VILLA ROSA	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3115795827	Luzcelymoralessantander3@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	DE PLANTA		CPS	X	Contrato No 015

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **COORDINADORA**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asís, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de Funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.976.633**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 451-295620-33 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 2.976.633**

LUZ CELY MORALES SANTANDER
C.C. 69.027.171 Puerto Asís (Ptyo)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **LUZ CELY MORALES SANTANDER**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. **69.027.171** expedida en Puerto Asís (Ptyo), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 015, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	**015**
OBJETO	COORDINADORA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LUZ CELY MORALES SANTANDER**
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE JULIO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 11.094.726**
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	TRES MESES Y DIESICIETE DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADORA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **69.027.171**

MORALES SANTANDER

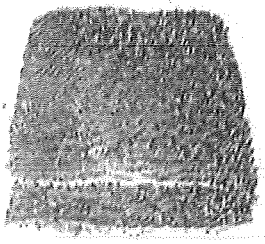
APELLIDOS

LUZ CELY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1975**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-SEP-1993 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400200-00111081-F-0069027171-20081024 **0004**809032A 1 25661229

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	69027171
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ CELY MORALES SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	CRA 33 CASA #5 B/ VILLA ROSA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4641678089**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995626495	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

Planilla Integrada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	$ 18.300

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Cuerpo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 1412229366659

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 9 0 2 7 1 7 1 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de Identificación: 6 9 0 2 7 1 7 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Putumayo — 8 6

30. Ciudad/Municipio: Puerto Asís — 5 6 8

31. Primer apellido: MORALES

32. Segundo apellido: SANTANDER

33. Primer nombre: LUZ

34. Otros nombres: CELY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Putumayo — 8 6

40. Ciudad/Municipio: Puerto Asís — 5 6 8

41. Dirección principal: BRR VILLA ROSA CA AZUL ESO

42. Correo electrónico: luzcely2025@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 5 7 9 5 8 2 7

45. Teléfono 2: 3 1 1 2 4 3 4 4 4 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05 - Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. Núm. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN efectúe.

Firma autorizada:

984. Nombre: GOMEZ CORREA FABIO

985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: PRESENTAR DE MANERA ORDENADA Y COMPRENSIBLE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 09 AL 28 DE FEBRERO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, CONTRATO 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: LUZ CELY MORALES SANTANDER
CARGO: COORDINADOR PEDAGOGICA
PROGRAMA: CENTRO DESARROLLO INFANTIL, CONTRATO 86003762025.
FECHA: 09 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRAFICO	EVIDENCIAS
ACOMPAÑAMIENTO A FORMACION A FAMILIAS: Se realiza el acompañamiento a formación a familias en la creación del pacto de convivencia, socialización de rutas de atencion ante situaciones de violencia, socializacion de póliza de seguros, buzón de sugerencias, plan de gestión de riesgos de desastres y accidentes. y territorialización en la alimentación en los servicios de primera infancia.	  	**Registro fotográfico**
ACOMPAÑAMIENTO A FORMACION TALENTO HUMANO Se realiza acompañamiento a las formaciones de talento humano, promoviendo y fortaleciendo el desarrollo de sus habilidades, conocimientos y competencias en cada agente educativo.		**Registro fotográfico**

ACOMPAÑAMIENTO AL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN GENERAL Se realiza acompañamiento y verificación a las necesidades de la infraestructura en general, optando por mejorar los ambientes educativos y protectores del CDI.	  	Acta Lista de asistencia. Registro fotográfico.

ACOMPAÑAMIENTO A LA APERTURA DEL BUZON DE SUGERENCIAS

Se realiza la instalación y verificación del buzón de sugerencias con acompañamiento de un miembro de las familias o representantes de comité de control social fortaleciendo la prestación del servicio.







Registro fotográfico

CLASIFICADO

ORGANIZACIÓN DE ESTANDARES DE CALIDAD-VERIFICADORES DE CUMPLIMIENTO Presentacion del instrumento de verificacion de cumplimiento de los estandares de calidad. Organización de carpetas y documentos para los procesos de supervision.		- Registro fotográfico. -

Elaborado por:

LUZ CELY MORLAES SANTANDER
Coordinadora CDI VILLA ROSA, TERNURITAS II Y MBD III
Fundación Fraternidad
Puerto Asís - Putumayo

CLASIFICADO

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Señores	CASTRO DAVID LEIDY MARCELA
NIT	1.006.846.978-1
Dirección	BRR EL RECREO
Teléfono	3207015425
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4893

Factura Proveedor 003-4893

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1006846978,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ LEIDY CASTRO	2,206,010.00

Total Bruto	2,206,010.00
Retenc. ICA	13,236.00
Total a Pagar	**$ 2.192.774,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.192.774,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Noventa Y Dos Mil Setecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sitgo S4S

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :cef6a857fb9ea88e56495bc47dc421f216aa5886af8e81d5578a5bdb49cc814a1aa8a89cc0dab8fbc8b4c0003c0a9c2d

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

04/Mar/26 15:02:14

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	03-03-2026	Nombre Fichero:	ADTIVO LEIDY CASTR
Referencia:	DVN 04/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.192.774,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LEIDY MARCELA CASTRO	0000010068469780	45100001989	0007 - BANCOLOMBIA	2.192.774,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	CUENTA DE COBRO	CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087 FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.002	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE			
LEIDY MARCELA CASTRO DAVID			
IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1006846978	POPAYAN (CAUCA)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ RECREO	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3207015425	Leidymarcela0320@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato N.º 018**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asís, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.206.009**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NUEVE PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45100001989 BANCOLOMBIA	
TOTAL, A PAGAR	**$ 2.206.009**

Leidy M. Castro D.

LEIDY MARCELA CASTRO DAVID
C.C. 1.006.846.978 de Popayán (C).

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **LEIDY MARCELA CASTRO DAVID**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.846.978 expedida en POPAYAN (C), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 018, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	018
OBJETO	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LEIDY MARCELA CASTRO DAVID**
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.222.400
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	DOS (02) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Jennifer Rosero

JENNIFER ROSERO RENGIFO
COORDINADORA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.846.978

CASTRO DAVID

APELLIDOS

LEIDY MARCELA

NOMBRES

FIRMA

Scanned by TapScanner



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-2000

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-SEP-2018 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-1100100-01051481-F-1006846978-20181219 0063778721A 1 7755140901

Scanned by TapScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006846978
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY MARCELA CASTRO DAVID
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO RECREO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6007424035**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		64117687	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14911505671

(415)7707212489984(8020) 000001491150567 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 8 4 6 9 7 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	DAVID	LEIDY	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal: CL 15 CR 28 BRR EL RECREO

42. Correo electrónico: fundacamyla@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros		Exportadores				
54. Código		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
				57. Modo			
				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTRO DAVID LEIDY MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 08:40:00AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: Presentar de manera ordenada y comprensible las actividades desarrolladas del 09 al 28 de febrero, en el marco del programa CDI, Municipio de Puerto Asís, contrato 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: Leidy Marcela Castro David
CARGO: Auxiliar Administrativo
PROGRAMA: Centro de Desarrollo Infantil Ternuritas I y Mi Bello Despertar I y II, Contrato de aportes N.º 86003762025
FECHA: Del 09 al 28 de febrero 2026.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Organización y verificación de formatos y documentación para dar inicio a la nueva vigencia de atención en los programas de Primera Infancia, incluyendo los beneficiarios y el talento humano.		Pantallazo de Formatos
Acompañamiento en el proceso de matrícula e inscripción para la vinculación de los niños y niñas en las diferentes unidades de servicio del programa de Centros de Desarrollo Infantil, en la vigencia 2026.		Evidencia Fotográfica
Vinculación de los beneficiarios y el Talento Humano al Aplicativo Cuéntame, como parte del convenio entre ICBF y la Prestadora de Servicio Fundación Fraternidad.		Pantallazo de las Plataformas Digitales

Diligenciamiento del Registro de Asistencia Mensual (RAM) y la solicitud de pólizas, garantizando una atención oportuna y de calidad para los beneficiarios.	 	Pantallazo Formato.
Entrega de Material Pedagógico a las Agentes Educativas como estrategia para el desarrollo y ejecución de las experiencias pedagógicas orientadas al fortalecimiento integral de los beneficiarios.	 	Evidencia Fotográfica.
Desarrollo oportunamente del Registro de Asistencia Mensual en el Aplicativo Cuéntame, cumpliendo con los requisitos del Manual Operativo de ICBF.		Pantallazo Aplicativo Cuéntame
Acompañamiento en el proceso de impresión de formatos y documentos que son requeridos durante la prestación de servicios en las unidades de atención.		Evidencia Fotográfica

Elaborado por:
Leidy M. Castro D.
Leidy Marcela Castro David
Auxiliar Administrativo - Fundación Fraternidad
Puerto Asís - Putumayo

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Señores	BURBANO POTOSI JINETH MARCELA
NIT	1.123.315.181-5
Dirección	BRR LOS LAGOS
Teléfono	3138552480
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4892

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4892

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1123315181,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ MARCELA BURBANO	2,493,333.00

Total Bruto	2,493,333.00
Retenc. ICA	14,960.00
Total a Pagar	**$ 2.478.373,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.478.373,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cuatrocientos Setenta Y Ocho Mil Trescientos Setenta Y Tres Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :ba6e35e5c340510e74d680294ae94118330aef556e05b1dc1fef08a1d053685597dd1f3138da81b2b13d34da78777841

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:35:40

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	NUTRIC MARCELA BU
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.478.373,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
MARCELA BURBANO	0000011233151810	45146244797	0007 - BANCOLOMBIA	2.478.373,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	CUENTA DE COBRO	CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087 FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.002	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE JINETH MARCELA BURBANO POTOSI			
IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1123315181	PUERTO ASIS (P)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ LOS LAGOS	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3138552480	marcelaburbano2013@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato N.º 023**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **NUTRICIONISTA**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asís, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.493.333**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N. 45146244797 BANCOLOMBIA	
TOTAL, A PAGAR	**$ 2.493.333**

Marcela Burbano P.

JINETH MARCELA BURBANO POTOSI
C.C. 1.123.315.181 de Puerto Asís (P).

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **JINETH MARCELA BURBANO POTOSI**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1123315181 expedida en PUERTO ASIS (P), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 023, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	023
OBJETO	**NUTRICIONISTA**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JINETH MARCELA BURBANO POTOSI**
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.293.333
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	DOS (02) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Jennifer Rosero

JENNIFER ROSERO RENGIFO
COORDINADORA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.123.315.181
BURBANO POTOSI
JINETH MARCELA
Marcela Burbano P.


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1997
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
23-JUL-2015 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1123315181
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JINETH MARCELA BURBANO POTOSI
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO LOS LAGOS	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6004622510**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		57961968

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8370000845	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	$ 18.300

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160475550

(415)7707212489984(8020) 000014116047555 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 3 3 1 5 1 8 1	5	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BURBANO	POTOSI	JINETH	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal
BRR LUIS CARLOS GALAN

42. Correo electrónico marcelaburbano2013@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BURBANO POTOSI JINETH MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-01-2026 08:55:12PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: PRESENTAR DE MANERA ORDENADA Y COMPRENSIBLE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, MUNICIPIO PUERTO ASIS, CONTRATO 376.
RESPONSABLE DEL INFORME: JINETH MARCELA BURBANO POTOSI
CARGO: NUTRICIONISTA
PROGRAMA: CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL CONTRATO 128
FECHA: 9 AL 28 DE FEBERO 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Primera toma de medidas antropométricas		REGISTRO FOTOGRAFICO
Formación a Familias enfocado en el proceso de territorialización de la alimentación.		REGISTRO FOTOGRÁFICO

Jornada de reflexión pedagógica enfocada en el proceso de territorialización de la alimentación.		REGISTRO FOTOGRAFICO
Seguimiento a los ciclos de menú		REGISTRO FOTOGRÁFICO
Asistencia técnica sobre territorialización de la alimentación.		REGISTRO FOTOGRÁFICO

Marcela Burbano P.

JINETH MARCELA BURBANO POTOSI
Nutricionista CDI

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4890

Señores	ROSERO RENGIFO JENNIFER
NIT	1.094.953.137-2
Dirección	BRR LOS PINOS
Teléfono	3132046370
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4890

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1094953137,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ JENNIFER ROSERO	2,976,634.00

Total Bruto	2,976,634.00
Retenc. ICA	17,860.00
Total a Pagar	**$ 2.958.774,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.958.774,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Ocho Mil Setecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :f69328545f1870790300a11b09d01df7bfff24b2bdc6a99d6a2f387d2d45b13d9144eed3d1e7c59f89d248f7a5cf4c2b

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:35:34

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	COORD JENNIFER RO
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.958.774,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
JENIFER ROSERO	0000010949531370	45194484546	0007 - BANCOLOMBIA	2.958.774,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	CUENTA DE COBRO	CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087 FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.002	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
JENNIFER ROSERO RENGIFO

IDENTIFICACION	DE	CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO	DEPARTAMENTO
1094953137	PUERTO ASIS (P)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ SAN FERNANDO	PUERTO ASIS	PUTUMATO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3132046370	jennifer.rosero@hotmail.com	
CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**	**CPS** X	**Contrato Nº 014**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **COORDINADORA**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asís, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.976.633**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45194484546 BANCOLOMBIA	
TOTAL, A PAGAR	**$ 2.976.633**

Jennifer Rosero

JENNIFER ROSERO RENGIFO
C.C. 1.094.953.137 de Puerto Asís (P)

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **JENNIFER ROSERO RENGIFO**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1094953137 expedida en PUERTO ASIS (P), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 014, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	014
OBJETO	**COORDINADORA**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JENNIFER ROSERO RENGIFO**
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.094.726
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	DOS (02) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADORA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.953.137
ROSERO RENGIFO

APELLIDOS
JENNIFER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1995
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-DIC-2013 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094953137
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNIFER ROSERO RENGIFO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO LOS PINOS	TELÉFONO:	4221276
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6002206171**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		44599795

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	$ 18.300

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Contenido: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14911149583

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1094953137 6. DV: 2

10. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís: 4 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de Identificación: 1094953137

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Antioquia: 0 5

30. Ciudad/Municipio: Amalia: 0 5 9

31. Primer apellido: ROSERO

32. Segundo apellido: RENGIFO

33. Primer nombre: JENNIFER

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Putumayo: 8 6

40. Ciudad/Municipio: Puerto Asís: 5 6 6

41. Dirección principal: BRR LOS PINOS CR 16 18 59

42. Correo electrónico: jennifer.rosero@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3122046370

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2017/12/11	4923	2022/02/01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

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

57. Mixto

58. CIIU

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

264. Nombre: ROSERO RENGIFO JENNIFER

265. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28 01 2023 03:21:56PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: PRESENTAR DE MANERA ORDENADA Y COMPRENSIBLE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 09 AL 28 DE FEBRERO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, CONTRATO 86007362025
RESPONSABLE DEL INFORME: JENNIFER ROSERO RENGIFO
CARGO: COORDINADOR PEDAGOGICA
PROGRAMA: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, CONTRATO 736
FECHA: 09 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRAFICO	EVIDENCIAS
Talento Humano Durante el mes de febrero se realiza orientación al talento humano en torno a temas generales permitiendo prestar un servicio de calidad, tales como registro de novedades, seguimiento al desarrollo, obligaciones contractuales entre otros.		REGISTRO FOTOGRAFICO LISTADO DE ASISTENCIA
Gestión y articulación interinstitucional Desde el área de coordinación se realiza articulación con los presidentes de las JAC con el fin de solicitar comodatos de cada uno de los CDI	 fundación fraternidad Servicio Social y Cumplimiento 12. RESERVIDAD 13. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: 14. DOMICILIO CONTRACTUAL: 15. VEEDURIAS Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA:	OFICIOS DE ARTICULACION

Formación a padres de familia Durante el mes de febrero se lleva a cabo la primera reunión de formación a padres de familia con el fin de realizar caracterización de las familias y construir y socializar el pacto de convivencia.		Registro fotográfico
Asistencia técnica Desde ICBF se convocó a la asistencia técnica enfocada en el tema "Territorialización de la alimentación suministrada en las modalidades y servicios de primera infancia de ICBF"		Registro fotográfico
Identificación de necesidades Se realiza la identificación de necesidades en cada uno de los CDI con el fin de mitigar riesgos y prevenir accidentes	 	Formato identificación de necesidades
Actualización de inventarios Se realiza revisión de los inventarios en cada uno de los CDI identificando que los elementos dentro de los CDI correspondan a los descritos dentro de los inventarios, después de ello se realiza envío a ICBF		Formato de inventarios

Elaborado por:

Jennifer Rosero

Jennifer Rosero Rengifo
Coordinadora pedagógica
Fundación Fraternidad
Puerto Asís - Putumayo

CLASIFICADO

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4889

Señores	ESCORZA LOPEZ GEIDELVER DIEGO FERNANDO
NIT	1.085.286.419-1
Dirección	BRR LA LIBERTAD
Teléfono	3124118839
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4889

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1085286419,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ DIEGO ESCORZA	2,206,010.00

Total Bruto	2,206,010.00
Retenc. ICA	13,236.00
Total a Pagar	**$ 2.192.774,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.192.774,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Noventa Y Dos Mil Setecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sligo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :9c6097f0e8ff7da3caa1c589a5e0b9a8000f1bfd7044e354edc6a986ea7c1c4c8a66aba4e692bc3f505f32d6c3b9c1d9

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 15:49:10

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	ADTIVO DIEGO ESCO
Referencia:	DVN 27/02/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.192.774,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
DIEGO ESCORZA	0000010852864190	0726000200008706	0013 - BBVA COLOMBIA	2.192.774,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087** **FECHA: 15-12-2016**

Consecutivo No.02	**Contrato No. 86003762025**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZA LOPEZ

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1.085.286.419	PASTO (N)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ LUIS CARLOS GALAN	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3124118839	diegofraternidad2024@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No 016**

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asis, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 9 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.206.009**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NUEVE PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 726008706 de BBVA	
TOTAL A PAGAR	**$ 2.206.009**

GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZ LOPEZ
C.C. 1.085.286.419 de Pasto (N).

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZA LÓPEZ**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.085.286.419 expedida en PASTO (N), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 016, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	016
OBJETO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZA LÓPEZ,**
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.222.400
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	DOS MESES Y VEINTIDOS DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADORA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.286.419

ESCORZA LOPEZ
APELLIDOS

GEIDELVER DIEGO FERNANDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1991

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-FEB-2009 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2300100-00154810-M-1085286419-20090420 0010074023A 1 32592502

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085286419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO LOS LAGOS	TELÉFONO:	4287317
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6007346360**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		59747806	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141235370028

(415)7707212489984(8020) 000014123537002 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 8 6 4 1 9	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1085286419	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESCORZA	LOPEZ	GEIDELVER	DIEGO FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal: BRR NUEVE DE ABRIL CL 4 5 11

42. Correo electrónico: diego.escorza@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 1 1 8 8 3 9	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

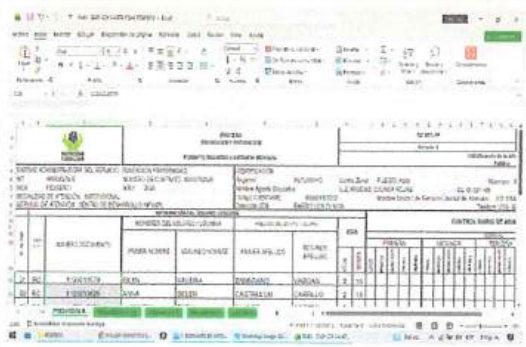
985. Cargo

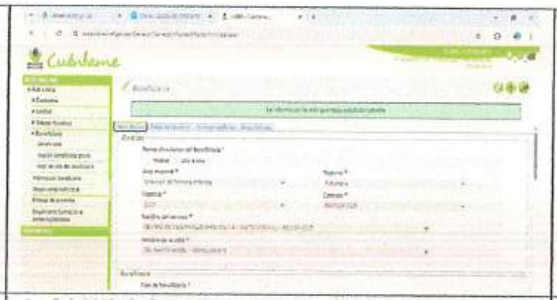
DOCUMENTO SIN COSTO
TRAMITES

FUNDACION FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: Presentar de manera ordenada y comprensible las actividades desarrolladas del 09 al 28 de febrero, en el marco del programa CDI, Municipio de Puerto Asís, contrato 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZA LÓPEZ
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PROGRAMA: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, CONTRATO 86003762025
FECHA: 9 al 28 de febrero 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Distribución y entrega de papelería-materiales para la ejecución de actividades correspondientes al mes de febrero en el CDI Santo Ángel y Casita Feliz 1.		Registro fotográfico
Realizar solicitud del seguro de Pólizas a usuarios vinculados al programa en el mes de febrero de 2026.		Pantallazo listado de niños y niñas asegurados.
Diligenciar y organizar los formatos RAM requeridos para la prestación del servicio correspondiente al mes de febrero.		Pantallazo formatos

Realizar Vinculación y desvinculación de usuarios del cuéntame modalidad CDI contrato 86003762025 mes de febrero 2026.		Pantallazo aplicativo cuéntame.
Registro de asistencia de RAM en el aplicativo cuéntame usuarios, vigencia mes de febrero.		Pantallazo aplicativo cuéntame.
Impresión y Organización de documentación necesaria para el ingreso de participantes nuevos al CDI.		Registro fotográfico

Elaborado por:

GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZA LOPEZ
Auxiliar Administrativo
Fundación Fraternidad
Puerto Asís – Putumayo



FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4888

Señores	PEREZ CARDENAS YURY CONSUELO
NIT	1.122.728.990-6
Dirección	BRR SINAI
Teléfono	3214845448
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4888

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1122728990,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ YURY PEREZ	2,206,010.00

Total Bruto	2,206,010.00
Retenc. ICA	13,236.00
Total a Pagar	**$ 2.192.774,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 2.192.774,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Noventa Y Dos Mil Setecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :16a2980c014f60f25eaeeab51edd4be50618910594c8e8e73c06fb5a5f1f624f9af023b57639d77c466d7f7b9d2f5466

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:36:02

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	SALUD CONSUELO PE
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.192.774,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CONSUELO PEREZ	0000011227289900	3214845448	0507 - BANCO NEQUI	2.192.774,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
FUNDACIÓN FRATERNIDAD	CUENTA DE COBRO	CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087
		FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.01	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS

IDENTIFICACION	DE	CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO	DEPARTAMENTO
1.122.728.990	PUERTO ASIS (P)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ SINAI	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3214845448	Yp97cardenas93@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	DE PLANTA		CPS	X	Contrato No 025

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **APOYO NUTRICION Y SALUD**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asis, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 9 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.206.009**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NUEVE PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 3214845448 de Nequi	
TOTAL A PAGAR	**$ 2.206.009**

YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS
C.C. 1.122.728.990 de Puerto Asís (P).

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.122.728.990 expedida en Puerto Asis (P), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 025, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	025
OBJETO	APOYO NUTRICION Y SALUD
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.732.416
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	DOS MESES Y VEINTIDOS DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS – Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADOR



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.122.728.990

PEREZ CARDENAS

APELLIDOS

YURY CONSUELO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1993
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAY-2011 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-6400400-00872960-F-1122728990-20161222 0052760472A 1 43760211

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122728990
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO SINAI	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1750145875**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995575981		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8370000845	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988815689

(415)7707212489984(8020) 000001498881568 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1122728990	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 46	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1122728990	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Putumayo 86	Leguízamo 573

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	CARDENAS	YURY	CONSUELO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Putumayo 86	Puerto Asís 568

41. Dirección principal: BRR SINAI

42. Correo electrónico: yp97cardenas93@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3214845448	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	20240307						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ CARDENAS YURY CONSUELO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-02-2026 05:11:45PM

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: PRESENTAR DE MANERA ORDENADA Y COMPRENSIBLE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, MUNICIPIO PUERTO ASIS, CONTRATO 86003762026
RESPONSABLE DEL INFORME: YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS
CARGO: APOYO EN SALUD Y NUTRICION
PROGRAMA: CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL_ CONTRATO 86003762026
FECHA: 09 AL 28 DE FEBRERO 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Conmemoración del día de las "manos rojas" Se realizo jornada con los participantes de los CDI casita feliz y MBD II donde pudieron fortalecer acciones de prevención frente a todas las formas de violencia y vulneración de derechos de en el municipio de Pto Asís.		REGISTRO FOTOGRAFICO LISTADO DE ASISTENCIA
Se fortaleció y capacito a las manipuladoras de alimentos en cuanto al diligenciamiento de los diferentes formatos que se deben llevar en el área de cocina para llevar con correcto orden.		REGISTRO FOTOGRAFICO LISTADO DE ASISTENCIA

Entrega de E.P.P Se realizo entrega de E.P.P al talento humano para brindar cuidados necesarios y protección a todos los participantes. De igual manera para crear una barrera física entre el trabajador y los riesgos laborales, reduciendo la exposición a peligros físicos, químicos, biológicos.		REGISTRO FOTOGRAFICO
Toma de medidas antropométricas Se realizo la primera toma de medidas antropométricas a todos los participantes del CDI CASITA FELIZ y MBD II		REGISTRO FOTOGRAFICO
Donde las tomas fueron las siguientes: talla, peso y perímetro braquial, seguidamente se procedió a realizar seguimiento nutricional a todos los participantes.		REGISTRO FOTOGRAFICO

Territorialización de la alimentación Se realizo cualificación al talento humano fortaleciendo la alimentación suministrada en las modalidades y servicios de primera infancia del ICBF escuchando sus diferentes opiniones con respecto a la alimentación de nuestro territorio, de igual manera se brindaron diferentes degustaciones.		REGISTRO FOTOGRAFICO
Lactancia materna Se fortaleció al talento humano del CDI casita feliz socializando la importancia y beneficios de brindar la lactancia materna de manera exclusiva ya que contiene lo necesario para un sano crecimiento del los niños y niñas incluyendo la alimentación complementaria.		REGISTRO FOTOGRAFICO

YURY PEREZ CARDENAS
Apoyo en salud y Nutrición

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Miércoles, 25 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS identificado con cédula de ciudadanía 1122728990, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3214845448	87075938567	ACTIVA	17-03-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4887

Señores	BENAVIDES LOPEZ LUZ AMPARO
NIT	69.026.267-3
Dirección	BRR RECREO
Teléfono	3223947258
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4887

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	69026267,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ AMPARO BENAVIDES	2,206,010.00

Total Bruto	2,206,010.00
Retenc. ICA	13,236.00
Total a Pagar	**$ 2.192.774,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.192.774,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Noventa Y Dos Mil Setecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Elaborado por **Aprobado por** **Recibido por**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :c807ca74aec90deaae98f2a097c1c4b281ecc69990d39c763a741b7a1f27d43462a0acf8dfda23f0a2e2970aca03001b

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:36:04

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	ASALUD LUZ AMPARO
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.192.774,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LUZ AMPARO BENAVIDES	0000000690262670	45168726892	0007 - BANCOLOMBIA	2.192.774,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087** **FECHA: 15-12-2016**

Consecutivo No.01	**Contrato No. 86003762025**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
69.026.267	PUERTO ASIS (P)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ EL RECREO	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3228713046	luambelo@hotmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No 024**

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **APOYO NUTRICION Y SALUD**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asis, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 9 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.206.009**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NUEVE PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45168726892 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 2.206.009**

Amparo Benavides

LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ
C.C. 69.026.267 de Puerto Asis (P).

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 69.026.267 expedida en Puerto Asis (P), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 013, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	013
OBJETO	APOYO NUTRICION Y SALUD
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.732.416
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	DOS MESES Y VEINTIDOS DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS – Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **69.026.267**

BENAVIDES LOPEZ

APELLIDOS

LUZ AMPARO

NOMBRES

Luz Amparo Benavidez L.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1974**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

31-AGO-1993 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400200-00155575-F-0069026267-20090505 0011213423A 1 8190001104

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141130830268

(415)7707212489984(8020) 000014113083026 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 9 0 2 6 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	69026267	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES	LOPEZ	LUZ	AMPARO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal: CR 15 28 05 BRR RECREO

42. Correo electrónico: luambelo@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 4 0 3 1 5						5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	69026267
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	CALLE 15 N. 28-05 B RECREO	TELÉFONO:	4220145
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6008919100**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		94685237	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 205.500
		SUBTOTAL:	1	$ 205.500
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 160.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 160.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 372.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 372.800**

Planilla Pagada

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: describir de manera organizada, completa y comprensible las actividades desarrolladas del 09 al 28 de febrero del 2026, en el marco del programa modalidad institucional, del municipio de puerto Asís, contratación 86003762025.

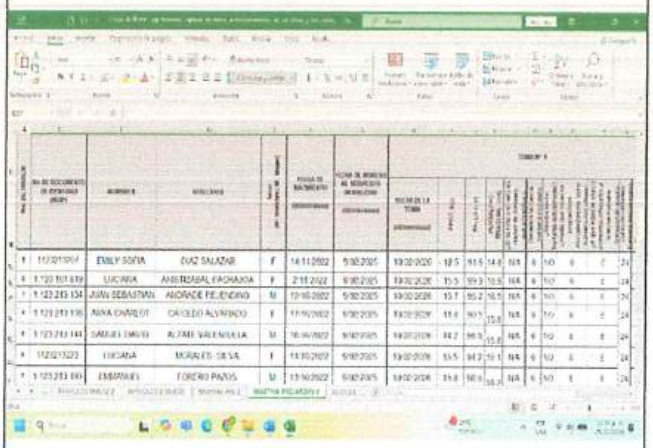
RESPONSABLE DEL INFORME: Luz Amparo Benavides López

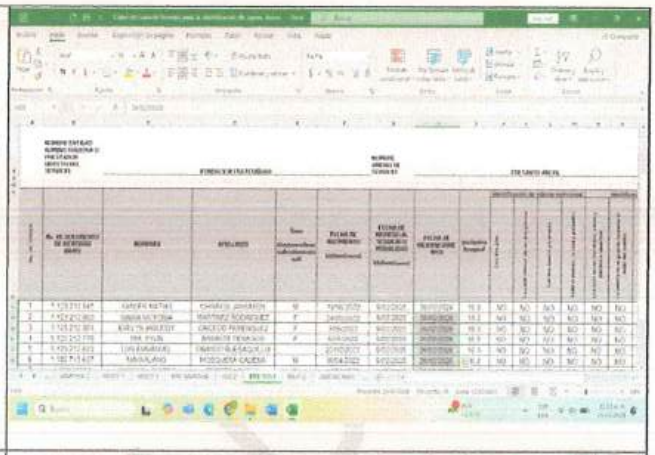
CARGO: Apoyo Salud y Nutrición

PROGRAMA: CDI-modalidad institucional.

FECHA: 09 al 28 febrero del 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

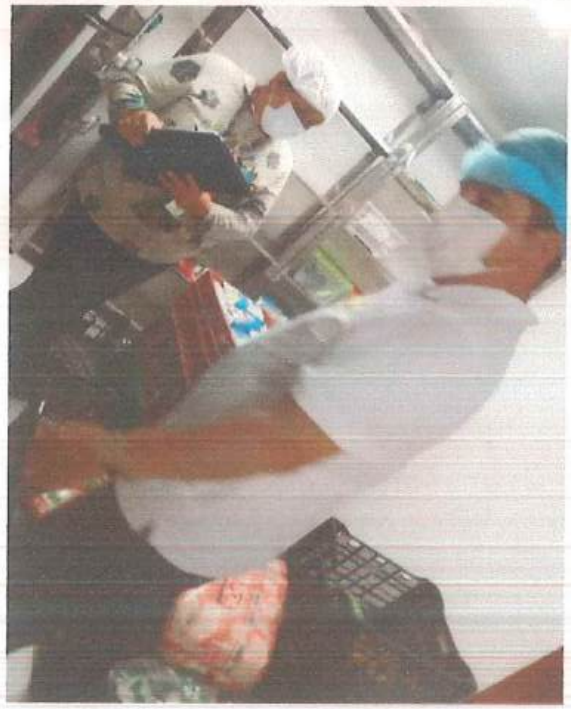
	REGISTRO FOTOGRAFICO
Se realiza el cargue al aplicativo cuéntame de la primera toma de medidas antropométricas a todos los usuarios del CDI SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPETAR SEDE 3	
Diligenciamiento de formatos de captura con peso y talla por niveles, de los CDI SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPETAR SEDE 3 para entrega de cada agente educativa	

. REALIZACIÓN DE FORMATO DE IDENTIFICACON DE SIGNOS FISICOS Se realizo el diligenciamiento de formato de identificación de signos físicos a todos los usuarios del CDI SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPETAR 3	
Entrega de elementos de protección al talento humano de los CDI SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPETAR 3	 

CLASIFICADO

Toma de medidas antropométricas a todos los niños del CDI SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPERTAR SEDE 3	
Se realiza seguimiento en el consumo de los alimentos a la hora de pasar al comedor em lod dos CDIS SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPERTAR SEDE 3	 

Se realiza el acompañamiento en la entrega de mercado la cual se realiza todos los viernes para su respectiva rotulación.



Formación a talento humano la cual se realizo el día 20/2/26 donde se trataron los temas de LACTANCIA MATERNA Y TERRITORIALIZACION DE LA ALIMENTACION





El día viernes 13 de febrero se asistió a una capacitación por parte de ICBF para tratar temas de MINUTA Y TERRITORIALIZACION DE LA ALIMENTACION	
El día 12 de febrero se realizó revisión de carpetas de todos los niños en sede MI BELLO DESPERATAR SEDE 3	

Amparo Benavides López

Luz Amparo Benavides López
Apoyo Salud Y Nutrición
Fundación Fraternidad
Puerto Asís - Putumayo

Certificación
Bancaria

Domingo, 25 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ identificado(a) con CC 69026267, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	45168726892	2016-11-25	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4886

Señores	MONTOYA ZABALA YEISON STIVEN
NIT	1.006.844.827-9
Dirección	BRR EL RECREO
Teléfono	3118732762
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4886

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1006844827,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ YEISON MONTOYA	2,383,376.00

Total Bruto	2,383,376.00
Retenc. ICA	14,300.00
Total a Pagar	**$ 2.369.076,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.369.076,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Sesenta Y Nueve Mil Setenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

Elaborado por | Aprobado por | Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :b103162ba79ec7a2ef06f6f5a84d2191f5a97d0257bb5f155ae99a76132163d74dac5596036b2b96329ea2d5d96868f7

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:35:53

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	APSICOS YEISON MO
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.369.076,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
YEISON MONTOYA	0000010068448270	45188145098	0007 - BANCOLOMBIA	2.369.076,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087**
		FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.01	**Contrato No. 86003762025**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
YEISON STIVEN MONTOYA ZABALA

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1.006.844.827	PUERTO ASIS (P)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ EL RECREO	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3118732762	montoyazabala51@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No 020**

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **APOYO PSICOSOCIAL**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asis, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 9 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.383.375**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45188145098 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 2.383.375**

YEISON STIVEN MONTOYA ZABALA
C.C. 1.006.844.827 de Puerto Asis (P).

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-008
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 18-05-2016

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **YEISON STIVEN MONTOYA ZABALA**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.844.827 expedida en Puerto Asis (P), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 020, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	020
OBJETO	APOYO PSICOSOCIAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YEISON STIVEN MONTOYA ZABALA
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.883.492
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	DOS MESES Y VEINTIDOS DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.				
III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		
IV. OBSERVACIONES				

La presente constancia se expide en PUERTO ASIS– Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADORA

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006844827		MONTOYA ZABALA YEISON STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIOEL RECREO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3118732762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	94656952	9500527073	I	2026/03/06	2026/02/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$379,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$0	$0	$205,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,500	$0	$0	$205,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$0	$0	$13,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,500	$0	$0	$13,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$0	$0	$160,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$160,500	$0	$0	$160,500
TOTAL				1	$379,500	$0	$0	$379,500



2026/02/27 08:20 AM

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006844827		MONTOYA ZABALA YEISON STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIOEL RECREO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3118732762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	94656952	9500527073	I	2026/03/06	2026/02/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$379,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1006844827	MONTOYA YEISON	X																	23030	22	$1,283,997	$205,500	ESSC18	22	$1,283,997	$160,500		0	$0	$0	14-23	22	$1,283,997	$13,500	0	$0	$0	No	$379,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$13,500		$0	$0		$379,500

USUARIO: 1006844827
CLAVE: aportes2026

2026/02/27 08:20 AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.844.827

MONTOYA ZABALA
APELLIDOS

YEISON STIVEN
NOMBRES

Yeison Montoya
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-2001

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

12-JUL-2019 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400200-01095197-M-1006844827-20190824 0067549971A 1 51878094

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141169213521

(415)7707212489984(8020) 000014116921352 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 6 8 4 4 8 2 7	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 8 4 4 8 2 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTOYA	ZABALA	YEISON	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal: BRR TEQUENDAMA CRA 23 CLL 32-36

42. *Correo electrónico*: montoyazabala51@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 7 3 2 7 6 2	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTOYA ZABALA YEISON STIVEN

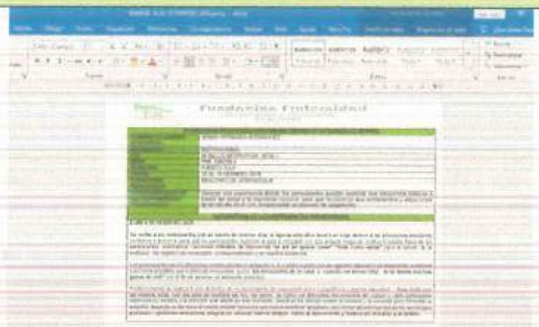
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-003**
	INFORME ACTIVIDADES	**FECHA: 01-12-2016**

OBJETIVO: Presentar de manera ordenada y comprensible las actividades desarrolladas del 9 al 28 de febrero 2026, en el marco del programa CDI, Municipio de Puerto Asís, contrato 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: YEISON STIVEN MONTOYA ZABALA
CARGO: PROFESIONAL PSICOSOCIAL
PROGRAMA: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, CONTRATO 86003762025
FECHA: 09 AL 28 DE FEBRERO 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Orientar y revisar las planeaciones pedagógica de las agentes educativas de las UDS asignadas		Registro fotográfico
Verificación de participantes étnicos, con discapacidad, afrodescendientes, victimas y desplazados – En las UDS asignadas		Pantallazo formato diligenciado de pólizas.
Cualificación del Talento humano de las UDS asignadas temas:, Protocolo de Actuación ante Alerta de amenaza de vulneración de derechos y Construcción del Pacto de convivencia con el talento humano		Registro fotográfico.

		
Dirigir la Reflexión Pedagógica sobre PLANEACIÓN PEDAGÓGICA con el talento humano de las UDS asignadas		Registro fotográfico.
Orientación a las familias sobre la conformación de Comités de Control social, Funciones y alcances.		Evidencia fotográfica

Concertación Étnica para la prestación del servicio de Primera Infancia en las UDS con participantes étnicos.		Registro fotográfico
Implementación Estrategas las Manos Rojas – Prevención del reclutamiento forzado y Toda forma de violencia NNA – Promoción de derechos con los padres de las UDS asignadas		Evidencias fotográficas
Seguimiento a componente pedagógico – planeaciones, seguimientos al desarrollo – ambientes pedagógicos y estrategias de bienvenida, adaptación.		Evidencia fotográfica

		
Construcción del Pacto de convivencia, instalación del buzón de PQRSF, socialización de la póliza de seguros y el plan de gestión de riesgos con padres de familias de las UDS asignadas.		Evidencia fotográfica

Elaboración de Cartelera con Objetivos estratégicos, Rutas de atención integral, Directorios actualizados		
Visitas domiciliarias – participantes con discapacidad y remisiones de las UDS asignadas.		Evidencia fotográfica
Inducción al nuevo talento humano de los centros de desarrollo infantil del municipio de puerto asís con el operador FUNDACION FRATERNIDAD.		Evidencia fotográfica

Elaborado por:

Yeison Stiven Montoya Zabala
Apoyo Psicosocial

Certificación Bancaria

Jueves, 26 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YEISON STIVEN MONTOYA ZABALA identificado(a) con CC 1006844827, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	45188145098	2018-01-25	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

FUNDACION FRATERNIDAD
NIT : 900135278- 5
MOCOA
4296786 - 3208211572
MOCOA / PUTUMAYO - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4885

Señores	GOMEZ SANDRA PATRICIA
NIT	69.027.094-
Dirección	BRR BUENOS AIRES
Teléfono	3229451286
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4885

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-02-27	2026-02-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	69027094,00	128 - 2	DSE HONORARIOS FEBRERO C-376/ SANDRA GOMEZ	2,976,634.00

Total Bruto	2,976,634.00
Retenc. ICA	17,860.00
Total a Pagar	**$ 2.958.774,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.958.774,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Ocho Mil Setecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Elaborado por | Aprobado por | Recibido por

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764095666980 **aprobado en** 2025-07-16 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DSE **desde el número** 4046 **al** 5000

CUDS :83a90725b3bc5f4d8a4f42883c69061d3e524cab8366d62e5ca8cefca8da3c80a06575c0800613ed0bb4fb0b6c297f05

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

03/Mar/26 10:35:38

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-02-2026	Nombre Fichero:	COORD SANDRA GOME
Referencia:	DVN 02/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.958.774,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
SANDRA GOMEZ	0000000690270940	45194204535	0007 - BANCOLOMBIA	2.958.774,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	CUENTA DE COBRO	**CODIGO: FF-PUT-CZ-M-0087**
		FECHA: 15-12-2016

Consecutivo No.02	**Contrato No. 86003762025**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		28	02	2026

FUNDACIÓN FRATERNIDAD **NIT: 900.135.278-5** **DEBE A:**

NOMBRE
SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS

IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
69.027.094	PUERTO ASIS	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ BUENOS AIRES	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3229451286	sandrapgfraternidad@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No 013**

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **COORDINADORA**, en la **MODALIDAD INSTITUCIONAL**, programa Centro de Desarrollo Infantil, CDI, ubicado en el Municipio de Puerto Asis, Departamento del Putumayo para la realización de las actividades en la etapa de funcionamiento del programa, según los lineamientos técnicos del ICBF, En concordancia a la realización del contrato de aporte **86003762025**. Correspondiente del 9 al 28 de febrero de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.976.633**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45194204535 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 2.976.633**

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
C.C. 69.027.094 de Puerto Asis.

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FUNDACIÓN FRATERNIDAD** ***"Servicio Social y Cumplimiento"***	**VERSIÓN: 001-2016**
	GESTION DOCUMENTAL	**CODIGO: F-GDO-008**
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	**FECHA: 18-05-2016**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS** Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 69.027.094 expedida en Puerto Asis (P), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 013, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 09 al 28 de febrero del 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	013
OBJETO	COORDINADORA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS**
FECHA DE INICIO	9 DE FEBRERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ARIL DEL 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ $11,094,726.
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	DOS MESES 22 DIAS

II. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

III. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

IV. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Asís – Putumayo, para efectos de pago, a los 28 días del mes de febrero de 2026.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **69.027.094**

GOMEZ ROJAS

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES

Sandra P. Gomez.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1977**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-AGO-1995 PUERTO ASIS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-6400200-00290071-F-0069027094-20110407 0026589452A 2 8181262583

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

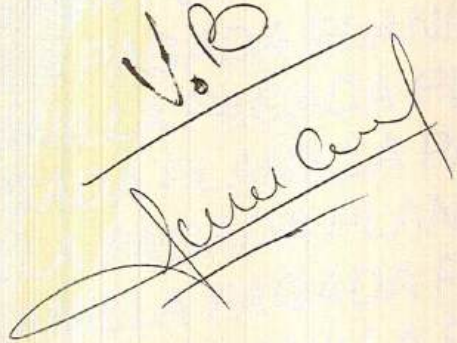
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69027094		GOMEZ ROJAS SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO BUENOS AIRES	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	4228457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	44008257	9499319382	I	2026/03/24	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300



2026/02/07 08:18 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228980411

(415)7707212489984(8020) 000014122898041 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 9 0 2 7 0 9 4	0	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	69027094	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	ROJAS	SANDRA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal: CL 17 25 A 25 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico: sandypg07@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 9	2 0 2 6 0 1 1 2	7 0 1 0	2 0 2 6 0 1 1 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ ROJAS SANDRA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

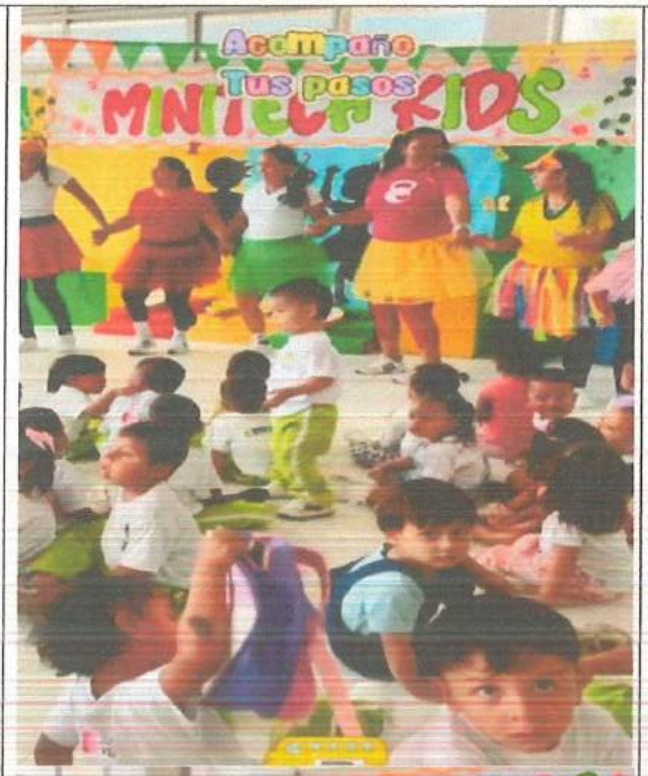
CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: PRESENTAR DE MANERA ORDENADA Y COMPRENSIBLE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 9 AL 28 DE FEBRERO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL-CDI, MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS, CONTRATO 376.
RESPONSABLE DEL INFORME: SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
CARGO: COODINADORA LOCAL
PROGRAMA: INSTITUCIONAL, CONTRATO 376
FECHA: 9 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRAFICO	EVIDENCIAS
Reunión –Grupo de estudio Retroalimentación Pedagógica talento humano-grupo de estudio		Registro de Asistencia y Fotográfico
Seguimiento actividades pedagógicas		Planeación, RAM, registro Fotográfico


Acompaño
Tus pasos
KIDS


MINITECA

		
Seguimiento Alimentación Servida		**Minuta - Ciclos de menú**

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: I-ACT-001
	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA: 30-09-2016

Seguimiento concertación étnica-territorialización de ciclos de menú.		
Participación minga de aseo y desinfección con padres de familia		

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*
	GESTION DOCUMENTAL
	INFORME DE ACTIVIDADES





SANDRA PATRICIA GOMEZ