CONGREGACION HNAS PROVIDENCIA SOCIAL
CRI
NIT. 890906439-8
Teléfono : 3146206140
CLL 60 50A 35 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EL1743

CLIENTE:	MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO		**Fecha:**	08 de May de 2026	
Dirección:			**NIT:**	890981207-5	
Ciudad:	LA CEJA		**Vencimiento:**	08 de May de 2026	
Teléfono:	604		**Forma de pago**	**CONTADO** 0 días	
Orden de C.:		**Remisión:**	**Pedido:**		
Transportador:		**Docto. Ref.:**	**Vendedor:**	CONG HNAS PROVIDENCIA SOCIAL C	
CUFE:	d87f085f309f73fe45d107e78a188d9902c7a0eed904b42a53788193952fde48a31bfd62c8fd7c483098a8c8471534f2				

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	IVA %	INC %	Valor Total
HOGARES DE PASO NO GRAVADO GARANTIZAR LA PROTECCION, CUIDADO Y ATENCION INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRE VULNERACION EN SUS DERECHOS FUNDAMENTALES, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO CON FUN LA LEY 1098 DEL 2005, CODIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO ANTIOQUIA - COLOMBIA			6,553,960

Medios de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA [ ] EFECTIVO [X] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [ ] CHEQUE [ ] BONOS [ ] OTROS [ ]

SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

TOTAL BRUTO	6,553,960
DESCUENTO	
IVA	
IMP. CONSUMO	
RET. IVA	
RETENCIÓN	
TOTAL NETO	6,553,960

RESOLUCION DIAN Nro. 18764096333175 FECHA 08/09/2025 FECHA FINAL 08/09/2027 AUTORIZA RANGO EL1501 AL EL5000

F. VALIDACION: 2026-05-08T13:32:35.485Z
HORA: 1:32:26 p. m.

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - NIT: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML.

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

La Estrella, 07 de mayo de 2026

DOCTOR
LUIS ALEJANDRO AGUDELO LÓPEZ
SUPERVISOR CONVENIO
SUBSECRETARIO DE FAMILIA Y ENTORNOS PROTECTORES
MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

"Que Reine Cristo en los corazones de los hombres para que los pueblos gocen de paz."

ASUNTO: Informe de ejecución del **Convenio 2025.10.11.06.612.**

OBJETO DE CONTRATO GARANTIZAR LA PROTECCIÓN, CUIDADO Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTEN VULNERACIÓN EN SUS DERECHOS FUNDAMENTALES, MEDIANTE LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO, CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DE 2006 - CODIGO DE INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA", EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO.

Fecha de inicio:

Periodo a cobrar: abril 2026

RESPETADO DOCTOR

Estamos haciendo entrega del informe de ejecución del convenio 2025.10.11.06.612 cuyo objeto es: Garantizar la protección, cuidado y atención integral de niños, niñas y adolescentes que presenten vulneración en sus derechos fundamentales, mediante la modalidad de hogar de paso, con fundamento en la Ley 1098 de 2006 - Código de Infancia y Adolescencia, en el municipio de La Ceja Del Tambo.

El hogar de paso recibe 2 niños, niñas y adolescentes durante el periodo a cobrar.

Valor Cupo atendido $ 1.872.560

VALOR A COBRAR $ 1.872.560 X 2 = $ 3.745.120, oo m.l. MAS CUPOS DISPONIBLES 3X 936.280 = $ 2.808.840, oo m.l.

$ 6.553.960, oo m.l.

ACTIVIDADES

1. **Atender a los niños, niñas y adolescentes (NNA), en edades de 0 años (6 meses) a 17 años, 11 meses y 29 días de edad, que se encuentren en condiciones de amenaza, abuso o vulneración de sus derechos y cuyas familias presentan dificultades para atención y en las que se observan factores protectores y condiciones mínimas para**

asumir su responsabilidad parental bajo los lineamientos establecidos por la ley 1098 de 2006.

EN EL MES DE ABRIL SE ATIENDEN LOS SIGUIENTES NNA

No.	Nombres	Apellidos	Ubicó en el Hogar de Paso	Fecha de Ingreso	Fecha de egreso
1	Melanny	Moreno Agudelo	Comisaria de Familia Zona Norte	26/02/2026	Permanece
2	Maria Salome	Vargas Florez	Comisaria Primera de Familia	13/03/2026	

Hogar de paso- casa hogar cuenta con licencia de funcionamiento por ICBF, además de aprobación vigente del PIYC (propuesta de implementación y cualificación), que soporta el trabajo realizado con los niños, niñas y adolescentes.

BIENESTAR FAMILIAR

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia Dependencia Grupo de Protección

El futuro es de todos

FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE IMPLEMENTACIÓN Y CUALIFICACIÓN - PIYC	
Regional	Antioquia
Nombre de la Entidad	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
Modalidad y/o servicio	UBICACION INICIAL HOGAR DE PASO: CASA HOGAR
Población de atención	NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS CON DERECHOS AMENAZADOS Y O VULNERADOS
Fecha de aprobación	01 de abril de 2022

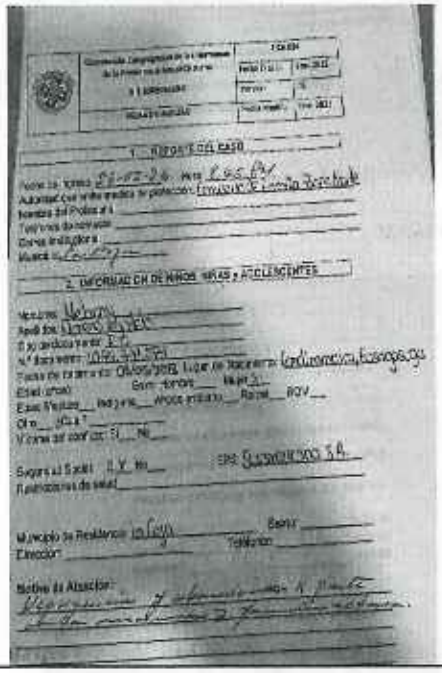
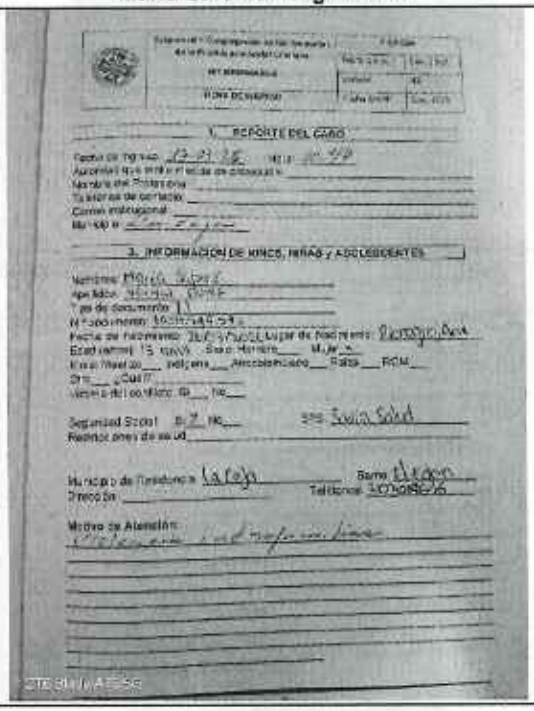
CRITERIOS DE EVALUACION		CALIFICAC
		Cumple
Portada	a. Oficio de aprobación vigente (PAI)	X
	b. Modalidad de servicio, población, municipio, dirección de sede administrativa y de sede operativa.	X
Propuesta de implementación	c. Propósito	X
	d. Contextualización	X
	e. Niveles de atención	X
	f. Cambios o resultados esperados	X
	g. Cómo lograrlo (estrategias, acciones o metodologías)	X
Propuesta de cualificación	h. Cualificación del Talento Humano	X
	i. Prevención de situaciones de riesgo	X
	j. Estrategias para el mejoramiento continuo	X
	k. Herramientas de participación de los niños, niñas, adolescentes y sus familias o redes vinculares de apoyo.	X
Fuentes de verificación	l. Existencia de fuentes de verificación diseñadas por parte del operador m. Anexos	X

De acuerdo con la revisión de la Propuesta de Implementación y Cualificación - PIYC del operador, CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA se concluye que esta cumple con los criterios de evaluación para ser aprobada. La propuesta cuenta con acciones interrelacionadas y articuladas con el *Lineamiento Técnico para la implementación del Modelo de atención a niños, niñas y adolescentes en las modalidades d derechos v1 (27/07/2021), con el Manual operativo de Modalidades y servicio para la atención de niños, niñas y adolescentes con PARD V1 (27/07/2021), co Método de Administración de Casos - MAC, con la cartilla metodológica del Programa Mi Familia para orientar los reintegros familiares y* con la *Guía de orient seguridad y prevención de situaciones de riesgo v6 (19/08/2021)*

EVALUADORES		
NOMBRES COMPLETOS	CARGO	FIR

2. La vigilancia, responsabilidad y custodia de los niños (as) y adolescentes en edades de 0 años (6 meses) y 17 años 11 meses y 29 días de edad y que se encuentren vinculados a PARD Procesos Administrativos de Restablecimiento de Derechos en virtud de la Ley 1098 de 2006.

Para certificar la vinculación al programa, dentro del Hogar de paso, se tiene como evidencia la ficha de ingreso.

Melanny Moreno Agudelo	María Salome Varga Flórez
	

3. Asignar una habitación que cumpla con las condiciones mínimas higiénicas, ambientales y de descanso para el menor, además de un armario para ubicar sus pertenencias.

Se asigna habitación a la adolescente remitida del municipio de la Ceja del tambo, de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ICBF

Melanny Moreno Agudelo





aría Salome Varga Flórez





4. Contar con un grupo interdisciplinario de profesionales encargado de realizar las valoraciones nutricionales, psicológicas y demás valoraciones necesarias para garantizar el bienestar integral del menor, conformado por trabajadora social, psicólogo y nutricionista.

El equipo interdisciplinario del hogar de paso realiza las valoraciones iniciales y consolida los conceptos emitidos por cada profesional, los cuales son remitidos a la Comisaría de Familia mediante el plan de caso.

Melanny Moreno Agudelo	María Salome Varga Flórez

PLAN DE CASO MELANNY MORENO AGUDELO	PLAN DE CASO MARÍA SALOME VARGA FLÓREZ
Hogar de Paso Casa del Peregrino	Hogar de Paso Casa del Peregrino

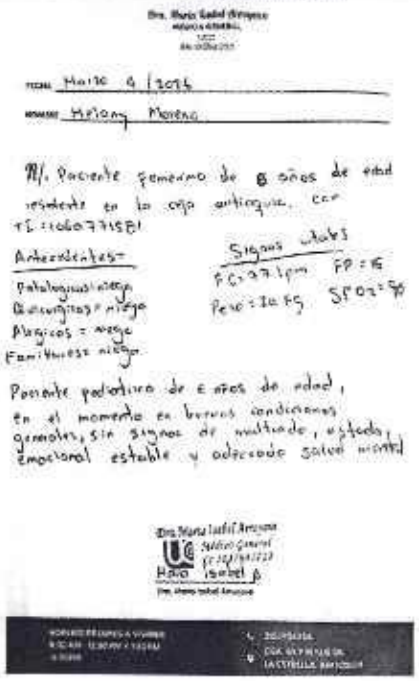
5. Brindar dotación y elementos de aseo (según edad correspondiente) y vestuario.

Se brindó dotación y elementos correspondientes para la estancia de los menores remitidos desde el municipio de la Ceja.

Melanny Moreno Agudelo	María Salome Varga Flórez
	

6. Atención médica y odontológica, en caso de ser requerida para el menor, lo cual implica la revisión y los medicamentos a que haya lugar

Melanny Moreno Agudelo



Marzo 4 /2016

Melany Moreno

R/. Paciente femenino de 8 años de edad residente en la ceja antioquia. CC# TI: 1060771581

Antecedentes:

Patologicos: niega
Quirurgicos: niega
Alergicos: niega
Familiares: niega

Signos vitales
FC: 77 lpm FR: 15
Peso: 28 Kg SPO2: 98

Paciente pediatrico de 8 años de edad, en el momento en buenas condiciones generales, sin signos de maltrato, aseada, emocional estable y adecuada salud mental

Dra. María Isabel Arroyave
Médico General
CC 1017241727
RM0 Isabel B

María Salome Varga Flórez



Marzo 21 2016

Maria Salome Vargas

R/. Paciente femenina 13 años de edad natural de Envigado y residente actualmente en el barrio de Pato en la Estrella Antioquia Actualmente registra estar asintomatica

Antecedentes personales:
Patologicos: niega
Quirurgicos: niega
Alergicos: niega
Familiares: niega

Examen Fisico
FC: 76 lpm
FR: 14 rpm
SPO2: 98%
Peso: 44 Kg

Adolescente femenina de 13 años de edad en el momento asintomatica, se brinda educacion sobre la actividad fisica y demas estilos de vida saludable

Dra. María Isabel Arroyave
Médico General
CC 1017241727



CERTIFICADO ODONTOLOGICO

7. Realizar la remisión de los informes a las Comisarías de Familia del Municipio para realizar procesos de restablecimiento de derechos del menor.

Se realizó la remisión de los informes finales a las Comisarías de Familia del municipio, con el fin de que sirvan como insumo para el desarrollo de los procesos de restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes.

María Salome Varga Flórez

INFORME FINAL MARIA SALOME VARGA FLÓREZ

Hogar de Paso Casa del Peregrino <casadelperegrino69@gmail.com>
para Comisaría

Cordial saludo.

Por medio del presente, remito el informe final de la adolescente MARÍA SALOME VARGA FLÓREZ.

Quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,

Valentina González Restrepo
Coordinadora de la modalidad
Hogar de Paso
Casa del Peregrino
NIT. 890906439-8
Dirección: Calle 31 Sur #62-17
Teléfonos: 6042177168 - 3212397325
La Estrella, Antioquia

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ Agregar a Drive

INFORME FINAL ...

8. Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual y las que se consignen en los estudios previos, propuesta de servicio y minuta del contrato.

Se realizaron actividades lúdicas orientadas al sano esparcimiento de los menores remitidos, promoviendo espacios de recreación, integración y aprovechamiento del tiempo libre. Estas actividades estuvieron dirigidas a favorecer el bienestar emocional y social de los niños, niñas y adolescentes, contribuyendo a un ambiente adecuado para su desarrollo y convivencia durante su permanencia en el hogar.

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

EVIDENCIAS ACTIVIDADES













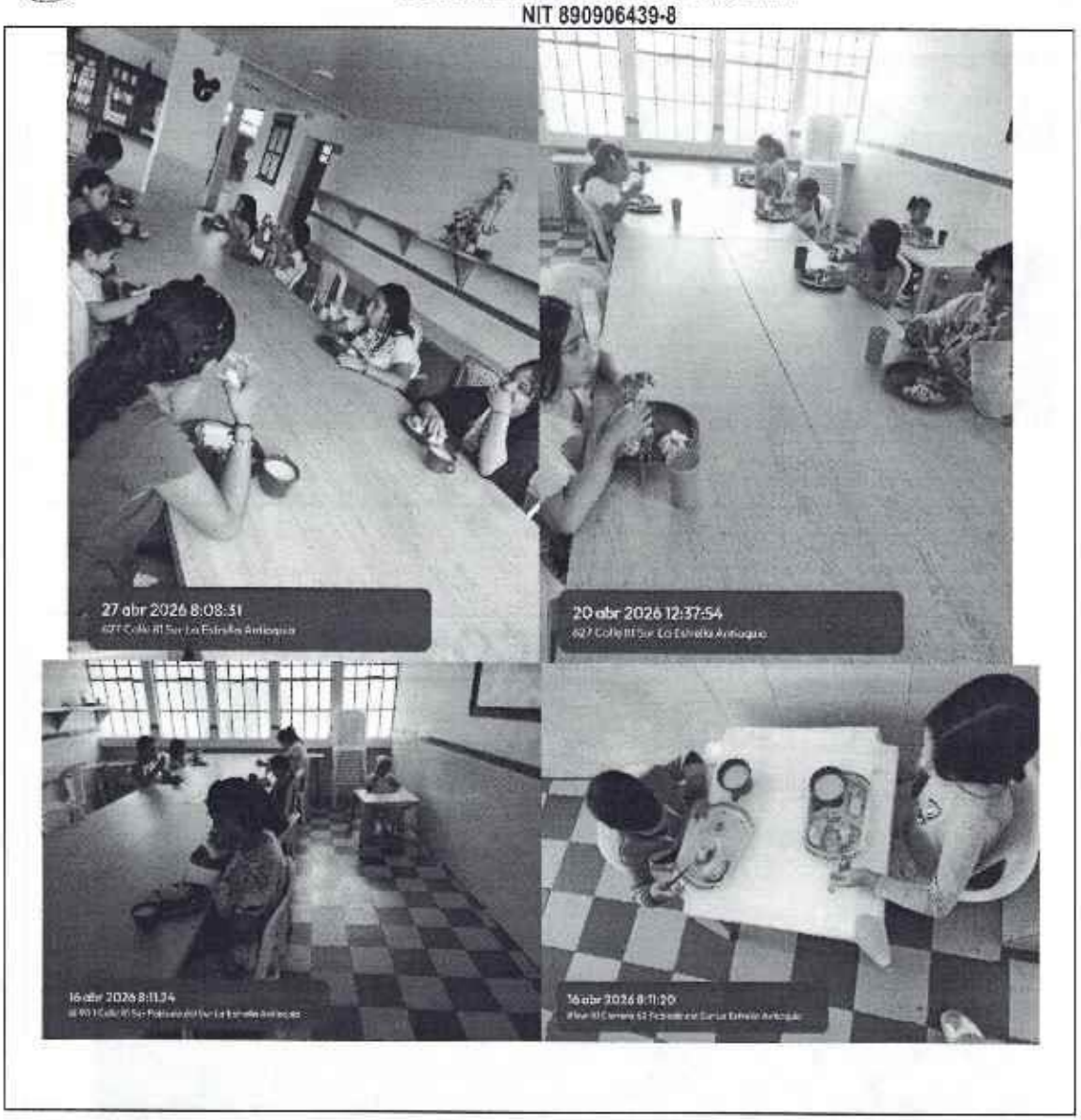
CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8



EVIDENCIAS COMEDOR



CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8



HORARIO HOGAR DE PASO

6:30 a.m. Levantada, aseo personal.
7:30 a.m. Desayuno y aseo dental
8.00 a.m. Encuentro de la mañana
9:00 a.m. Refuerzo escolar y nivelación
10:00 a.m. Refrigerio
10.30 a.m. actividad lúdica y recreativa
12:00 m Almuerzo, aseo dental.
1:00 p.m. Descanso y evaluación de la mañana.
2:00 p.m. Taller formativo
4:00 p.m. Descanso - Deporte

5:30 p.m. Taller espiritual
6:30 p.m. Cena y aseo dental
7:00 p.m. Encuentro evaluativo
8:00 p.m. Descanso

Las minutas cuentan con componente nutricional según ICBF.
Los NNA cuentan con recursos para sus actividades como libros, videos además cuentan con una casa de muñecas con juegos de mesa, de concentración, aprenda.jugando, entre otros.

- Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia No. 108-126122-93 Providencia Social Cristiana Nit. 890906439-8 y enviarnos constancia de la consignación.

ADJUNTO:

1. Informe
2. La factura correspondiente
3. Pago de la Seguridad Social
4. Certificado de Parafiscales
5. Tarjeta profesional
6. Junta de contadores

Cualquier información adicional en el Cel. 3146183433

La Estrella, 07 de mayo de 2026

Hna Nancy del P Velásquez B. O.P

Hna. Nancy del Perpetuo Velásquez Bermúdez
Representante Legal

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-6
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-04, 09:15:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	01 (CASA GENERAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	85355745
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	277502677
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 20.936.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	14	$ 4.122.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	7	$ 2.261.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	$ 1.361.400	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 263.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	$ 437.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	12	$ 2.626.800	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	$ 437.800	$ 0
N900504350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	3	$ 812.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	9	$ 2.219.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	30	$ 292.900	$ 0
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	11	$ 771.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	17	$ 1.321.400	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	2	$ 140.200	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	30	$ 1.117.700	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	30	$ 1.675.200	$ 0
			SubTotales:	$ 20.936.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 20.936.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-04, 09:22:51 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85356990
Tipo de Planilla	K
Número Transacción Bancaria/ CUS	277531742
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 110.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N890903790	14-11	ARL SURA	12	$ 110.400	$ 0
			SubTotales:	$ 110.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 110.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-04, 09:06:48 AM
Período de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Período de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85354875
Tipo de Planilla	Y
Número Transacción Bancaria/ CUS	277467499
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 15.415.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0
N800336004	25-14	CO_PENSIONES	27	$ 7.565.400	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	12	$ 2.628.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 218.900	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC,RECA,FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 218.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	16	$ 3.940.200	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	31	$ 285.200	$ 0
		SubTotales:		$ 15.415.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 15.415.800

Enlace Operativo – Líneas Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

EXPERTOS en PILA

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

ORDEN DE INGRESO

Ciudad y Fecha: La Ceja del Tambo, 26 de febrero de 2026

Departamento: Antioquia

Institución: HOGAR DE PASO CASA DE PEREGRINO

Historia: 15918

Sírvase realizar el **INGRESO** del NNA **MELANNY MORENO AGUDELO,** identificado con T.I 1.060.771.581 de 6 años de edad, al HOGAR DE PASO CASA DE PEREGRINO, ubicado en el municipio de la Estrella, como medida de protección frente a la vulneración de sus derechos de acuerdo a la Ley 1098 de 2006.

FABIOLA ESCALANTE CASTRO
Comisaría De Familia
Zona Norte

COMISARÍA DE FAMILIA ZONA SUR

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

ORDEN DE INGRESO

Ciudad y Fecha: La Ceja del Tambo, 13 de marzo de 2026

Departamento: Antioquia

Institución: Hogar de Paso- Corporación Congregación Hermanas de la Providencia Social Cristiana

Sírvase realizar el INGRESO del **NNA MARIA SALOMÉ VARGAS FLOREZ** de 13 años, mismo que presenta vulneración de Derechos e ingresa al Hogar de Paso como medida inicial de protección a sus Derechos de acuerdo con lo normado en la Ley 1098 de 2006.

JEANNETTE DAHIANA RAMIREZ SALAZAR
Comisaria Primera de Familia

COMISARÍA DE FAMILIA ZONA SUR

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

ORDEN DE EGRESO

Ciudad y Fecha: La Ceja del Tambo, 15 de abril de 2026

Departamento: Antioquia

Institución: Hogar de Paso- Corporación Congregación Hermanas de la Providencia Social Cristiana

Historia: 483

Sírvase realizar el EGRESO de la NNA MARIA SALOMÉ VARGAS FLOREZ identificada con tarjeta de identidad No 1.036.949.573 del Hogar de Paso- Corporación Congregación Hermanas de la Providencia Social Cristiana.

PAOLA ANDREA OCAMPO PEREZ
Comisaria Primera de Familia (E)

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS DE LA
PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

PERSONA JURÍDICA

Yo, Luz Andrea Bedoya Rodríguez, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N°43.625.515 expedida en Medellín, actuando en mi condición de Revisor fiscal de la CORPORACION CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA manifiesto bajo la gravedad del juramento:

• Que la Corporación congregación , ha cumplido en el mes ABRIL de 2026 y durante los 6 meses anteriores, con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con la Empresas Promotoras de Salud - EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Luz Andrea Bedoya R

Firma

Identificación No 43.625.515

En calidad de Revisor Fiscal

Medellín, 06 de mayo de 2026

Calle 60 Nro. 50 A-35 Celular: 314 620 61 40
Medellín-Colombia
E-mail: providenciasocialcristiana5@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO 43.625.515
BEDOYA RODRIGUEZ
APELLIDOS
LUZ ANDREA
NOMBRES

Luz Andrea Bedoya R
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1978
EBEJICO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-DIC-1996 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0100100-01053968-F-0043625515-20190104 0064020169A 1 9907080437



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115275-T
LUZ ANDREA
BEDOYA RODRIGUEZ
C.C. 43625815
RESOLUCION INSCRIPCION 341 FECHA 2005/12/15
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ
124698



FIRMA DEL TITULAR
35352
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

14EZF91593FC9379

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **KAREN JULIETH MUNERA PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1020392426 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 196545-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado