RUBRO: TALENTO HUMANO

FUNDACIÓN FRATERNIDAD
NIT 900135278-5
Servicio Social y Cumplimiento

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: MARZO 2026 | FUNCIONAMIENTO: DESDE 01 AL 30 MARZO 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	$ 4.059.046	30	4.059.046	-		4.059.046	-	-	-	4.059.046	$ -	4.059.046	BANCOLOMBIA	45194204535	
2	YEISON STIVEN MONTOYA ZABALA	1006844827	APOYO PSICOSOCIAL	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.250.058	30	3.250.058	-		3.250.058	-	-	-	3.250.058	$ -	3.250.058	BANCOLOMBIA	45188145098	
3	LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ	69026267	APOYO EN SALUD	2	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	30	3.008.195	-		3.008.195	-	-	-	3.008.195	$ -	3.008.195	BANCOLOMBIA	45168726892	
4	YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS	1122728990	APOYO EN SALUD	2	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	7	701.912	-		701.912	-	-	-	701.912	$ -	701.912	NEQUI	3214845448	
5	NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO	69055692	APOYO EN SALUD	2	CPS	8/03/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	23	2.306.283	-		2.306.283	-	-	-	2.306.283	$ -	2.306.283	BBVA	0726333156	
6	GEIDELVER DIEGO FERNANDO ESCORZA LOPEZ	1085286419	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	30	3.008.195	-		3.008.195	-	-	-	3.008.195	$ -	3.008.195	BBVA	726008706	
7	EILEEN JATTIN CONDO BENAVIDES	69022805	AGENTE EDUCATIVO	1	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.910.090	30	1.910.090	249.095		2.159.185	76.404	76.404	-	2.006.378	$ -	2.006.378	BANCOLOMBIA	45180419385	
8	MARLY DIANA CRIOLLO RIVADENEIRA	1122727239	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45132482521	
9	MARTHA OLIVA ERAZO ANDRADE	69022399	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45114126067	
10	ANA ISABEL ROSERO CABRERA	69023577	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-488315-84	
11	LILIANA PATRICIA CAMACHO DELGADO	66826591	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45132543392	
12	TERESA ASUCENA COLLAZOS MACANILLA	69070056	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45108170348	
13	EMILCE MARELYNE GALINDEZ FLOREZ	59817134	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45172728824	
14	TIRZA CAICEDO YELA	27187488	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-869135-27	
15	ANAYIVE SALAZAR	1126451714	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45117671058	
16	HEIDI YURANI RODRIGUEZ CAICEDO	1006848659	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-027338-39	
17	MARIA LEONOR VASQUEZ REVELO	69016474	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45113699021	
18	LUZ ARGENIS CUCAITA ROJAS	69021499	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45113684139	
19	YOLIMA CARBALLO AMIA	41060465	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45174164243	
20	YEINSI YISELA GOMEZ CAICEDO	1123308651	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45156379615	
21	ANGELA JULIANA CASTAÑEDA CABEZA	1120100299	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45187072275	
22	MARIA CECILIA CABRERA ALVEAR	69021287	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-137143-48	
23	CLEMENCIA MILENA ANDRADE LOPEZ	1123206217	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45118500176	
24	MARIA MARINA NOGUERA CHECA	27156720	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45132928367	
25	CLAUDIA HERNEY JUAGIBIOY JACANAMEJOY	41181823	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-141401-75	
26	LUZ ESTELA BENAVIDES FIGUEROA	23790328	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	-	-	1.929.964	$ -	1.929.964	BANCOLOMBIA	45113701947	
27	DORIS AMANDA LOPEZ MORA	69015915	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45179194400	
28	ALICIA ALVAREZ	31950047	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036		-	1.929.964	$ -	1.929.964	BANCOLOMBIA	451-000002-86	
29	ARELY RAMIREZ CORREA	69026651	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-187075-01	
30	MARLOVY CUCHIMBA CHAMORRO	69028462	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	25	1.459.088	207.579		1.666.667	58.364	58.364	-	1.549.940	$ -	1.549.940	BANCOLOMBIA	912-082230-17	
31	YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO	1087027619	GESTOR DE ALIMENTOS	2	OPS	11/03/2026	15/03/2026	$ 3.008.195	5	501.366	-		501.366	-	-	-	501.366	$ -	501.366	BANCOLOMBIA	451-488430-43	
32	YURI FERNANDA ROJAS VALENCIA	1080263918	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45164746121	

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: MARZO 2026 | FUNCIONAMIENTO: DESDE 01 AL 30 MARZO 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
														SALUD 4%	PENSION 4%							
											$ 249.095											
33	ANA MARIA MUÑOZ MUÑOZ	69016155	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	-	-	1.929.964	$ -	1.929.964	BANCOLOMBIA	45180545542	
34	LUCY AMANDA BRAVO	69021683	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45168852057	
35	MARLENY ALVARADO ORDOÑEZ	41103510	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	-	-	1.929.964	$ -	1.929.964	BANCOLOMBIA	45188346549	
36	CLAUDIA ANDREA PARRA MARTINEZ	1123203058	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BBVA	726328404	
37	NUVIA GILMA TORRES MARTINEZ	41104600	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	-	-	1.929.964	$ -	1.929.964	BANCOLOMBIA	45180813431	
38	ANA YOLANDA CAICEDO ANDRADE	39840991	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-081777-84	
39	LIMBANIA BARGAS PAVON	69026465	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-688580-04	
1	JENNIFER ROSERO RENGIFO	1094953137	COORDINADORA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 4.059.046	30	4.059.046	-		4.059.046	-	-	-	4.059.046	$ -	4.059.046	BANCOLOMBIA	451-944845-46	
2	LEIDY JOHANNA TORRES VASQUEZ	1123204488	APOYO PSICOSOCIAL	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.250.058	30	3.250.058	-		3.250.058	-	-	-	3.250.058	$ -	3.250.058	NEQUI	32140500181	
3	JINETH MARCELA BURBANO POTOSI	1123315181	NUTRICIONISTA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.400.000	30	3.400.000	-		3.400.000	-	-	-	3.400.000	$ -	3.400.000	BANCOLOMBIA	45146244797	
4	LEIDY MARCELA CASTRO DAVID	1006846978	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	30	3.008.195	-		3.008.195	-	-	-	3.008.195	$ -	3.008.195	BANCOLOMBIA	45100001989	
5	SANDRA VIVIANA MEDINA RODRIGUEZ	1.083.871.798	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	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	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	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	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-141174-91	
8	MAGALY MENESES PINO	69.029.395	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	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	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	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	30	1.910.090	249.095		2.159.185	76.404	76.404	-	2.006.378	$ -	2.006.378	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	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BBVA	726007285	
13	DIANA MILENA CAYCEDO MOSQUERA	69.022.090	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-300229-48	
14	ANA MERCEDES ARTUNDUAGA	69.008.206	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	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	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45113718556	
16	LIGIA IPIA CHANTRE	69.016.035	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	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	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-292766-93	
	JENNY FERNANDA RODRIGUEZ	1.123.204.265	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45172906081	
19	BEATRIZ COMETA ORDOÑEZ	31449547	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-136969-35	
20	MARIA NANCY VEGA CUPITRA	52412754	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45108176486	
21	MARIA GLADIS CORTES PAI	69028217	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-000003-49	
22	BLANCA INES RODRIGUEZ FLOREZ	26637062	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	NEQUI	3206647064	
	MARIA RAQUEL MERINO VELEZ	1123302926	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	NEQUI	3209230834	
23	MARIA EURANIA BENAVIDEZ VILLOTA	69020948	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-000242-70	
24	MARIA CONZUELO ROSERO CERON	69027933	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-328810-51	
25	SANDRA OLIVA CHICUNQUE CORDOBA	69020715	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-461146-48	
26	ROCIO ROSERO	1085277017	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-688554-12	

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: MARZO 2026 | FUNCIONAMIENTO: DESDE 01 AL 30 MARZO 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
														SALUD 4%	PENSION 4%							
											$ 249.095											
	YOLANDA SANCHEZ CAICEDO	69027064	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-84946193	
27	ESPERANZA SANCHEZ	66906809	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-359161-73	
28	SANDRA MILENA HERMIDA LOPEZ	69023444	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-491354-25	
29	HERMILDA CUELLAR	69027148	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-136942-58	
30	YADIRA JAQUELINE ARTUNDUAGA CASTAÑEDA	69020698	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	92768881423	
1	LUZ CELY MORALES SANTANDER	69027171	COORDINADORA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 4.059.046	30	4.059.046	-		4.059.046	-	-	-	4.059.046	$ -	4.059.046	BANCOLOMBIA	451295620-33	
2	LUIS MIGUEL LASSO DELGADO	1085311833	APOYO PSICOSOCIAL	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.250.058	30	3.250.058	-		3.250.058	-	-	-	3.250.058	$ -	3.250.058	NEQUI	3232755701.	
3	ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA	1123315541	NUTRICIONISTA	1	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.400.000	30	3.400.000	-		3.400.000	-	-	-	3.400.000	$ -	3.400.000	BANCOLOMBIA	45156056280	
4	SANDRA MILENA BERMUDEZ TORRES	1085264571	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	CPS	9/02/2026	30/04/2026	$ 3.008.195	30	3.008.195	-		3.008.195	-	-	-	3.008.195	$ -	3.008.195	BANCOLOMBIA	451-257129-36	
5	JENNY ARGENIS LUNA GUZMAN	69021476	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-847894-54	
6	DEIVY JANETH DELGADO ORTEGA	1123207730	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-549941-51	
7	FABIOLA VEGA CUPITRA	69071127	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	912-513871-98	
8	ANA MILENA ARBOLEDA SORIA	69023348	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45180175320	
9	AUDRIYUSNEIDY VALDERRAMA TORRES	53006909	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-137153-01	
10	MARIA EUGENIA GUERRA RODRIGUEZ	69022832	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-328806-82	
11	ROSALBA CANENCIO	69040059	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	-	-	1.929.964	$ -	1.929.964	BANCOLOMBIA	45100025667	
12	LUZ ERIKA ALOMIA SUAREZ	66749524	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45168829489	
13	MERCEDES MORENO SILVA	55150951	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	453-771196-93	
14	ROSA MONICA RIVERA JACANAMEJOY	1123301748	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-291315-21	
15	ANYOLINA DEL SOCORRO YAQUENO CISNEROS	27472978	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-082282-90	
16	NELSY JIMENEZ GALVIS	1123209197	AGENTE EDUCATIVO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-544981-53	
17	MILEIDY XIMENA MORALES SANTANDER	69021787	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45100000665	
18	STELLA ROCIO PRIETO PANTOJA	69026999	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	-	-	1.929.964	$ -	1.929.964	BANCOLOMBIA	451-136882-40	
19	YANETH AGUSTINA GUIVIÑA ORTIZ	1151196037	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45180147181	
20	JAQUELINE TORIJANO BOTINA	1123301068	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-291662-19	
21	LILIANA JANETH HIDALGO MORA	1123323625	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-000106-43	
22	ADIELA ORDOÑEZ GUERRERO	69029781	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-290422-77	
23	ANYELINE BUESAQUILLO ALVAREZ	1124850145	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	3132120621	
24	NELFY LUCERO ZAMBRANO MUÑOZ	1006842405	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	45198044885	
25	LEIDY MARITZA RIVERA PETEVI	1123303932	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	NEQUI	3102021644	
26	DORA INES SEGURA TEJADA	69027269	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-141494-74	

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: MARZO 2026 — FUNCIONAMIENTO: DESDE 01 AL 30 MARZO 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%						
	AIDA YANETH DE LA CRUZ CARRERA	69029167	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-136858-44	
27	LEDY DIANA ESTRELLA	1086920538	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	451-000256-83	
	ALEYDA CRISTINA GENOY RIVERA	1123207343	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BBVA	726006785	
28	MARLEN MADROÑERO CASTRO	1123306298	SERVICIOS GENERALES	2	CLTF	9/02/2026	30/04/2026	$ 1.750.905	30	1.750.905	249.095		2.000.000	70.036	70.036	-	1.859.928	$ -	1.859.928	BANCOLOMBIA	041-695268-21	
	TOTAL							198.929.972		193.123.130	21.131.559	-	214.254.689	5.954.139	5.463.886	-	202.836.664	-	202.836.664			

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL: DRA. LYDIA GAVIRIA GOMEZ

FIRMA Y NO DE CEDULA

NOTA 1. MARZO 2026: LA SEÑORA YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN PRESENTA INCAPACIDAD MEDICA Y LICENCIA DE MATERNIDAD A PARTIR DEL 08/03/2026. EN SU REEMPLAZO INGRESA LA SEÑORA NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO, A PARTIR DEL 08/03/2026.

NOTA 2. MARZO 2026: LA SEÑORA MARLOVY CUCHIMBA CHAMORRO GESTORA DE ALIMENTOS PRESENTA INCAPACIDAD MEDICA DEL 11/03/2026 AL 15/03/2026. EN SU REEMPLAZO INGRESA LA SEÑORA YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO, DESDE EL 11/03/2026 HASTA EL 15/03/2026.



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

NOMINA
L - 008 - 1362

				Fecha Comprobante
Señores	CONDO BENAVIDES EILEEN JATTIN			
NIT	69,022,805 - 0	**Teléfono**	3142751824	2026-03-27
Dirección	BRR LOS PINOS	**Ciudad**	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA	

CUENTA	Descripción	CC / NIT	C.C	Valor
1120052800	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO		128 - 1	-157.327.092
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,022,805	128 - 2	2.006.378
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,122,727,239	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,022,399	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,023,577	128 - 2	1.859.928
5050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	66,826,591	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,070,056	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	59,817,134	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	27,187,488	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,126,451,714	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,006,848,659	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,016,474	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,021,499	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	41,060,465	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,308,651	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,120,100,299	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,021,287	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,206,217	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	27,156,720	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	41,181,823	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	23,790,328	128 - 2	1.929.964
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,015,915	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	31,950,047	128 - 2	1.929.964
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,026,651	128 - 2	1.859.928

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 - 1362

				Fecha Comprobante
Señores	CONDO BENAVIDES EILEEN JATTIN			
NIT	69,022,805 - 0	**Teléfono**	3142751824	2026-03-27
Dirección	BRR LOS PINOS	**Ciudad**	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA	

CUENTA	Descripción	CC / NIT	C.C	Valor
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,028,462	128 - 2	1.549.940
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,080,263,918	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,016,155	128 - 2	1.929.964
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,021,683	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	41,103,510	128 - 2	1.929.964
5050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,203,058	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	41,104,600	128 - 2	1.929.964
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	39,840,991	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,026,465	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,083,871,798	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,306,998	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,027,365	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,029,395	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,207,727	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,086,695,591	128 - 2	2.006.378
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,200,287	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,022,090	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,008,206	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	42,012,200	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,016,035	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,016,482	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,204,265	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	31,449,547	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	52,412,754	128 - 2	1.859.928

Elaborado e Impreso por Sligo

Elaborado por

Aprobado por



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

NOMINA
L - 008 - 1362

				Fecha Comprobante
Señores	CONDO BENAVIDES EILEEN JATTIN			
NIT	69,022,805 - 0	**Teléfono**	3142751824	2026-03-27
Dirección	BRR LOS PINOS	**Ciudad**	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA	

CUENTA	Descripción	CC / NIT	C.C	Valor
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,028,217	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	26,637,062	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,302,926	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,020,948	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,027,933	128 - 2	1.859.928
5050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,020,715	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,085,277,017	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,027,064	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	66,906,809	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,023,444	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,027,148	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,020,698	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,021,476	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,207,730	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,071,127	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,023,348	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	53,006,909	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,022,832	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,040,059	128 - 2	1.929.964
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	66,749,524	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	55,150,951	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,301,748	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	27,472,978	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,209,197	128 - 2	1.859.928

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 - 1362

				Fecha Comprobante
Señores	CONDO BENAVIDES EILEEN JATTIN			
NIT	69,022,805 - 0	**Teléfono**	3142751824	2026-03-27
Dirección	BRR LOS PINOS	**Ciudad**	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA	

CUENTA	Descripción	CC / NIT	C.C	Valor
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,021,787	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,026,999	128 - 2	1.929.964
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,151,196,037	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,301,068	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,323,625	128 - 2	1.859.928
5050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,029,781	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,124,850,145	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,006,842,405	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,303,932	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,027,269	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	69,029,167	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,086,920,538	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,207,343	128 - 2	1.859.928
2505050000	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO	1,123,306,298	128 - 2	1.859.928
1120052800	NC PAGO NOMINA TH CA 86003762025/ MARZO		128 - 1	-1.239.952

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sligo

Elaborado por

Aprobado por

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:20:57

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	NOMINA MARZO CA 86
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	85
Producto:	Nóminas	Importe Total:	157.327.092,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ADIELA ORDONEZ GUERRERO	0000000690297810	45129042277	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
AIDA YANETH DE LA CRUZ CARRERA	0000000690291670	45113685844	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALEYDA CRISTINA GENOY	0000011232073430	0726000200006785	0013 - BBVA COLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALICIA ALVAREZ	0000000319500470	45100000286	0007 - BANCOLOMBIA	1.929.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA ISABEL ROSERO	0000000690235770	45148831584	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA MARIA MUNOZ	0000000690161550	45180545542	0007 - BANCOLOMBIA	1.929.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA MERCEDES ARTUNDUAGA CASTA#EDA	0000000690082060	45129890952	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA MILENA ARBOLEDA	0000000690233480	45180175320	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA YOLANDA CAICEDO ANDRADE	0000000398409910	45108177784	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANAYIVE SALAZAR	0000011264517140	45117671058	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGELA JULIANA CASTANEDA	0000011201002990	45187072275	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANYELINE BUESAQUILLO	0000011248501450	3132120621	0507 - BANCO NEQUI	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANYOLINA DEL SOCORRO YAQUENO CISNERO	0000000274729780	45108228290	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ARELY RAMIREZ CORREA	0000000690266510	45118707501	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
AUDRI YUSNEIDY VALDERRAMA TORRES	0000000530069090	45113715301	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BEATRIZ COMETA	0000000314495470	45113696935	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BETTY NANCY URAN ORTIZ	0000000420122000	45113718556	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BLANCA INES RODRIGUEZ	0000000266370620	3206647064	0507 - BANCO NEQUI	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLAUDIA ANDREA PARRA	0000011232030580	0726000200328404	0013 - BBVA COLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLAUDIA HERNEY JUAGIBIOY	0000000411818230	45114140175	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLEMENCIA MILENA ANDRADE	0000011232062170	45118500176	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DEIVY JANETH DELGADO ORTEGA	0000011232077300	45154994151	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIANA MILENA CAYCEDO MOSQUERA	0000000690220900	45130022948	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DORA INES SEGURA TEJADA	0000000690272690	45114149474	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DORIS AMANDA LOPEZ	0000000690159150	45179194400	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EILEEN JATTIN CONDO BENAVIDES	0000000690228050	45180419385	0007 - BANCOLOMBIA	2.006.378,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EMILCE MARELYNE GALINDEZ FLOREZ	0000000598171340	45172728824	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESPERANZA SANCHEZ	0000000669068090	45135916173	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FABIOLA VEGA CUPITRA	0000000690711270	91251387198	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IEIDI RODRIGUEZ	0000010068486590	45102733839	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HERMILDA CUELLAR	0000000690271480	45113694258	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JAQUELINE TORIJANO BOTINA	0000011233010680	45129166219	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNY ARGENIS LUNA	0000000690214760	45184789454	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNY FERNANDA RODRIGUEZ	0000011232042650	45172906081	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KARENTH LILIANA ACOSTA PAZ	0000011232002870	0726000200007285	0013 - BBVA COLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEDI DIANA ESTRELLA	0000010869205380	45100025683	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY MARITZA RIVERA	0000011233039320	3102021644	0507 - BANCO NEQUI	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIGIA IPIA CHANTRE	0000000690160350	45108165352	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LILIANA HIDALGO	0000011233236250	45100010643	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LILIANA PATRICIA CAMACHO DELGADO	0000000668265910	45132543392	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIMBANIA BARGAS PAVON	0000000690264650	45168858004	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUCY AMANDA BRAVO	0000000690216830	45168852057	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZ ARGENIS CUCAITA ROJAS	0000000690214990	45113684139	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZ ERIKA ALOMIA SUAREZ	0000000667496240	45168829489	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZ ESTELA BENAVIDES FIGUEROA	0000000237903280	45113701947	0007 - BANCOLOMBIA	1.929.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZDENNY VARGAS VANEGAS	0000011233069980	45168680540	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MAGALY MENESES PINO	0000000690293950	45100000664	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA ADRIANA ORDONEZ GUERRERO	0000011232077270	45100054101	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

MARIA CECILIA CABRERA ALVEAR	0000000690212870	45113714348	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CONSUELO ROSERO	0000000690279330	45132881051	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA EUGENIA BENAVIDES	0000000690209480	45100024270	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA EUGENIA GUERRA RODRIGUEZ	0000000690228320	45132880682	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA GLADIS CORTES PAI	0000000690282170	45100000349	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA LEONOR VASQUEZ REVELO	0000000690164740	45113699021	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA MARINA NOGUERA CHECA	0000000271567200	45132928367	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA NANCY VEGA CUPITRA	0000000524127540	45108176486	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA RAQUEL MERINO VELEZ	0000011233029260	3209230834	0507 - BANCO NEQUI	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLEN MADRO#ERO CASTRO	0000011233062980	04169526821	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLENY ALVARADO ORDO#EZ	0000000411035100	45188346549	0007 - BANCOLOMBIA	1.929.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLOVY CUCHIMBA CHAMORRO	0000000690284620	91208223017	0007 - BANCOLOMBIA	309.988,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLY DIANA CRIOLLO	0000011227272390	45132482521	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTHA OLIVA RAZO ANDRADE	0000000690223990	45114126067	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARY EDILMA RUALES LOPEZ	0000010866955910	45154824077	0007 - BANCOLOMBIA	2.006.378,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MERCEDES MORENO SILVA	0000000551509510	45377119693	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MILEIDY XIMENA MORALES SANTANDER	0000000690217870	45100000665	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NANCY SOCORRO ARTEAGA GUEVARA	0000000690164820	45129276693	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NELFY LUCERO ZAMBRANO	0000010068424050	45198044885	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NELSY JIMENEZ	0000011232091970	45154498153	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NUVIA GILMA TORRES MARTINEZ	0000000411046000	45180813431	0007 - BANCOLOMBIA	1.929.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROCIO ROSERO	0000010852770170	45168855412	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSA MONICA RIVERA JACANAMEJOY	0000011233017480	45129131521	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSALBA CANENCIO	0000000690400590	45100025667	0007 - BANCOLOMBIA	1.929.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA CONSUELO ENRIQUEZ YEPEZ	0000000690273650	45114117491	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA MILENA IERMIDA LOPEZ	0000000690234440	45149135425	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA OLIVA CHICUNQUE CORDOBA	0000000690207150	45146114648	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA VIVIANA MEDINA RODRIGUEZ	0000010838717980	45114137557	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
STELLA ROCIO PRIETO	0000000690269990	45113688240	0007 - BANCOLOMBIA	1.929.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TERESA ASUCENA COLLAZOS MACANILLA	0000000690700560	45108170348	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TIRZA CAICEDO YELA	0000000271874880	45186913527	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

YADIRA ARTUNDUAGA	0000000690206980	92768881423	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YANETH AGUSTINA GUIVI#A	0000011511960370	45180147181	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YEINSI YISELA GOMEZ CAICEDO	0000011233086510	45156379615	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOLANDA SANCHEZ	0000000690270640	45184946193	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOLIMA CARBALLO AMIA	0000000410604650	45174164243	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YURI FERNANDA ROJAS	0000010802639180	45164746121	0007 - BANCOLOMBIA	1.859.928,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

06/Apr/26 09:35:50

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	31-03-2026	Nombre Fichero:	MANIP MARLOVY CUCH
Referencia:	DVN 01/04/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	1.239.952,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
MARLOVY CUCHIMBA CHAMORRO	0000000690284620	91208223017	0007 - BANCOLOMBIA	1.239.952,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

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

Señores	MONTENEGRO ROSERO YAMILE YOMAR
NIT	1.087.027.619
Dirección	BRR VILLA PAZ II
Teléfono	3167298854
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4984

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4984

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1087027619,00	128 - 2	DSE HONORARIOS TH C-376 MARZO/ YAMILE MONTENEGRO	501,366.00

Total Bruto	501,366.00
Retenc. ICA	3,008.00
Total a Pagar	**$ 498.358,00**

CONDICION DE PAGO
Transf Banco 86003762025 Cm 498.358,00

VALOR EN LETRAS
Cuatrocientos Noventa Y Ocho Mil Trescientos Cincuenta Y Ocho 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 :d0c9469940007264c9a7c03a38e807cdae720b34e4287ec3c92ea992b46fa25787aadfdcad2f2f6dae5a742c65cea9cb

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:22:15

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	MANIP YAMILE MONTE
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.491.788,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
YAMILE MONTENEGRO	0000010870276190	45148843043	0007 - BANCOLOMBIA	2.491.788,00	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**
		31	03	2026

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

NOMBRE **YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO**			
IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
1087027619	LA LLANADA (N)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	BARRIO VILLA PAZ 1	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3167298854	yamilemontenegro1907@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**		**CPS**	**X**	**Contrato No 091**

DESCRICIÓN DE ACTIVIDAD	
Honorarios correspondientes como **GESTORA DE ALIMENTOS**, 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 11 al 15 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 501.366**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**QUINIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45148843043 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 501.366**

Yamile Montenegro

YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO
C.C. 1.087.027.619 de La Llanada (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, **YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.087.027.619 expedida en La Llanada (N), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 091, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 11 al 15 de marzo de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	091
OBJETO	GESTORA DE ALIMENTOS
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO
FECHA DE INICIO	11 DE MARZO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE MARZO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 501.366
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	CINCO 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 31 días del mes de marzo de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.087.027.619**
MONTENEGRO ROSERO

APELLIDOS
YAMILE YOMAR

NOMBRES
Yamile Montenegro
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1995**
LA LLANADA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-AGO-2013 LA LLANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2307700-00941648-F-1087027619-20171002 0057652206A 1 48376516

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

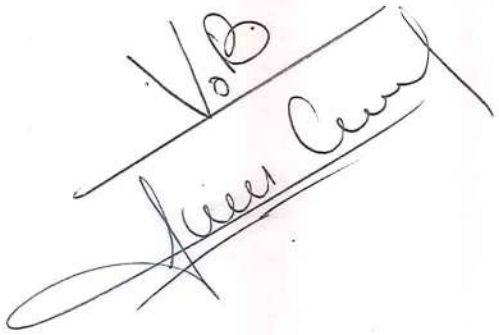
Empresa:	YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO	**NIT:**	1087027619
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	69974134	**Total a pagar:**	$86,300
Fecha de vencimiento:	08/04/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	24/03/2026	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	164088736
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$3,100
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$46,700
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		$0	$36,500
						$86,300

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



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141162027465

(415)7707212489984(8020) 000014116202746 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 7 0 2 7 6 1 9	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 0 8 7 0 2 7 6 1 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño — 5 2	La Unión — 3 8 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTENEGRO	ROSERO	YAMILE	YOMAR

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 VILLA PAZ 1

42. Correo electrónico: yamilemontenegro1907@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 2 3 0 2 0 8						

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 [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 18 1 2 6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formular 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: MONTENEGRO ROSERO YAMILE YOMAR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 01:07:36PM

Certificación
Bancaria

Martes, 24 de marzo de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO** identificado(a) con CC. **1087027619** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	451-488430-43	2023/02/18	Activa

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

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

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

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

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 11 al 15 de marzo, en el marco del programa CDI, Municipio de Puerto Asís, contrato 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO
CARGO: GESTORA DE ALIMENTOS
PROGRAMA: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, CONTRATO 86003762025
FECHA: 11 AL 15 de marzo 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Organizar los alimentos en las áreas asignadas realizando la respectiva rotación y verificando fechas de vencimiento.		Registro fotográfico
Organizar y garantizar la higiene de las zonas de almacenamiento y preparación de alimentos.		Registro fotográfico

Elaborado por:

Yamile Montenegro

YAMILE YOMAR MONTENEGRO ROSERO
Gestora de Alimentos
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 - 4983

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

Factura Proveedor 003-4983

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1085264571,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ SANDRA BERMUDEZ	3,008,195.00

Total Bruto	3,008,195.00
Retenc. ICA	18,049.00
Total a Pagar	**$ 2.990.146,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 2.990.146,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Noventa Mil Ciento Cuarenta 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 :cb9629c23f0b04fbde00903679e0d101eecee83eba6513b253440c7bab0afdcc960b0c63d94cb6ca7ccefed9699dfc2a

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:22:11

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	ADTIVO SANDRA BERM
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.990.146,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
SANDRA BERMUDEZ	0000010852645710	45125712936	0007 - BANCOLOMBIA	2.990.146,00	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.003	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.008.195**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 451-257129-36 de Bancolombia	
TOTAL, A PAGAR	**$ 3.008.195**

Sandra Milena Bermudez Torres
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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo 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
(NOMBRE)

Sandra Milena Bermudez T.
FIRMA





INDICE DERECHO

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
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-2703152-01036092-F-1085264571-20190510 0067668473A 1 52648525

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:	**4641857285**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995918229	

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

Planilla Pagada SOI

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: 02 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
1085264571	7	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	1085264571

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Nariño 52	Pasto 001

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 169	Putumayo 86	Puerto Asís 568

41. Dirección principal: BRR EL PRADO

42. Correo electrónico: mile8830@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3106810388	

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
8299	2024 01 12							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

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 ☐ 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

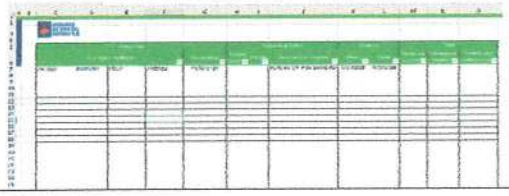
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 09-01-2026 05:51:00PM

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 01 al 31 de marzo, 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 86003762025
FECHA: 01 AL 31 de MARZO 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Actualización y verificación de los participantes en cuéntame mes de marzo.		Registro fotográfico
Entrega de papelería para dar inicio a la ejecución de actividades del mes de marzo, vigencia 2026.		Registro fotográfico
Diligenciar formato y solicitud del seguro de Pólizas a usuarios nuevos vinculados al programa en el mes de marzo 2026.		Pantallazo formato diligenciado de pólizas.

Diligenciar y organizar los formatos (RAM) requeridos para la prestación del servicio correspondiente al mes de marzo.		Pantallazo formato
Realizar y actualizar el directorio del talento humano contrato CDI No 86003762025.		Pantallazo del directorio de talento humano
Entrega formatos y herramientas digitales para dar inicio a la ejecución de actividades del mes de marzo, vigencia 2026.		Registro fotográfico
Actualización de los directorios y verificación de datos de los participantes mes de marzo.		Registro fotográfico.

Participación en la primera jornada de socialización de los servicios de primera infancia.		
Cargar, registrar y actualizar en cuéntame la asistencia de la RAM del mes de marzo.		Registro fotográfico.

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 - 4982

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

Factura Proveedor 003-4982

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1123315541,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ NATHALY DELGADO	3,400,000.00

Total Bruto	3,400,000.00
Retenc. ICA	20,400.00
Total a Pagar	**$ 3.379.600,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 3.379.600,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Setenta Y Nueve Mil Seiscientos 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 :52116b0bc0777b08845ab8fb24ce4dd3fd0218ce781a10f93854dd1bf9bcecc322c599d4a8d6fce0493a6c88c973ff04

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:32

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	NUTRIC ANGGIE DELG
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	3.379.600,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANGGIE DELGADO	0000011233155410	45156056280	0007 - BANCOLOMBIA	3.379.600,00	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.003	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.400.000**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45156056280 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 3.400.000**

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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo 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	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	155261069	9500163988	I	2026/04/13	2026/03/20	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

2026/03/19 08:36 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141169103176

(415)7707212489984(8020) 000014116910317 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. 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				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 1 1	2 0 2 3 0 8 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 suministredos 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: DELGADO ACOSTA ANGGIE NATHALY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

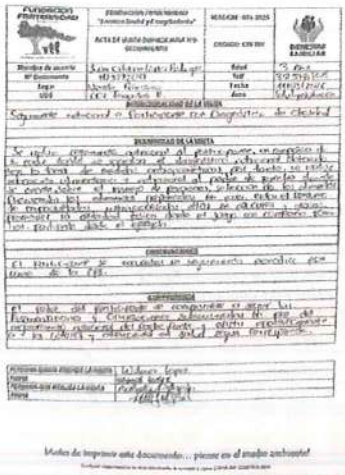
Fecha generación documento PDF: 30-12-2025 08:39:28PM

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 MARZO, 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: 1 AL 31 DE MARZO 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
SUPERVISIÓN EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN En el mes de Marzo 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
ASISTENCIA A JORNADA DE CONTROL SOCIAL En el mes de Marzo se asistió a la jornada de control social de la Fundación fraternidad donde se realizó la socialización de servicios en la modalidad Institucional.		Evidencia fotográfica Listado de Asistencia

TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL En el mes de Marzo se realizó seguimiento nutricional a participantes con diagnósticos de malnutrición por exceso y déficit.		Evidencia fotográfica
SEGUIMIENTOS NUTRICIONALES Y VISITAS EN EL HOGAR En el mes de Marzo se realizaron visitas domiciliarias de seguimiento a los casos de malnutrición por déficit y por exceso, casos de hospitalización entre otros.		Formato de visitas domiciliarias
RECEPCIÓN DE MENAJE PARA LOS SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN En el mes de Marzo se recibió y entregó dotación de menaje para los CDI Villarosa y Ternuritas 2.		
Entrega de EPP En el mes de Marzo 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 Ternuritas 2 para su adecuado uso.		Evidencia fotográfica

FORTALECIMIENTO TÉCNICO CENTRO ZONAL En el mes de Marzo se participó de el Fortalecimiento Técnico Valoración y seguimiento del estado nutricional y de salud		Evidencia Fotográfica Informe Listas de Asistencia
CUALIFICACIÓN AL TALENTO HUMANO En el mes de Marzo se realizó formación al talento humano del CDI Villa Rosa y Ternuritas 2 en torno a los temas: PSB, BPM, ETAS, Enfermedades culturales, enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.		Evidencia fotográfica
REVISIÓN DE CARPETAS Durante el mes de Marzo 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 - 4981

Señores	LASSO DELGADO LUIS MIGUEL
NIT	1.085.311.833-3
Dirección	BRR LOS ALAMOS
Teléfono	3194789441
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA
Factura Proveedor	003-4981

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1085311833,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ MIGUEL LASSO	3,250,058.00

Total Bruto	3,250,058.00
Retenc. ICA	19,500.00
Total a Pagar	**$ 3.230.558,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 3.230.558,00

OR EN LETRAS

Tres Millones Doscientos Treinta Mil Quinientos Cincuenta Y Ocho 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 :c41b80f7d1337a4306738280c75cb78f3d4fab4eb861fdc7f9379d97d2e0c6461329e866ca34697d49c714a47a022bba

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:52

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	PSICOS LUIS LASSO.
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	3.230.558,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LUIS MIGUEL LASSO	0000010853118330	3232755701	0507 - BANCO NEQUI	3.230.558,00	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.003	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.250.058**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 3232755701 de Nequi	
TOTAL, A PAGAR	**$ 3.250.058**

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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo 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 VÁCHA

A-2300100-00834809-M-1085311833-20160603 **0050**001451A 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:	**6008681546**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	154150051	

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		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	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 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

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																								

'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

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 01 AL 31 DE MARZO, 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: 01 AL 31 DE MARZO DEL 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRAFICO
ACOMPAÑAMIENTO A PARTICIPANTES: Desde el área psicosocial se realiza acompañamiento y observación de habilidades/ dificultades o diagnósticos en el desarrollo/lenguaje identificadas en los participantes, con el fin de brindar estrategias a las agentes educativas y garantizar la inclusión y el cuidado integral de todos los participantes.	
JORNADA DE REFLEXION PEDAGOGICA Y CUALIFICACION DEL TALENTO HUMANO Se realiza un espacio para adelantar la construcción del *proyecto pedagógico* con las agentes educativas con el fin de fortalecer la creación de la estrategia *planeación pedagógica*. Además, se desarrolló un espacio para fortalecer el proceso de *valoración de las experiencias pedagógicas* en las planeaciones a nivel de redacción, ortografía e indicadores a fin de mejorar la calidad del estándar.	

CONMEMORACION DE FECHAS ESPECIALES

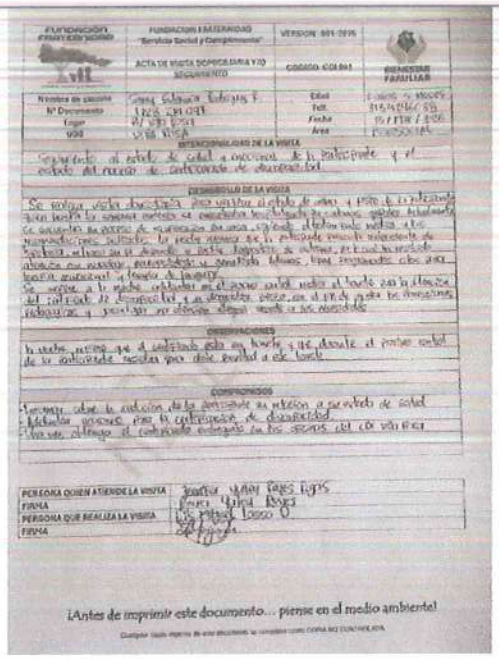
Se creo un espacio para conmemorar el DIA INTERNACIONAL DE LA MUJER junto a los participantes, los padres de familia y especialmente con las agentes educativas para resaltar su importante labor como mujeres, cuidadoras, trabajadoras y empoderadas.

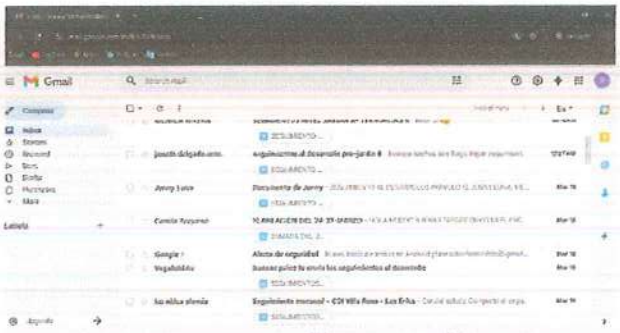




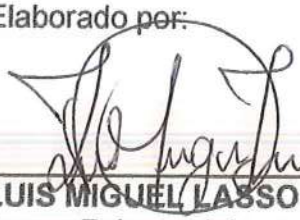
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN VISITAS DOMICILIARIAS

Dando cumplimiento con las obligaciones de acompañamiento psicosocial se realizan 3 visitas domiciliarias a padres de familia que solicitaron apoyo del equipo base o por identificación y solicitud de las agentes educativas



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 marzo diligenciado de manera digital por las Agentes Educativas	
APOYO A JORNADA DE COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Se realiza acompañamiento a la gestión, organización y socialización de la jornada de comités de control social.	
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.	

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4980

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

Factura Proveedor 003-4980

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	69027171,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ LUZ CELY MORALES	4,059,046.00

Total Bruto	4,059,046.00
Retenc. ICA	24,354.00
Total a Pagar	**$ 4.034.692,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 4.034.692,00

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Treinta Y Cuatro Mil Seiscientos Noventa Y Dos 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 :f2b1fd4a6211ce106380743175d7af7eb3672e1408d561fc1fd0f8d352df6e4e0a21c5d6cb8541aa43e2662b45014785

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:22

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	COORD LUZ CELY MOR
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	4.034.692,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LUZ CELY MORALES	0000000690271710	45129562033	0007 - BANCOLOMBIA	4.034.692,00	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.003	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.

HONORARIOS	**$ 4.059.046**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 451-295620-33 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 4.059.046**

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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADORA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **69.027.171**

MORALES SANTANDER

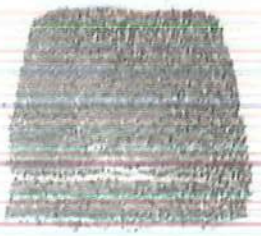
APELLIDOS

LUZ CELY

NOMBRES

FIRMA





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

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-SEP-1995 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-6400200-00111081-F-0069027171-20081024 **0004**09032A 1 25661229

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**6012487819**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		154373014	

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. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229366659

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 Asis

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	69027171

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	SANTANDER	LUZ	CELY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Digito

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR VILLA ROSA CA AZUL ESQ

42. Correo electrónico: luzcelys2025@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. No. 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 SIN COSTO

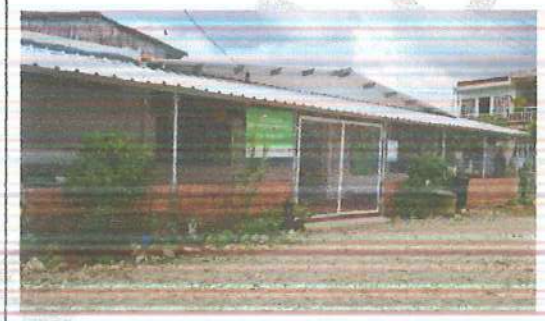
FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-003
	INFORME ACTIVIDADES	FECHA: 01-12-2016

OBJETIVO: PRESENTAR DE MANERA ORDENADA Y COMPRENSIBLE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 31 DE MARZO, 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: 01 AL 31 DE MARZO DEL 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRAFICO	EVIDENCIAS
ACOMPAÑAMIENTO A LA PRIMERA SOCIALIZACION DE JORNADAS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA : Se realiza la primera Jornada de socialización de los Servicios de Primera Infancias Modalidad Institucional - Centro Zonal- ICBF-Fundación Fraternidad. Con el fin de que las familias Usuarias y Comunidad aporten al mejoramiento continuo en la prestación de los servicios para la atención integral.	 	**Registro fotográfico**

CLASIFICADO

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, teniendo en cuenta. Fortalecimiento en la planeación pedagógica y construcción y socialización del proyecto pedagógico.		**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.



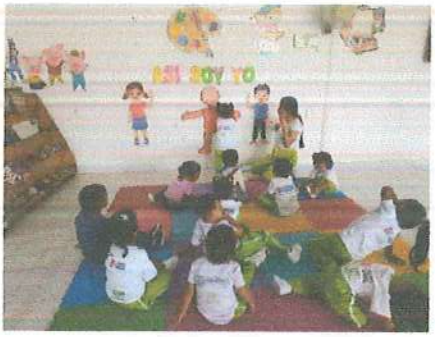
ACOMPAÑAMIENTO A LA APERTURA DEL BUZON DE SUGERENCIAS

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

		
ACOMPAÑAMIENTO A LAS ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS **Se realiza acompañamiento a las agentes educativas en cuanto a la verificación de los planeadores y demás estrategias pedagógicas. Para así apoyar en las estrategias pedagógicas.**	 	**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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4979

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

Factura Proveedor 003-4979

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1006846978,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ LEIDY CASTRO	3,008,195.00

Total Bruto	3,008,195.00
Retenc. ICA	18,049.00
Total a Pagar	**$ 2.990.146,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 2.990.146,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Noventa Mil Ciento Cuarenta 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 :7e3641c6741b9789b904539fc8a2aa55b12a1f448c14e42595d59c46b3dc55ca3c9ab0f62d468d3c04463ff677f39f7b

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:22:05

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	ADTIVO LEIDY CASTR
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.990.146,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LEIDY MARCELA CASTRO	0000010068469780	45100001989	0007 - BANCOLOMBIA	2.990.146,00	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.003	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	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**

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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.008.195**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45100001989 BANCOLOMBIA	
TOTAL, A PAGAR	**$ 3.008.195**

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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo 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

Leidy M Castro D

FIRMA



Scanned by TapScanner



ÍNDICE DERECHO

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

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:	**6007542674**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	110237337		

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		
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: 02 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
1006846978	1	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	1006846978

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	Popayán 001

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 169	Putumayo 86	Puerto Asís 568

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
	3207015425	

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
0081	2021/09/02	7490	2021/09/01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2249

Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio / 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

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 del 01 al 31 de marzo, 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 01 al 31 de marzo 2026.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Diligenciamiento y consolidación de la asistencia mensual, mediante el registro y conteo diario de la participación de los usuarios		Pantallazo de Formatos
Solicitud de pólizas de seguro para los participantes, con el fin de garantizar su bienestar y cuidado durante la atención		Pantallazo de Formatos
Vinculación de nuevos usuarios en el aplicativo Cuéntame, cumpliendo con los estándares establecidos por el ICBF.		Pantallazo de las Plataformas Digitales

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 de la Plataforma Digital
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
Apoyo y acompañamiento en la primera Jornada de Socialización de los Servicios de Primera Infancia – Control Social.		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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4978

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

Factura Proveedor 003-4978

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1123315181,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ MARCELA BURBANO	3,400,000.00

Total Bruto	3,400,000.00
Retenc. ICA	20,400.00
Total a Pagar	**$ 3.379.600,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 3.379.600,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Setenta Y Nueve Mil Seiscientos 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 :1688087613d8be80cec6c2564e8957c09732de9fedbf4291e2f0bcd33791187bf695964a9893317b56f018e205732919

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:37

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	NUTRIC MARCELA BUR
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	3.379.600,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
MARCELA BURBANO	0000011233151810	45146244797	0007 - BANCOLOMBIA	3.379.600,00	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.003	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.400.000**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N. 45146244797 BANCOLOMBIA	
TOTAL, A PAGAR	**$ 3.400.000**

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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo de 2026.

JENNIFER ROSERO RENGIFO
COORDINADORA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.123.315.181
BURBANO POTOSI

JINETH MARCELA

Marcela Burbano P.


16-JUL-1997
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

23-JUL-2015 PUERTO ASIS

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

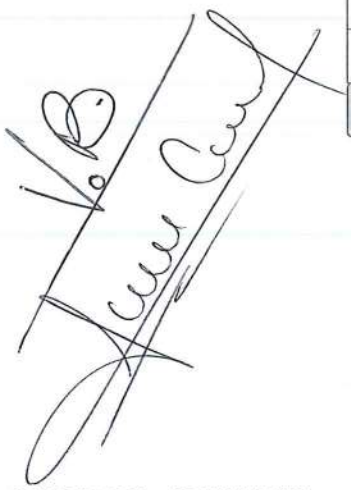
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6007305419**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	112160254		

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

Planilla Pagada

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: 02 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
1123315181	5	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	1123315181

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Putumayo 86	Puerto Asis 568

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 169	Putumayo 86	Puerto Asís 568

41. Dirección principal: BRR LUIS CARLOS GALAN

42. Correo electrónico: marcelaburbano2013@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3206302154	

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
8692	2023/02/10							

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	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: BURBANO POTOSI JINETH MARCELA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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 MARZO, 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 376
FECHA: 1 AL 31 DE MARZO 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Acompañamiento en experiencias pedagógicas enfocadas en huertas.		REGISTRO FOTOGRAFICO
Acompañamiento en la certificación del curso de manipulación de alimentos para las gestoras de alimentos en los CDI		REGISTRO FOTOGRAFICO

Elaboración de un stand para la jornada de socialización de balances y servicios		REGISTRO FOTOGRAFICO
Asistencia a los diferentes comités ejecutados por la Alcaldía Municipal		REGISTRO FOTOGRAFICO
Articulación con la ESE Hospital local para jornada de Salud Oral en cada uno de los CDI		REGISSTRO FOTOGRAFICO
Seguimiento a la Racion Servida.		REGISTRO FOTOGRAFICO

Jornada de Reflexión pedagógica con el talento humano		REGISTRO FOTOGRAFICO

Marcela Burbano

JINETH MARCELA BURBANO
Nutricionista

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4977

Señores	TORRES VASQUEZ LEIDY JOHANNA
NIT	1.123.204.488-4
Dirección	BRR KENNEDY
Teléfono	3214050181
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA

Factura Proveedor 003-4977

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1123204488,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ LEIDY TORRES	3,250,058.00

Total Bruto	3,250,058.00
Retenc. ICA	19,500.00
Total a Pagar	**$ 3.230.558,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 3.230.558,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Doscientos Treinta Mil Quinientos Cincuenta Y Ocho 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 :37361f5695c093ff79bde7074eee2310cb09f1492861e14b1617ad1df0b539d51e18abce1b77e32f5985b7049c94c314

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:47

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	PSICOS LEIDY TORRE
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	3.230.558,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LEIDY TORRES	0000011232044880	3214050181	0507 - BANCO NEQUI	3.230.558,00	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.003	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	2026

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

NOMBRE
LEIDY JOHANNA TORRES VASQUEZ

IDENTIFICACION	DE	CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO	DEPARTAMENTO
1123204488	PUERTO ASIS (P)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	B/ MONTAÑITA	PUERTO ASIS	PUTUMATO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	3214050181	leidyjohanna0605@gmail.com	

CONTRATO PERSONAL	DE PLANTA		CPS	X	Contrato N.º 019

DESCRIPCIÓN 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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.250.058**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 3214050181 NEQUI	
TOTAL, A PAGAR	**$ 3.250.058**

LEIDY JOHANNA TORRES VASQUEZ
C.C. 1.123.204.488 de Puerto Asís (P)

FUNDACION 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 JOHANNA TORRES VASQUEZ**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1123204488 expedida en PUERTO ASIS (P), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 019, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 01 al 31 de marzo de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	019
OBJETO	**APOYO PSICOSOCIAL**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LEIDY JOHANNA TORRES VASQUEZ**
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 (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 31 días del mes de marzo de 2026.

Jennifer Rosero

JENNIFER ROSERO RENGIFO
COORDINADORA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.123.204.488**

TORRES VASQUEZ

APELLIDOS

LEIDY JOHANNA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1987**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-OCT-2005 PUERTO ASIS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-6400200-00884510-F-1123204488-20170218 0053792904A 1 8184311231

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123204488	LEIDY JOHANNA TORRES VASQUEZ	barrio el centro	3214050181	ASISPAGOS2@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		PUTUMAYO	PUERTO ASIS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69073798	19/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042709253

(415)7707212469984(8020) 000014104270925 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 3 2 0 4 4 8 8	4	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 3 2 0 4 4 8 8	

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
TORRES	VASQUEZ	LEIDY	JOHANNA

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 MONTAÑITA LT NUEVE MZ 27

42. Correo electrónico: lijohtors87@gmail.com

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

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
7 2 2 0	2 0 1 2 0 3 0 1	8 6 1 0	2 0 1 2 0 3 0 1				1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	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 61. Fecha 2024 - 05 - 25 / 16 : 14: 30

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 TORRES VASQUEZ LEIDY JOHANNA

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 1 al 31 de marzo 2026, en el marco del programa CDI, Municipio de Puerto Asís, contrato 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: LEIDY JOHANNA TORRES VASQUEZ
CARGO: PROFESIONAL PSICOSOCIAL
PROGRAMA: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, CONTRATO 86003762025
FECHA: 01 AL 31 DE MARZO 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
Visitas domiciliarias a participantes		Formatos de visita

ESTRUCTURA PLANEACION

No SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
1	Planeación libre, de acuerdo a las necesidades, intereses y observación de los participantes. **Lunes** o primer día de servicio del mes: bienvenida a los niños y niñas				
2	Planeación libre de acuerdo a las necesidades de los participantes – **Lunes** o martes *cuando lunes sea festivo*: Celebración - conmemoración del día de la mujer (SIEMPRE LAS FECHAS IMPORTANTES DEL MES: Día de la madre, del padre, de la raza - O CAMPAÑAS o estrategias DE ICBF)				
3	Huerta	Prevención de accidentes	Buen trato	Estrategia mensual- Juego arte, literatura o exploración - MARZO - EXPLORADORES POR NATURALEZA (Ver anexo)	Cualificación
4	Planeación libre, de acuerdo a las necesidades, intereses y observación de los participantes – También se planearán estrategias o campañas que remita ICBF cuando haya lugar.				

SEMANA RECARGADA_ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIE
Huerta o practicas ambientales con el medio ambiente	Prevención de accidentes	Buen trato	Estrategia mensual EXPLORADORES POR NATURALEZA	
MEO 1: Practica - Cuidado del agua MEO_EE: Adaptación - Huerta: Huerta en el aire TEMBUK STAS 2: Adaptación de huerta	MEO 1: Prevención de accidentes - peligros - cuidado de animales MEO2 EE: Caída - cuando se grupo altura - Caídas de camas, sillas y escaleras EXAMBUK STAS 1: Accidentes de trabajo - Cuando el niño necesita intervención del Explorar un sin cuido - Protección fea - si el cruzar la calle	MEO 2: Fortalecer valores como el respeto, la empatía y la solidaridad. MEO EE: Prevenir la violencia, el maltrato y la violencia sobre mediante practicas convivencia pacíficas. TEMBUK STAS 2: Desarrollar ambientes saludables, como expresar sentimientos, escuchar y resolver conflictos de forma pacífica.	CDI MEO 1: Explicación el mundo animal - habitat - alimentación - de granja y mariposa CDI2 MEO 1: Explicación de los sentidos a - Exploración de la Naturaleza a - Explora dentro de, Reconocer hojas, piedras, ramas y flores de diferentes texturas y colores. ETEMBUK STAS 1: Explorar con Semanario - Y Exploración sentidos. - Plantar o de hábitat - Cuidado agua con colores y plantar - sobre papel - La cocina y sus recetas	Cualificación

FUNDACION FRATERNIDAD — FRATERNIDAD "Servicio Social y Cumplimiento" — VERSION: 001-2015 — CODIGO: COI 001 — BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE VISITA DOMICILIARIA Y/O SEGUIMIENTO

Nombre del acudiente: Jhon José Tobar Suarez — Edad: 31 AÑOS
N° Documento: 1.033.213.314 — Etnia: Mestizo
Lugar: B/ Libertad 2 — Fecha: 14/03/2026
Vda: Propia — Area: Urbano

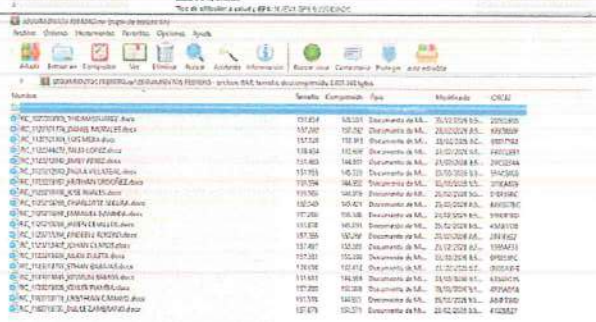
INTENCIONALIDAD DE LA VISITA

Realizar seguimiento al estado físico y emocional del Participante fortalecer el cuidado brindando su protección, cuidados de cuidado en el hogar y dinámicas familiares y con quienes lo fortalecen

DESARROLLO DE LA VISITA

Se realiza visita domiciliaria donde se establece dialogo con la madre del Participante, quien refiere que el niño presenta una rinitis crónica compleja con hospitalizaciones recurrentes y de vías bajas, al CDI el niño tolerable, se observa al niño en condiciones adecuadas adecuadas, refiere que el niño se encuentra bien, se observa buena interacción con la madre, se indaga sobre factores protectores y de riesgo refiere que se encuentra mejor, cuenta con la presencia de la madre y Papito por ahí, motiva a seguir asistiendo al CDI para fortalecer los procesos de aprendizaje, se realiza refuerzo de lavado de manos, se realiza refuerzo de la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad

Elaboración de Cronograma de Auxiliares pedagógicas en las UDS asignadas	CRONOGRAMA DE AUXILIARES PEDAGOGICAS C.D.I MONTAÑITA MES: FEBRERO SEMANA 1 AUXILIAR PEDAGÓGICA: NANCY VEGA — JORNADA: MAÑANA / TARDE — LUNES: JARDIN A — MARTES: PREJARDIN A — MIERCOLES: PARVULO B PREJARDIN A — JUEVES: PREJARDIN B — VIERNES: PREJARDIN B GLADIS CORTEZ — MAÑANA / TARDE — LUNES: PREJARDIN C — MARTES: PREJARDIN C — MIERCOLES: PARVULO A PREJARDIN B — JUEVES: PREJARDIN A — VIERNES: JARDIN A BLANCA RODRIGUEZ — MAÑANA / TARDE — MIERCOLES: CAMINADORES A AUXILIAR PEDAGÓGICA — JORNADA — LUNES: PREJARDIN A — MARTES: PREJARDIN B — MIERCOLES: JARDIN A — JUEVES: PREJARDIN C — VIERNES: PREJARDIN C SEMANA 2 GLADIS CORTEZ — MAÑANA / TARDE — LUNES: JARDIN A — MARTES: PREJARDIN A — MIERCOLES: PARVULO B PREJARDIN A — JUEVES: PREJARDIN B — VIERNES: PREJARDIN B BLANCA RODRIGUEZ — MAÑANA / TARDE — LUNES: PREJARDIN C — MARTES: PREJARDIN C — MIERCOLES: PARVULO A PREJARDIN B — JUEVES: PREJARDIN A — VIERNES: JARDIN A NANCY VEGA — MAÑANA / TARDE — MIERCOLES: CAMINADORES A AUXILIAR PEDAGÓGICA — JORNADA — LUNES: PREJARDIN A — MARTES: PREJARDIN B — MIERCOLES: JARDIN A — JUEVES: PREJARDIN C — VIERNES: PREJARDIN C SEMANA AUXILIAR PEDAGÓGICA BLANCA — MAÑANA / — MIERCOLES: PARVULO B	Pantallazo formato
Simulacro – Conformacion de Brigadas	NA	Acta.
Reflexión Pedagógica sobre REDACIÓN VALORACION PEDAGÓGICA con el talento humano de las UDS asignadas Fortalecer las habilidades de las agentes educativas para redactar valoraciones pedagógicas claras, reflexivas y coherentes con la práctica educativa.	NA	Registro fotográfico Acta y firmas.
Celebración dia de la mujer con el TH		

Visita de verificación del servicio por parte de los comités de las uds asignadas	NA	Formatos de control social
Primera Jornada de socialización servicios Primera Infancia		Registro fotográfico
Activación de RIA		Informe y visita domiciliaria
Seguimiento a componente pedagógico – planeaciones, seguimientos al desarrollo – ambientes pedagógicos y estrategias de bienvenida, adaptación.		Planeaciones, seguimientos al desarrollo

Apertura del buzon		Actas y registro fotografico
Revisión de novedades por inasistencia injustificadas. - seguimiento telefónico	NA	Registro fotográfico
Socializacion informe final rendición de cuenta proceso implementación de Paz		Carteles fotos
Visitas domiciliarias – participantes con discapacidad y remisiones de las UDS asignadas.		Formato visita domiciliaria

Elaborado por:

LEIDY JOHANNA TORRES
Profesional Psicosocial
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 - 4976

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

Factura Proveedor 003-4976

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1094953137,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ JENNIFER ROSERO	4,059,046.00

Total Bruto	4,059,046.00
Retenc. ICA	24,354.00
Total a Pagar	**$ 4.034.692,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 4.034.692,00

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Treinta Y Cuatro Mil Seiscientos Noventa Y Dos 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 :89d9b8bce2a77588855604b591e13d8aabba3e3006def7dac4aa9277ee4e72de618e5c5a5e4c43f33ffbce0ca3736c05

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:27

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	COORD JENNIFER ROS
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	4.034.692,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
JENIFER ROSERO	0000010949531370	45194484546	0007 - BANCOLOMBIA	4.034.692,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACION 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.003	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 4.059.046**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45194484546 BANCOLOMBIA	
TOTAL, A PAGAR	**$ 4.059.046**

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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo 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





07-DIC-1995
FECHA DE NACIMIENTO
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-DIC-2013 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



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:	**6006495516**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		119450337	

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

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14911149583

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 9 4 9 5 3 1 3 7 | 6. DV: 2

42. Dirección seccional: Pitalito y Acceso a Puerto Asis: 4 6

44. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania: 1 3

26. Número de identificación: 1 0 9 4 9 5 3 1 3 7

Lugar de expedición: 26. País: COLOMBIA 1 0 5

29. Departamento: Antioquia 0 5

30. Ciudad/Municipio: Abriaqui 0 5 8

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 0 5

39. Departamento: Putumayo 8 6

40. Ciudad/Municipio: Puerto Asis 5 6 6

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

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

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 2 0 4 6 3 7 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

57. Modo:

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:

964. Nombre: ROSERO RENGIFO JENNIFER

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29 01 2025 05:31:56PM

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 01 AL 31 DE MARZO, 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: 01 AL 31 DE MARZO DEL 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRAFICO	EVIDENCIAS
TALENTO HUMANO Durante el mes de marzo se realizó la reflexión pedagógica con todo el talento humano		REGISTRO FOTOGRAFICO LISTADO DE ASISTENCIA
ASISTENCIA TÉCNICA Desde ICBF se convocó a la asistencia técnica enfocada en el tema de "Enfoque Diferencial" con el fin de fortalecer los conocimientos técnicos y garantizar una atención de calidad.		Registro fotográfico

JORNADA DE SOCIALIZACION DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA En el mes de marzo se llevo a cabo la primera jornada de socialización de los servicios de primera infancia		Acta de socialización Registro fotográfico
ASISTENCIA TECNICA En el mes de marzo se realizó la asistencia técnica en el tema de "fortalecimiento técnico sobre las rutas de atención en salud, según lo establecido en la Resolución 3280"		Registro fotográfico
INDUCCION SIGE Se llevo a cabo la capacitación de SSSGT (Seguridad y Salud en el Trabajo), dirigida por el profesional Ingeniero Andrés Enríquez para fortalecer la prevención de riesgos y promover ambientes laborales seguros y saludables		Registro fotográfico
SOCIALIZACION PIEZA COMUNICATIVA Se socializó con las familias el informe de rendición de cuentas - implementación del acuerdo final de paz con el fin de garantizar el acceso físico y digital de las comunidades al mecanismo de participación.		Registro fotográfico

ASISTENCIA TECNICA Desde ICBF se realizó asistencia técnica en el servicio de Atención Itinerante con el objetivo de dar a conocer el modelo de atención especializada que se ofrece a las siguientes poblaciones: Mujeres o personas gestantes o en periodo de lactancia con discapacidad, vinculadas a servicios de promoción, prevención y protección del ICBF. Niñas, niños y adolescentes con discapacidad, vinculados a otros servicios del ICBF.		Registro fotográfico

Elaborado por:

Jennifer Rosero

Jennifer Rosero Rengifo
Coordinadora pedagógica
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 - 4974

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 003-4974

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1085286419,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ DIEGO ESCORZA	3,008,195.00

Total Bruto	3,008,195.00
Retenc. ICA	18,049.00
Total a Pagar	**$ 2.990.146,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 2.990.146,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Noventa Mil Ciento Cuarenta 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 :0b16543ec171834c372615e5a2ca4c47ca970f8e54949454cfcd76d36779f5caebbf690721edb4a3d8594c97aaa75551

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

30/Mar/26 14:26:25

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	ADTIVO DIEGO ESCOR
Referencia:	DVN 27/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.990.146,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
DIEGO ESCORZA	0000010852864190	0726000200008706	0013 - BBVA COLOMBIA	2.990.146,00	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.03	**Contrato No. 86003762025**	**FECHA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.008.195**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 726008706 de BBVA	
TOTAL A PAGAR	**$ 3.008.195**

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

FUNDACION 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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo 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 0010874023A 1 32592502

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

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:	**6007397402**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99537995		

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. 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	1 0 8 5 2 8 6 4 1 9	

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										
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

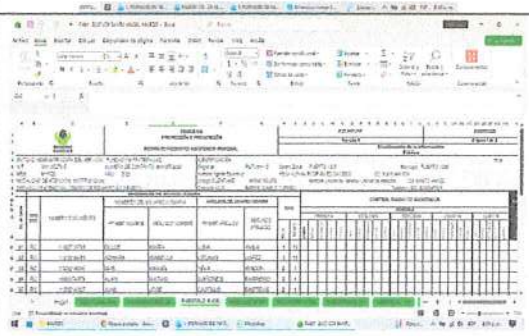
DOCUMENTO SIN COSTO
TRAMITE

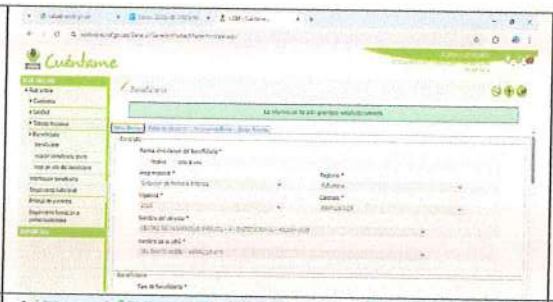
Fecha generación documento PDF: 12-02-2026 08:17:11PM

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 01 al 31 de marzo, 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: 01 al 31 de marzo 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 marzo 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 marzo 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 marzo.		Pantallazo formatos

Realizar Vinculación y desvinculación de usuarios del cuéntame modalidad CDI contrato 86003762025 mes de marzo 2026.		Pantallazo aplicativo cuéntame.
Registro de asistencia de RAM en el aplicativo cuéntame usuarios, vigencia mes de marzo.		Pantallazo aplicativo cuéntame.
Participación en la primera jornada de socialización de los servicios de primera infancia.		Registro fotográfico
Entrega de formatos necesarios para la ejecución de actividades correspondientes al mes de marzo.		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 - 4973

Señores	LOPEZ GUERRERO NANCY ROSIO
NIT	69.055.692-4
Dirección	BRR BUENOS AIRES
Teléfono	3134820002
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA
Factura Proveedor	003-4973

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	69055692,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ NANCY LOPEZ	2,306,283.00

Total Bruto	2,306,283.00
Retenc. ICA	13,838.00
Total a Pagar	**$ 2.292.445,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 2.292.445,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Noventa Y Dos Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Cinco 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 :7906b754fc6d36ac9c27b70165b26d7d5e72c8c6c3ecd0865a54fd4ca22aa226e343ffed4e540c2f0e547568fca5ec04

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:22:19

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	SALUD ROCIO LOPEZ.
Referencia:	DVN 27/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.292.445,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
NANCY LOPEZ	0000000690556920	0726000200333156	0013 - BBVA COLOMBIA	2.292.445,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACION 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**
		31	03	2026

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

NOMBRE **NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO**			
IDENTIFICACION	**DE**	**CIUDAD DONDE PRESTA SERVICIO**	**DEPARTAMENTO**
69.055.692	SAN FRANCISCO (P)	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
DIRECCION RESIDENCIA	**BARRIO**	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**
	BARRIO BUENOS AIRES	PUERTO ASIS	PUTUMAYO
TELEFONO RESIDENCIA	**CELULAR**	**E-mail**	
	313 4820002	rochy5117@gmail.com	
CONTRATO PERSONAL	**DE PLANTA**	**CPS**	**X**

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 08 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 2.306.283**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 0726333156 de BBVA	
TOTAL A PAGAR	**$ 2.306.283**

NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO
C.C. 69.055.692 de San Francisco (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, **NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO**, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 69.055.692 expedida en San Francisco (P), ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales No. 027, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 08 al 31 de marzo de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	027
OBJETO	APOYO NUTRICION Y SALUD
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO
FECHA DE INICIO	08 DE MARZO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE MARZO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 2.306.283
FORMA DE PAGO	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PUERTO ASIS
DURACION DEL CONTRATO	VEINTITRÉS 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 31 días del mes de marzo de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **69.055.692**
LOPEZ GUERRERO

APELLIDOS
NANCY ROSIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1985**
LA FLORIDA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

10-OCT-2003 SAN FRANCISCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

FIRMA AUTORIDAD QUE LA EXPIDIO

A-5400200-0107213-F 0069055692 20100410 0086214126A 1 8107347540

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	69055692
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO LOPEZ GUERRERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO BUENOS AIRES	TELÉFONO:	1111111
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:	**1750614883**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/23	0	$ 0	$ 396.700
2026/04/24	1	$ 500	$ 397.200
2026/04/27	4	$ 1.200	$ 397.900
2026/04/28	5	$ 1.400	$ 398.100
2026/04/29	6	$ 1.700	$ 398.400
2026/04/30	7	$ 1.900	$ 398.600

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	$ 214.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 214.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 167.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 167.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 14.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.100**

TOTAL POR PAGAR: $ 396.700

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141075109991

(415)7707212489984(8020) 000014107510999 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 9 0 5 5 6 9 2	4	Impuestas 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	6 9 0 5 5 6 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	San Francisco 7 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	GUERRERO	NANCY	ROCIO

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 BUENOS AIRES MZ 2 LT 14

42. Correo electrónico rochy5117@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-01-2026 05:14:33PM

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

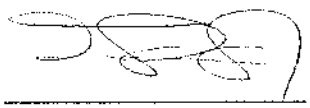
Que nuestro(a) cliente NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 69,055,692 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 726333156 aperturada el 8 de febrero de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 17 de marzo de 2026.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0726333156
Cuenta de 16 dígitos:	0726000200333156
Cuenta de 20 dígitos:	00130726000200333156

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

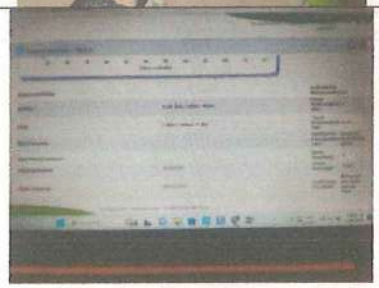
Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 08 al 31 marzo , en el marco del programa CDI, Municipio de Puerto Asís, contrato 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: NANCY ROSIO LÓPEZ GUERRERO
CARGO: APOYO EN SALUD Y NUTRICION.
PROGRAMA: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, CONTRATO 86003762025
FECHA: 08 AL 31 de MARZO 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Control de medidas antropométricas a niños y niñas con riesgo de DNT aguda.		Registro fotográfico.
Cargue de información de datos antropométricos a cuéntame de niños con riesgo de DNT aguda.		Pantallazo plataforma
Asistencia a capacitación resolución 3280.		Registro Fotográfico.

Asistencia de capacitación de valoración nutricional.		Registro fotográfico.
Visita de verificación integral de participantes que presentan riesgo DNT aguda, obesidad y con discapacidad.		Registro fotográfico.
Verificación del área de cocina.		Registro fotográfico.
Verificación del consumo de alimentos por participantes en comedor.		Registro fotográfico.
Participación en jornada de salud oral.		Registro fotográfico.

Elaborado por:

NANCY ROSIO LÓPEZ GUERRERO
Apoyo en salud y nutrición
Fundación Fraternidad
Puerto Asís - Putumayo



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



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

Factura Proveedor 003-4972

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4972

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1122728990,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ YURY PEREZ	701,912.00

Total Bruto	701,912.00
Retenc. ICA	4,211.00
Total a Pagar	**$ 697.701,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 697.701,00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Noventa Y Siete Mil Setecientos Un 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 :569f89579e94857b826530ec783d0fe47c59575d2c7d7ab165d492111f16785c93de139b718b6f18c9fb6dfeb4f251ea

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:22:22

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	SALUD CONSUELO PER
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	697.701,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CONSUELO PEREZ	0000011227289900	3214845448	0507 - BANCO NEQUI	697.701,00	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**
		31	03	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 01 al 07 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 701.912**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 3214845448 de Nequi	
TOTAL A PAGAR	**$ 701.912**

Yury Perez

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

FUNDACION 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 01 al 07 de marzo 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 31 días del mes de marzo 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





INDICE DERECHO

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

A-6400400-00872980-F-1122728990-20161222 0052780472A 1 43760211

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**6010170486**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		112966682	

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
1 1 2 2 7 2 8 9 9 0	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asis	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 2 7 2 8 9 9 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Legulzamo 5 7 3

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 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asis 5 6 8

41. Dirección principal: BRR SINAI

42. Correo electrónico: yp97cardenas93@gmail.com

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

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																								

19 - 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

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

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 DURANTE EL MES DE MARZO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL, MUNICIPIO PUERTO ASIS, CONTRATO 86003762025
RESPONSABLE DEL INFORME: YURY CONSUELO PEREZ CARDENAS
CARGO: APOYO EN SALUD Y NUTRICION
PROGRAMA: CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL_ CONTRATO 86003762025
FECHA: 01 AL 07 DE MARZO 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO	EVIDENCIAS
Iniciando el mes de marzo se recibe los útiles de aseo incluyendo e.p.p por parte del apoyo en salud verificando cantidad, calidad, fechas de vencimiento que todo llegue en buen estado para realizar entrega al CDI casita feliz I y Mi bello despertar II		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 LISTADO DE ASISTENCIA

Entrega de AAVN los usuarios y área de cocina Se recibe para el mes de marzo el AAVN lo cual se verifica y fechas vencimiento y se procede a entregar al área de cocina y a las diferentes agentes educativas para realizar entrega a todos los participantes. **Visitas domiciliarias a participantes** Se realizo acompañamiento a participantes verificando estado de salud brindando recomendaciones nutricionales y cuidados a tener en casa para continuar con un buen estado y así asistir de manera puntal al CDI	 	REGISTRO FOTOGRAFICO REGISTRO FOTOGRAFICO
Calibración de pesas y gramera Para el mes de marzo se realizó la primera calibración tanto de pesas como grameras para obtener una buena toma de medidas antropométricas en los diferentes CDI y estandarización con los alimentos que se brindan		REGISTRO FOTOGRAFICO

Yury Perez

YURY PEREZ CARDENAS
Apoyo en salud y Nutrición

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

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

Factura Proveedor 003-4971

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4971

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	69026267,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ AMPARO BENAVIDES	3,008,195.00

Total Bruto	3,008,195.00
Retenc. ICA	18,049.00
Total a Pagar	**$ 2.990.146,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 2.990.146,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Noventa Mil Ciento Cuarenta 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 :6d5dd47b459898bc565b93e909f84472ef2c2524d271a1dafeae4d79c1207b03fac0f1fff638b288fe2fae0af4eab363

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:55

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	ASALUD LUZ AMPARO
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	2.990.146,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LUZ AMPARO BENAVIDES	0000000690262670	45168726892	0007 - BANCOLOMBIA	2.990.146,00	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
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.008.195**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45168726892 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 3.008.195**

Amparo Benavides López

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. 024, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del 01 al 31 de marzo de 2026.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	024
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 31 días del mes de marzo 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 Benavides 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

SOI

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:	**6008924031**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		163774176	

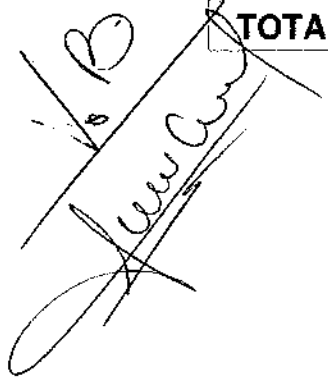
NOVEDADES

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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**



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

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				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 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																									

15- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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:

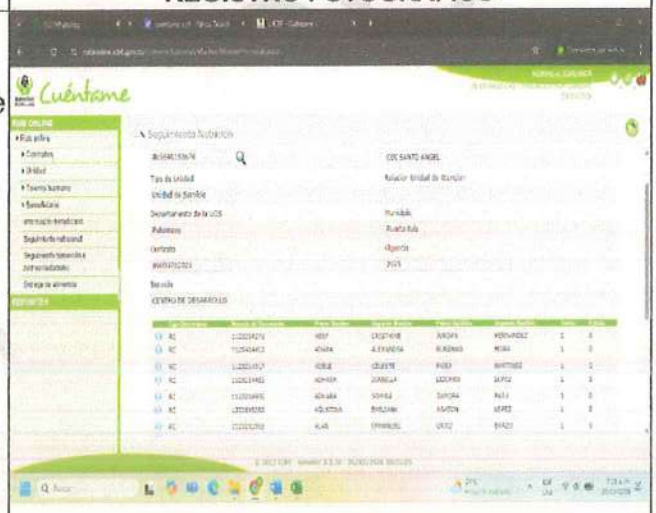
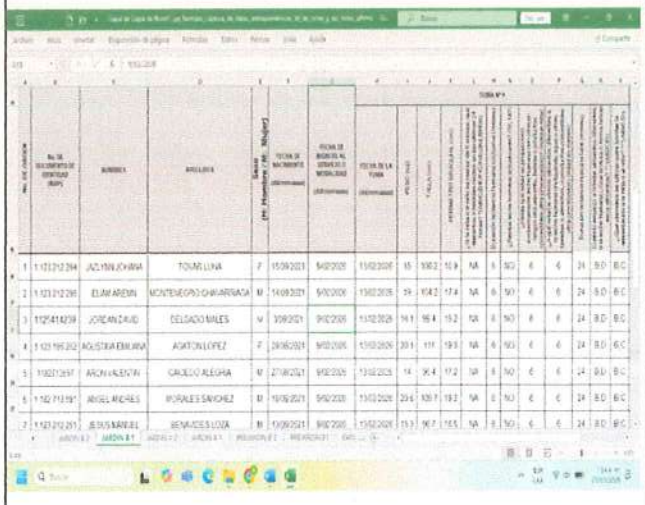
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

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

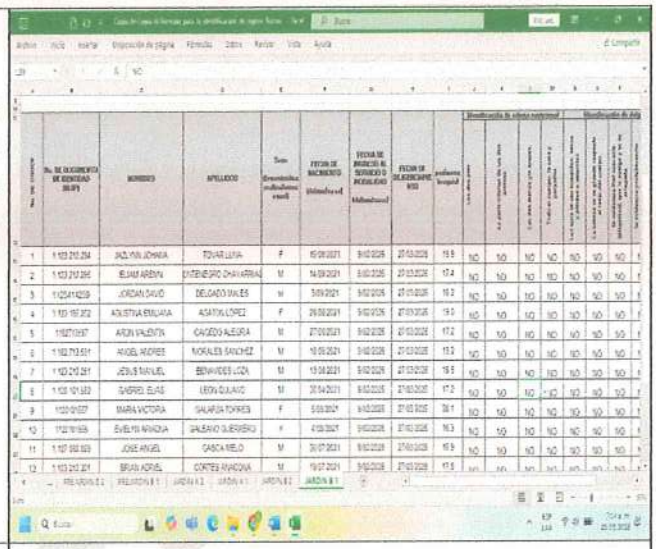
OBJETIVO: describir de manera organizada, completa y comprensible las actividades desarrolladas del 01 al 31 de marzo del 2026, en el marco del programa modalidad institucional, del municipio de puerto Asís, contratación 86003762025.
RESPONSABLE DEL INFORME: Luz Amparo Benavides López
CARGO: Apoyo Salud y Nutrición
PROGRAMA: CDI-modalidad institucional.
FECHA: 01 al 31 marzo del 2026

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

	REGISTRO FOTOGRAFICO
Se realiza el cargue al aplicativo cuéntame de la primera toma de medidas antropométricas a los participantes que ingresaron en el mes de marzo de los CDIS SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPETAR SEDE 3	
Diligenciamiento de formatos de captura con peso y talla por niveles, de los participantes que ingresaron en el mes de marzo de los CDI SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPETAR SEDE 3.	

. REALIZACIÓN DE FORMATO DE IDENTIFICACON DE SIGNOS FISICOS

Se realizo el diligenciamiento de formato de identificación de signos físicos a los participantes que ingresaron en el mes de marzo de los 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

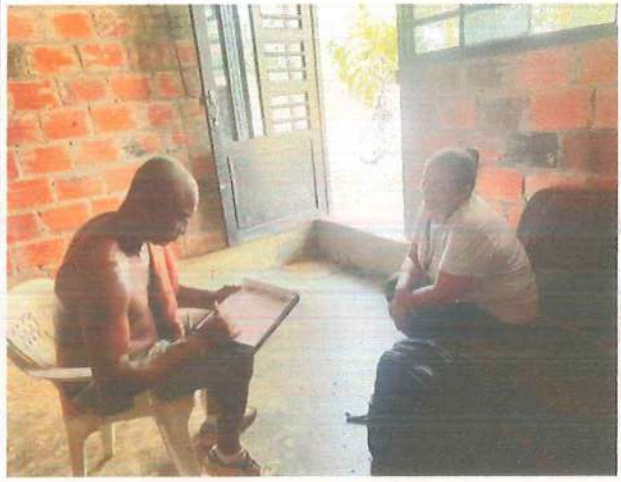




CLASIFICADO

El día 9 de marzo fortalecimiento técnico sobre los temas de Valoración y seguimiento del estado nutricional y de salud por parte de ICBF	
El día 3 de marzo se realizó entrega de bienestarina a todos los participantes de los CDIS SANTO ANGEL Y MI BELLO DESPERTAR SEDE 3	
El día 18 de marzo se realizó capacitación sobre las rutas de atención en salud según lo establecido en la resolución 3280 por parte de la ESE HOSPITAL LOCAL.	

El día 16 del presente se realiza jornada de Higiene Oral por parte de la ESE HOSPITAL LOCAL, a los participantes del CDI SANTO ANGEL.	 
El día 19 de marzo se realizó el primer control social del año 2026	

	
Se realizo visitas domiciliarias acaso de Riesgo de Desnutrición y por enfermedad.	
Formación a talento humano la cual se realizó el día 20/03/26 donde se trataron los temas de ENFERMEDADES PREVALENTES, INMUNOPREVENIBLES, PSB, BPM Y ENFERMEDADES DE ORIGEN CULTURAL.	

El día 2 de marzo se realizó la verificación de equipos por parte de ICBF



Amparo Benavides López

Luz Amparo Benavides López
Apoyo Salud Y Nutrición
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 - 4970

Señores	MONTOYA ZABALA YEISON STIVEN
NIT	1.006.844.827-9
Dirección	BRR EL RECREO
Teléfono	3118732762
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA
Factura Proveedor	003-4970

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	1006844827,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ YEISON MONTOYA	3,250,058.00

Total Bruto	3,250,058.00
Retenc. ICA	19,500.00
Total a Pagar	**$ 3.230.558,00**

CONDICION DE PAGO

nsf Banco 86003762025 Cm 3.230.558,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Doscientos Treinta Mil Quinientos Cincuenta Y Ocho 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 :dc69a7725f48b9dd619c23e61555430af22de62ad41697693daa5f8343faab879ef2fe0c2111b1dda730e2cb4226fed2

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:42

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	APSICOS YEISON MON
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	3.230.558,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
YEISON MONTOYA	0000010068448270	45188145098	0007 - BANCOLOMBIA	3.230.558,00	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**
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 3.250.058**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45188145098 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 3.250.058**

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 01 al 31 de marzo 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 31 días del mes de marzo de 2026.

SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS
COORDINADORA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.844.427

MONTOYA ZABALA

APELLIDOS

YERSON STIVEN

NOMBRES



Yerson Montoya

FIRMA



HUELLA DEL INDICE

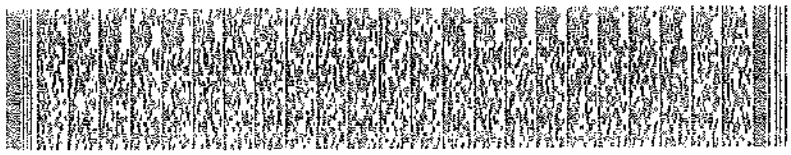
FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-2001

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



I<COL1006844427<MONTOYA<ZABALA<<<<<<<<<<<<<<<
0106019<M<2906094<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

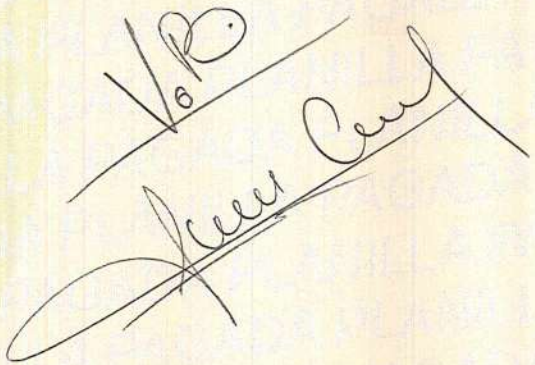
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006844827		MONTOYA ZABALA YEISON STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIOEL RECREO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3118732762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	163709576	9501809071	I	2026/04/09	2026/03/24	BANCOLOMBIA	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



2026/03/24 08:57 AM

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
1006844827	9	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	1006844827

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Putumayo 86	Puerto Asís 568

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 169	Putumayo 86	Puerto Asís 568

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
	3118732762	

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
8299	2020/10/20							

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	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:

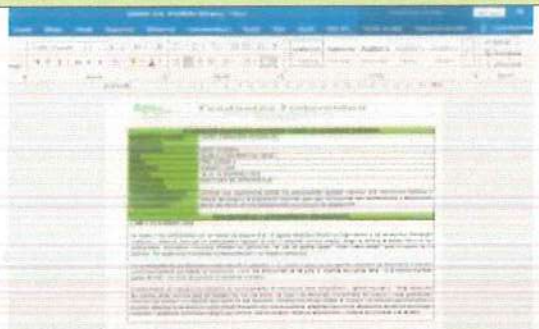
984. Nombre: MONTOYA ZABALA YEISON STIVEN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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 01 al 31 de marzo 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: 01 AL 31 DE MARZO 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.
Dirigir la Reflexión Pedagógica sobre PLANEACIÓN PEDAGÓGICA con el talento humano de las UDS asignadas		Registro fotográfico.

Seguimiento y presentación del equipo de CONFAVENTURAS-FONIÑEZ.		Evidencias fotográficas
Seguimiento a componente pedagógico – planeaciones, seguimientos al desarrollo – ambientes pedagógicos y estrategias de bienvenida, adaptación.	 	Evidencia fotográfica

Apertura del Buzón de sugerencias como también la verificación del miembro de control social.		Evidencia fotográfica
Visitas domiciliarias – participantes con discapacidad y remisiones de las UDS asignadas.		Evidencia fotográfica
Participación en asistencias técnicas dirigidas desde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en el Enfoque Diferencial de Derechos		
Participación en asistencias técnicas dirigidas desde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en Rutas Integrales de Atención a NNA.		Evidencia fotográfica

Se llevó a cabo la Primera Jornada de Socialización de los Servicios de Primera Infancia y Control Social, como un espacio de participación dirigido a las familias y comunidad. Durante la jornada se socializó la oferta institucional, los componentes de atención y los derechos y deberes de los participantes, en coherencia con los lineamientos del ICBF. Asimismo, se promovió el control social mediante el diálogo, la escucha activa y la recolección de aportes que fortalecen la calidad del servicio. Este espacio permitió afianzar la corresponsabilidad y el vínculo entre la unidad de servicio y las familias.		Evidencia fotográfica

Elaborado por:

Yeison Stiven Montoya Zabala
Apoyo Psicosocial



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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuados a no obligados a facturar

DSE - 4969

Señores	GOMEZ SANDRA PATRICIA
NIT	69.027.094-
Dirección	BRR BUENOS AIRES
Teléfono	3229451286
Ciudad	PUERTO ASIS-PUTUMAYO - COLOMBIA
Factura Proveedor	003-4969

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2026-03-27	2026-03-27

Código	IdentificacionTerce	CodigoCentroCostoySubC	Descripción	Valor Total
5110950000	69027094,00	128 - 2	DSE HONORARIOS C-376 MARZ/ SANDRA GOMEZ	4,059,046.00

Total Bruto	4,059,046.00
Retenc. ICA	24,354.00
Total a Pagar	**$ 4.034.692,00**

CONDICION DE PAGO

Transf Banco 86003762025 Cm 4.034.692,00

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Treinta Y Cuatro Mil Seiscientos Noventa Y Dos 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 :ee0e5ebcdcac4caa8f511a34c7931d42bf94e01ecd56ad1e57d468a24cd25bd2e7cb203b668218324eab246d022a57c2

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

31/Mar/26 09:21:16

Información del fichero

Clave Empresa:	0376PTOASISCDI	Cuenta de Cargo:	AH - 00130598000200007928
F.de proceso:	27-03-2026	Nombre Fichero:	COORD SANDRA GOMEZ
Referencia:	DVN 30/03/2026	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	4.034.692,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
SANDRA GOMEZ	0000000690270940	45194204535	0007 - BANCOLOMBIA	4.034.692,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

FUNDACION 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.03	Contrato No. 86003762025	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		31	03	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 01 al 31 de marzo de 2026.	
HONORARIOS	**$ 4.059.046**
APORTE POR DESPLAZAMIENTO	
VALOR TOTAL EN LETRAS:	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS MDA/CTE**
Consignar en la cuenta de ahorros N.º 45194204535 de Bancolombia	
TOTAL A PAGAR	**$ 4.059.046**

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 01 al 30 de marzo 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 ABRIL 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 30 días del mes de marzo 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



FIRMA



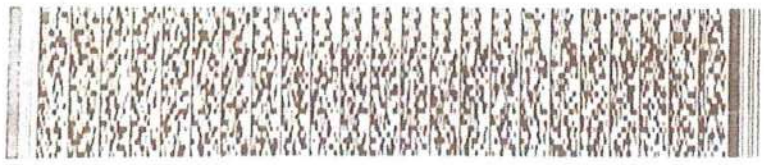
FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1977
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | B+ G.S. RH | F 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 Resumen

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
2026-03	2026-03	1000002311	9501028810	I	2026/04/24	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	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

2026/03/24 08:39 AM

aportes 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 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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000002311	9501028810	I	2026/04/24	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

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	vsc	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	69027094	GOMEZ ROJAS SANDRA PATRICIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

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					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 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										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 GOMEZ ROJAS SANDRA PATRICIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 03:34:09PM

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 DEL 1 AL 30 DE MARZO, 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: 1 AL 30 DE MARZO DEL 2026

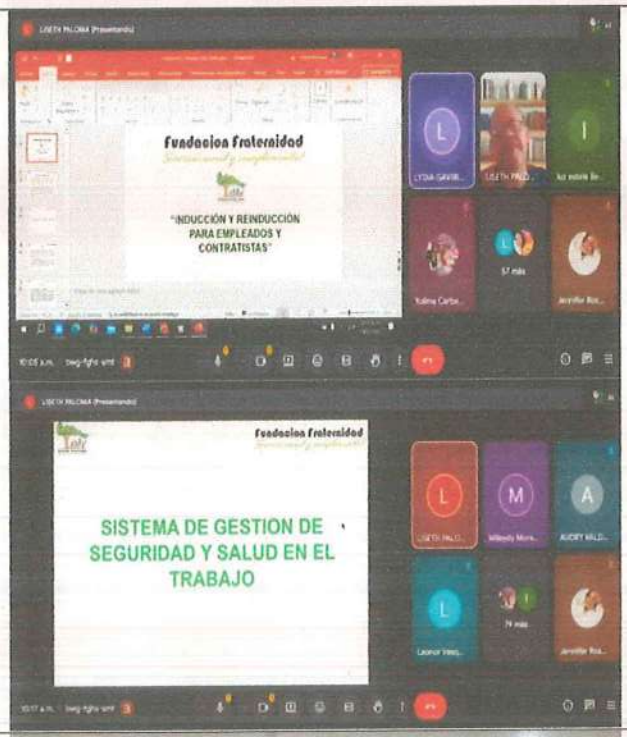
RELACIÓN DE ACTIVIDADES

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**

	 	
articulación Brigada de salud bucal	 	**Oficio de articulacion-concentimiento de los padres y registro fotográfico**

Primera Jornada de socialización de los servicios.	   	**Registro de Asistencia y fotográfico**

Capacitación Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo		**Registro de Asistencia y fotográfico**
participación mesa Miaf		**Registro Fotográfico**

SANDRA PATRICIA GOMEZ
Coordinadora Local
Fundación Fraternidad