FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT 806008935-1

CASA REFUGIO MUJERES

PERIODO DEL 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO VIGENCIA 2025

							Nº MESES	1,0
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	Tiempo/ Meses	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL	VALOR GOBERNACION	VALOR OPERADOR
1	TALENTO HUMANO							
1.1	Coordinadora Administrativo. Profesional en ciencias sociales y afines con experiencia en atención a víctimas de violencia basada en género o en proyectos con enfoque de género.	Unidad	1	1	4.000.000	4.000.000	4.000.000	-
1.2	Técnico de Apoyo Administrativo	Unidad	1	1	2.800.000	2.800.000	2.800.000	-
1.3	Trabajadora Social con experiencia en atención a víctimas de violencia basada en género o en proyectos con enfoque de género.	Unidad	2	1	3.500.000	7.000.000	3.500.000	3.500.000
1.4	Abogada - Asesor jurídico con experiencia en atención a víctimas de violencia basada en género o en proyectos con enfoque de género.	Unidad	1	1	3.500.000	3.500.000	3.500.000	-
1.5	Psicóloga experiencia en atención a víctimas de violencia basada en género o en proyectos con enfoque de género.	Unidad	2	1	3.500.000	7.000.000	3.500.000	3.500.000
1.6	Enfermera	Unidad	1	1	3.500.000	3.500.000	3.500.000	-
1.7	Profesional en Pedagogía, Psicopedagogía, Educación ò Licenciatura.	Unidad	2	1	3.500.000	7.000.000	3.500.000	3.500.000
1.8	Nutricionista	Unidad	1	1	3.500.000	3.500.000	3.500.000	-
1.9	Auxiliar de enfermería (para asistencia 24 horas al dia)	Unidad	4	1	2.800.000	11.200.000	5.600.000	5.600.000
1.10	Manipuladora de alimentos	Unidad	2	1	2.500.000	5.000.000	5.000.000	-
1.11	Auxiliar de servicios generales	Unidad	2	1	2.500.000	5.000.000	5.000.000	-
	SUBTOTAL TALENTO HUMANO					59.500.000	43.400.000	16.100.000
2.	ALIMENTACIÓN Y ASEO PERSONAL							
2.1	***Desayuno*** (de acuerdo con minuta 2005 del ICBF, resolución 3803 de 2026 y Resolución 2674 de 2013) (Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de personas atendidas)	Unidad (15x30 dias)	450	1	16.000	7.200.000	3.600.000	3.600.000
2.2	***Almuerzo*** (de acuerdo con minuta 2005 del ICBF, resolución 3803 de 2026 y Resolución 2674 de 2013) (Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de personas atendidas)	Unidad (15x30 dias)	450	1	20.000	9.000.000	5.400.000	3.600.000
2.3	***Cena*** (de acuerdo con minuta 2005 del ICBF, resolución 3803 de 2026 y Resolución 2674 de 2013) *(Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de personas atendidas)*	Unidad (15x30 dias)	450	1	18.000	8.100.000	6.750.000	1.350.000
2.4	***Refrigerios*** (2 Refrigerios diarios) (de acuerdo con minuta 2005 del ICBF, resolución 3803 de 2026 y Resolución 2674 de 2013) *(Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de personas atendidas)*	Unidad (15x2x30 dias)	900	1	10.000	9.000.000	5.400.000	3.600.000
2.5	***Alimento para bebés*** *(Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de bebés/niños atendidos y a la necesidad)*	Global		1	1.500.000	1.500.000	1.500.000	-
2.6	***Kit de Aseo personal:*** (Jabón de baño, crema dental, cepillo de dientes, desodorante, máquina de afeitar, talco para pies, shampoo pequeño, toallas higiénicas, papel higiénico triple hojas). Si da lugar a ello, se debe incluir un paquete de pañales (adulto y bebé), jabón de bebé y crema antipañalitis), según resolución 595 del año 2020 emitida por el Ministerio de salud. En razón de la pandemia Covid 19, se incluirán los elementos de bioseguridad personal, tales como: alcohol glicerinado al 70%, tapabocas y guantes, en caso de requerir estos últimos. *(Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de personas atendidas y a la necesidad)*	Unidad	15	1	260.000	3.900.000	3.900.000	-
	SUBTOTAL ALIMENTACIÓN Y ASEO PERSONAL					38.700.000	26.550.000	12.150.000
3	ALOJAMIENTO							
3.1	***Prestación del servicio de alojamiento por mes.*** De acuerdo con las condiciones minimas de infraestructura exigidas en el anexo tecnico de la resolucion 595 de 2020. En este item se debe contemplar el alquiler del inmueble, menaje, bienes y enseres para habitaciones, cocina, sala, baño y demas areas comunes.	Unidad	1	1	12.000.000	12.000.000	12.000.000	-
	SUBTOTAL ALOJAMIENTO					12.000.000	12.000.000	-
4	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS							
4.1	***Talleres ocupacionales:*** Dirigidos a las mujeres, incluye insumos e implementos basicos.	GLOBAL/MES		1	8.000.000	8.000.000	4.000.000	4.000.000
4.2	***Servicio de vigilancia*** . Según resolucion 595 de 2020: Contar con personal de seguridad vinculado a una empresa de vigilancia inscrita ante la superintendencia de vigilancia y seguridad privada. Contar con sistema de seguridad fisica (perimetral) e incluir el servicio permanente de seguridad por 24 horas, 7 dias a la semana.	GLOBAL/MES		1	12.600.000	12.600.000	12.600.000	-
4.3	***Servicio de transporte*** según los requerimientos descritos en las caracteristicas de las condiciones del servicio (Alquiler de Vehiculo automovil con conductor, disponibilidad 24 horas)	Unidad mensual	1	1	12.000.000	12.000.000	6.000.000	6.000.000
4.4	***Elementos pedagogicos y papeleria:*** Puede contener entre otros: material didáctico para los niños, colores, crayones, plastilina, pinturas, cartulinas, marcadores permanentes y borrables, block, papel boom, rompe cabezas y juegos didácticos, libros de lecturas infantiles, mándalas, lápices y pinceles, colbones, tijeras punta roma, borradores, tablero acrilico, cafeteria. (Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo a la necesidad)	GLOBAL/MES		1	5.000.000	5.000.000	4.000.000	1.000.000
4.5	***Vestuario:*** Recurso destinado para el suministro de vestuario (ropa, calzado) para las mujeres y sus hijos cuando ingresen a la modalidad y/o cuando sea necesario por desgaste y deterioro (Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo a la necesidad)	GLOBAL/MES		1	10.000.000	10.000.000	5.000.000	5.000.000
	SUBTOTAL SERVICIOS COMPLEMENTARIOS					47.600.000	31.600.000	16.000.000
5	GASTOS ADMINISTRATIVOS							
5.1	***Servicios publicos:*** Se reconoce servicios de agua, energia electrica, gas natural, internet y telefonia. No se reconoce seguros, costo de reconexion, costo por mora en pago y otros costos adicionales que se puedan agregar a los recibos como cuotas de creditos y similares.	GLOBAL/MES		1	6.000.000	6.000.000	6.000.000	-
5.2	***Aseo y mantenimiento institucional:*** Contempla gastos por la compra de implementos de aseo, mantenimiento de zonas y actividades de limpieza general.	GLOBAL/MES		1	7.000.000	7.000.000	3.000.000	4.000.000
5.3	***Otros gastos diversos:*** Compra de medicamentos de primer nivel, incluye medicamentos que requieran los usuarios de manera urgente, según prescripción médica, durante el periodo de atención, en caso de retrasos en la entrega de los mismos por partes de la EPS. (Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo a la necesidad). Otros gastos diversos resultado de situaciones fortuitas o no contempladas en los items anteriores, estos deben ser informados y autorizados por el supervisor.	GLOBAL/MES		1	7.771.429	7.771.429	2.450.000	5.321.429
	SUBTOTAL SERVICIOS GASTOS ADMINISTRATIVOS					20.771.429	11.450.000	9.321.429
	PRESUPUESTO MENSUAL CASA REFUGIO					178.571.429	125.000.000	53.571.429
						APORTE GOBERNACION 70%		125.000.000
						APORTE OPERADOR 30%		53.571.429

CONCEPTO	VALOR
TALENTO HUMANO	$ 43.400.000,00
TOTAL	**$ 43.400.000,00**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: HONORARIOS21ABRA20 MA
Secuencia: A1
Número de cuenta a debitar: 55044061550

Fecha: 23-05-2025 **Hora:** 08:34:23
Fecha de Generación: 23-05-2025

Fecha de envío del pago: 23-05-2025
Fecha para Procesar el pago: 23-05-2025

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 8
Valor Total del Pago: $46,200,000.00	**Valor Registros Procesados:** $21,600,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $24,600,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024026754228	Ahorros	45542691	ELENA REDONDO IRIA	3,500,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	23-05-2025
67856499097	Ahorros	1047491960	LUZ YERIN TORRES	3,500,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-05-2025
00000058270082918	Ahorros	22799618	KAREN HERNANDEZ ME	2,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	23-05-2025
78724983358	Ahorros	23075474	HERIKA NIETO COMAS	4,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-05-2025
00570056670027707	Ahorros	45464648	EDNA VALIENTE CARA	3,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	23-05-2025
00000000834955705	Ahorros	33223952	JESSICA SARCO VILL	2,800,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	23-05-2025
78850893691	Ahorros	1048935061	AZICE PUELLO NU EZ	2,500,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-05-2025
00000003225396210	Ahorros	45475909	ROSALINA OLIER RAM	2,500,000.00	DAVIPLATA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	23-05-2025
50900003466	Ahorros	1050964120	JERLYS CANTILLO BA	2,500,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-05-2025
00550056300147388	Ahorros	1128044130	MARCELA GARCIA LLA	3,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	23-05-2025
50969293959	Ahorros	1050946899	DELIS TORRES CABAR	2,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-05-2025
00000003116687548	Ahorros	30855575	YORLLANIS MONTERRO	2,500,000.00	DAVIPLATA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	23-05-2025
8595716978	Ahorros	30838348	NACIRA TORRES DOMI	2,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-05-2025
50900004036	Ahorros	1143357488	DIANA PUELLO GOMEZ	3,500,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-05-2025
00550488414208782	Ahorros	45523077	BERTA PEREZ NU EZ	3,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	23-05-2025

CUENTA DE COBRO

CIUDAD Y FECHA: TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

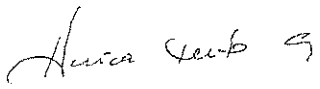
NIT. 806008935-1

DEBE A:

HERICA NIETO COMAS
CC: 23.075.474 DE CARTAGENA, BOLÍVAR

La suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), por concepto de prestación de servicio como COORIDINADORA GENERAL en CASA REFUGIO ESPERANZA ubicada en el municipio de Turbaco, labor que se llevó a cabo del 21 de abril al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:



HERICA NIETO COMAS
CC:23.075.474 DE SAN FERNANDO, BOLIVAR
TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°:78724983358 BANCOLOMBIA
DIRECCION: KM 12, ZONA NORTE - PARQUE RESIDENCIAL PUERTA DE LAS AMERICAS BLOQUE 9 APTO 2F.
CELULAR: 3114010315
CORREO: hericanieto28@gmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

23.075.474		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
HERICA NIETO COMAS		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO COORDINADORA GENERAL DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION DE CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA EN RIESGO DE FEMINICIDIO EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.		
AVANCE EJECUCIÓN		

✓ **DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.**

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades:

- ✓ Liderar el diseño e implementación del Plan Operativo de la modalidad y todos los documentos y/o productos requeridos para la atención acorde con las obligaciones contractuales, la normativa y los lineamientos técnicos vigentes en la materia.

El manual operativo de casa refugio se ha venido implementando por el equipo interdisciplinario de la casa refugio.

- ✓ Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo.

Desde la coordinación de la casa refugio se continua con las reuniones con el equipo interdisciplinario, con el fin de promover la motivación hacia las actividades a realizar con las mujeres acogidas y protegidas, hijos e hijas. El equipo interdisciplinario organiza sus actividades a través de los cronogramas para dar cumplimiento en los días y horas establecidas.

- ✓ Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención, para dar cuenta de los resultados de la modalidad hacia el cumplimiento de los objetivos, metas y planes de atención con la población beneficiaria.

En la modalidad Casa refugio, a través de la estrategia por ejes, le ha permitido al equipo interdisciplinario tener un modelo de atención, donde se establecen los objetivos, metas y planes de atención, el cual está soportado con las actividades que se realizan a diario con las usuarias del programa. En el mismo sentido se han establecido reuniones periódicas con el equipo para evaluar el desarrollo de las

acciones implementadas, de la misma manera la información es sistematizada en los equipos de cómputo de casa refugio, con el fin llevar registro de las acciones realizadas.

- ✓ Atender, estudiar y dar respuesta a las solicitudes de cupo de las autoridades administrativas y supervisión del contrato, teniendo en cuenta los criterios de ingreso, la capacidad y condiciones técnicas aplicables.

Durante el 21 abril al 20 de mayo se recibieron solicitudes de cupo por parte de la Secretaria de la Mujer para la Equidad de Género y la Gestión Social de la Gobernación de Bolívar.

- ✓ Organizar los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de ésta con la técnica de apoyo administrativo, todo ello en articulación con el área directiva y/o administrativa de la Fundación.

De acuerdo a las indicaciones impartidas por el operador de la casa Refugio Esperanza, día a día se articula con el área directiva y/o administrativa los requerimientos para el buen funcionamiento de la casa.

- ✓ Propiciar espacios que favorezcan la motivación, comunicación y organización de todos los integrantes del talento humano.

Para estos espacios se ha utilizado la comunicación asertiva en el trabajo, como también en los ratos de descanso, donde se hacen pausas activas el cual permite la interacción entre el recurso humano, también se realizan reuniones periódicas con el equipo interdisciplinario con el fin de mejorar la prestación de servicios en la Casa Refugio.

- ✓ Autorizar los acompañamientos por parte del talento humano a las salidas de la población beneficiaria en el marco del desarrollo de cualquiera de los ejes de atención.

Desde el área de coordinación se le ha autorizado al equipo interdisciplinario el acompañamiento a las usuarias en las diferentes entidades que les ha correspondido acudir por requerimiento del mismo proceso desde su ingreso a Casa Refugio. A continuación, se describen las instituciones a las cuales se les ha autorizado salida a la población beneficiaria: Mutual Ser, Empresa Social del Estado zona de influencia CR, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, Clínica Crecer, IDIMAG, Atendemos IPS, Emprender IPS, Gynecodiacnostic

- ✓ Aprobar el cronograma de actividades de tipo individual y grupal, previo envío del profesional responsable de cada eje de atención.

A inicios del mes de mayo de 2025 se aprobó el cronograma de las actividades que realizó el equipo interdisciplinario y el cronograma de atención en casa refugio.

- ✓ Realizar alianzas públicas y privadas (IPS/EPS) en articulación con el equipo interdisciplinario de Casa Refugio, con el fin de fortalecer cada uno de los ejes de atención.

- EPS: para las autorizaciones en servicios de salud y portabilidades. (Mutual Ser)
- IPS: Empresa Social del Estado zona de influencia CR, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, Clínica Crecer, IDIMAG, Atendemos IPS, Emprender IPS, Gynecodiacnostic.

- ✓ Verificar el cumplimiento constante de las condiciones técnicas y administrativas que garanticen las condiciones óptimas de calidad para la operación de la Casa Refugio.

En articulación con el auxiliar administrativo, constantemente se verifican las condiciones del buen funcionamiento de la casa refugio, así como la revisión del cumplimento desde el área administrativa.

PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS

24.04.25 Reunión de eje.
24.04.25 Reunión de equipo.
26.04.25 Capacitación.
30.04.25 Reunión de eje.
19.05.25 Reunión de equipo.

	Supervisor
Nombre: HERICA NIETO COMAS	Nombre: NESTOR RAFAEL DE ORO LORA.

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 del mes de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011.

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1° del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 23.075.474
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$ 4.000.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 4.000.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

HERICA NIETO COMAS
C.C 1.128.044.130
Dirección: KM 12, ZONA NORTE PARQUE RESIDENCIAL PUERTA DE LAS AMERICAS BLOQUE 9 APTO 2F
Teléfono: 3114010315





FECHA DE NACIMIENTO: 28-MAY-1976

SAN FERNANDO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-DIC-1994 SAN FERNANDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00434222-F-0023075474-20130507 0032906201A 1 6012279407

Referencia Bancaria

Martes, 17 de agosto de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HERICA NIETO COMAS identificado(a) con CC 23.075.474, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78724983358	2021/08/17	ACTIVA

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

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

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14845001121

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

12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

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	2 3 0 7 5 4 7 4	1 9 9 4 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	San Fernando

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NIETO	COMAS	HERICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena

41. Dirección principal: AV 2 65 183 BRR CRESPO

42. Correo electrónico: hericanietoc@hotmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 0 8 1 0 2 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 [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2022 - 08 - 06 / 10 : 33: 37

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: NIETO COMAS HERICA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-03-2024 06:34:03

COPIA NO VÁLIDA DOCUMENTO SIN VALIDEZ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23075474		NIETO COMAS HERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 74 55 16 apt 510	CARTAGENA-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1443525674	9484269508	I	2025/04/16	2025/04/30	BANCO DAVIVIENDA	14	$649,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	23075474	NIETO HERICA	25-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS010	30	$2,080,000	$260,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,080,000	$50,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$3,100	$0	$335,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,800	$3,100	$0	$335,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$500	$0	$51,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,700	$500	$0	$51,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$2,400	$0	$262,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$260,000	$2,400	$0	$262,400
TOTAL				1	$643,500	$6,000	$0	$649,500

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23075474		NIETO COMAS HERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 74 55 18 apt 510	CARTAGENA-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1496955321	9485462524	I	2025/05/19	2025/05/21	BANCOLOMBIA	2	$718,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	23075474	NIETO HERICA	25-14	30	$2,320,000	$371,200	EPS010	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,320,000	$56,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$56,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$371,200	$500	$0	$371,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$371,200	$500	$0	$371,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,600	$100	$0	$56,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$56,600	$100	$0	$56,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,000	$400	$0	$290,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$290,000	$400	$0	$290,400
TOTAL				1	$717,800	$1,000	$0	$718,800

CUENTA DE COBRO

CIUDAD Y FECHA: TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

BERTA YACIT PEREZ NUÑEZ

CC: 45.523.077 DE CARTAGENA DE INDIAS

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000), por concepto de prestación de servicio como NUTRICIONISTA en la CASA REFUGIO ESPERANZA ubicada en el municipio de Turbaco, labor que se llevó a cabo del 21 de abril al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

Berta Perez Nuñez

BERTA YACIT PEREZ NUÑEZ

CC: 45.523.077 DE CARTAGENA DE INDIAS

TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 488414208782 DE DAVIVIENDA

DIRECCION: TURBACO, URB. BONANZA MZ 10 LOTE1A

CELULAR: 3212448405

CORREO: b_81perez@hotmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
45.523.077		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
BERTA YACIT PEREZ NUÑEZ		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO NUTRICIONISTA DIETISTA DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION DE CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA EN RIESGO DE FEMINICIDIO EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.		
AVANCE EJECUCIÓN		

1. DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades:

1.1 Se dio cumplimiento a la implementación del Eje de acompañamiento nutricional con toda la población beneficiaria de la modalidad realizando vigilancia y control desde su ingreso socializando pautas de convivencia y buenos hábitos de alimentación.

1.2 Se desarrollaron acciones de formación e intervención grupales, en los que se abordaron temas relacionados con la importancia de los controles de peso y talla de manera frecuente y controles médicos en los casos que fueron requeridos.

1.3 El 21 de abril, se realizó taller grupal en el tema de la importancia del consumo de un desayuno saludable, equilibrado y suficiente. A fin de fomentar la adopción de hábitos alimenticios saludables.

1.4 Así mismo el 21 de abril, se realizó actividad con los niños, sobre el buen uso del tiempo libre con la película "El origen de los Guardianes".

1.5 De igual manera se realizó actividad con las usuarias, con lana y agujas para tejer, con el objetivo de brindar la oportunidad de aprender nuevas habilidades y fortalecer la creatividad.

1.6 El 26 de abril se realizó actividad física con ejercicios de baja intensidad y frecuencias cortas.

1.7 Así mismo, el 26 de abril se llevó a cabo un taller sobre la preparación de snack saludables (Gomitas)

Ingredientes: Agua, gelatina sin sabor, Fruta de cosecha (mango), Kumis, Yogurt griego y moldes.

1.9 El 29 de abril, se abordó a los usuarios sobre la importancia en el consumo de frutas enteras y vegetales, teniendo en cuenta el aporte nutricional en micronutrientes y fibra de estos alimentos.

1.10 El 12 de mayo se brindó un taller teórico- practico, sobre la higiene personal, se les socializo la importancia de mantener su cuerpo limpio, incluyendo la limpieza de las uñas, se culminó la actividad con el arreglo de las uñas de las madres.

1.11 El 15 de mayo se realizó preparación de Bolis cremosos, con las madres, logrando generar en ellas reconocer habilidades para emprender, con recetas de bajo costo y con pocos insumos.

1.12 Así mismo el 15 de mayo, se les coloco la película "Doble de amor", con el objetivo de dar buen uso del tiempo libre.

1.13 Se realizó supervisión de cada uno de los procesos dentro del servicio de alimentación verificando la calidad e inocuidad de la alimentación brindada.

1.14 Se llevó a cabo seguimiento, a la estandarización de porciones con el personal manipulador de alimentos con el fin de brindar una alimentación acorde a las cantidades estipuladas según las recomendaciones de ingesta de energía y nutrientes RIEN por grupos de edad.

1.15 El día 28 de abril, se llevó a cabo reunión con las manipuladoras de alimentos de Casa Refugio. Con el objetivo de tratar temas como: ciclos de minutas, horarios de atención en el comedor, correcta manipulación de alimentos.

1.16 Se asistió a reunión de equipo de trabajo con la Coordinadora de Casa Refugio Esperanza la señora Herica Nieto el día 30 de abril.

1.17 El 5 de mayo se realizó reunión con manipuladoras de alimentos a fin de socializar el ciclo de minutas de 14 días, formatos de limpieza y desinfección.

1.18 El 19 de mayo, se asistió a reunión convocada por la coordinadora de Casa Refugio Esperanza, a fin de tratar caso de la usuaria CMMM.

2. **PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO, OPERADOR DE LA CASA REFUGIO ESPERANZA.**

Contratista	Supervisor
Nombre: Berta Perez Nuñez	Nombre: HERICA NIETO COMAS

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores

FUNDACION CASA DEL NIÑO

San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 45.523.077
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$3.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			$3.500.000

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

Berta Perez Nuñez

BERTA YACIT PEREZ NUÑEZ

C.C 45523077

Dirección: URB. BONANZA MZ 10 LOTE 1A

Teléfono: 3212448405


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
4562977
PEREZ MUNEZ
BERTA YAZT


25-ENE-1951
SAN JUAN NEPOMUCENO
1.56
O+
F

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 45523077	0	BERTA YACIT PEREZ NUNEZ	I	CONTRATO	B_81PEREZ@HOTMAIL.COM	13-1	3212448405

NÚMERO PLANILLA	33442853		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33442853		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-05-20	0	$0	$ 413.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 227.800
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 178.000
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 7.500
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 45523077	0	BERTA YACIT PEREZ NUNEZ	I	01	URB PRADO VERDE SECTOR 1 25	13-1	3212448405

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-05	2025-05	45523077	33442853	I	33442853	2025-05-21	BANCO DAVIVIENDA	0	$ 413.300

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	227.800	$0	$0	$0	$227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	178.000	$0	$0	$0	$178.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$178.000	$0	$0	$0	$178.000
ARL (Administradoras: 1)				1	7.500	$0	$0	$0	$7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$7.500	$0	$0	$0	$7.500
TOTAL					$413.300	$0	$0	$0	$413.300

PAGADO

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quien interese

21/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora BERTA YACIT PEREZ NUNEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **45523077**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488414208782**
Fecha de apertura	**09/04/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

0165

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14858775170

(415)7707212489984(8020) 000001485877517 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección Seccional	14. Buzón electrónico
4552307	7 5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	45523077	1999 02 19

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	NUÑEZ	BERTA	YACIT

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: PAR RESIDENCIAL PRADO VERDE MZ D LT 25

42. Correo electrónico: b_81perez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3212448405	

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
8692	2011 01 03	7490	2011 01 03				2229	

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

Obligados 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 | 61. Fecha: 2022 - 09 - 02 / 10 : 35: 41

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ NUÑEZ BERTA YACIT

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-09-2022 10:35:06AM

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 45523077	0	BERTA YACIT PEREZ NUNEZ	I	CONTRATO	B_81PEREZ@HOTMAIL.COM	13-1	3212448405

NÚMERO PLANILLA	33420473		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33420473		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-04-21	0	$0	$ 413.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 227.800
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 178.000
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 7.500
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 45523077	0	BERTA YACIT PEREZ NUNEZ	I	01	URB PRADO VERDE SECTOR 1 25	13-1	3212448405

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-04	2025-04	45523077	33420473	I	33420473	2025-05-12	BANCO DAVIVIENDA	0	$ 413.300

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	227.800	$0	$0	$0	$227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	178.000	$0	$0	$0	$178.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$178.000	$0	$0	$0	$178.000
ARL (Administradoras: 1)				1	7.500	$0	$0	$0	$7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$7.500	$0	$0	$0	$7.500
TOTAL					$413.300	$0	$0	$0	$413.300

PAGADO

CIUDAD Y FECHA: CARTAGENA, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA
CC: 22.799.618 DE CARTAGENA, BOLÍVAR

La suma de ($2.800.000) DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS, por concepto de prestación de servicio como técnica de apoyo administrativo en Casa Refugio Esperanza del 21 de abril al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

Karen Hernandez M.
KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA
CC: 22.799.618 DE CARTAGENA, BOLIVAR
TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N: 0582 7008 2918 DE DAVIVIENDA
DIRECCION: CLL 19B #89-90, URBANIZACION VILLAS DE LA VICTORIA CS 61
CELULAR: 3238020056
CORREO: karen.medina.hernandez@hotmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
22.799.618		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		FECHA DE ELABORACIÓN
Del: 21 ABRIL DE 2025	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR COMO TECNICA ADMINISTRATIVA DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION Y/O QUIEN LO MODIFIQUE O SUSTITUYA.		

AVANCE EJECUCIÓN

Durante el presente periodo realice las siguientes actividades:

1. Apoyar la organización de los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de ésta con la coordinadora, todo ello en articulación con el área directiva y/o administrativa de la Fundación.

- Realicé seguimiento y control a las condiciones de orden y aseo en las habitaciones de las usuarias, articulando con el personal de servicios generales para garantizar espacios dignos.
- Implementé ajustes en los procesos administrativos internos según necesidades detectadas.
- Gestioné inventarios, recursos, dotaciones y documentación física y digital, optimizando su uso y conservación.

2. Llevar soportes contables de acuerdo a los gastos que se le autoricen administrar y teniendo en cuenta las orientaciones de legalización y de presentación de informes financieros dadas desde el área directiva y/o administrativa de la Fundación

- Mantuve actualizados los registros de ingresos y egresos en la base de datos, asegurando exactitud y consistencia en la información financiera.
- Registré y validé facturas de compras, suministrando información clave para la toma de decisiones por parte de la Coordinadora.
- Elaboré reportes de control y verifiqué el correcto diligenciamiento de recibos y comprobantes de caja.

3. Apoyar a la coordinación de la modalidad en todos los procesos administrativos para la operación que garanticen de forma constante el cumplimiento de las condiciones mínimas con criterio de calidad en la prestación del servicio.

- Gestioné solicitudes de personal y usuarias, coordinando la atención de necesidades diarias.

- Hice seguimiento a la entrega de insumos y adquisiciones, en coordinación con la Fundación Casa del Niño IPS.

4. Sistematizar la información de la población beneficiaria en los instrumentos o herramientas dadas para la operación

- Organicé, clasifiqué y actualicé la información de la población beneficiaria en herramientas físicas y digitales.
- Recopilé evidencias fotográficas y construí junto al equipo la galería visual para informes técnicos.
- Verifiqué la calidad de los datos registrados, resguardando la confidencialidad y la identidad de las personas atendidas.

5. Realizar los procesos de archivo digital y físico

- Clasifiqué, rotulé y archivé documentos cumpliendo con criterios de orden y trazabilidad.
- Implementé auditorías internas para garantizar la conservación, acceso y actualización del archivo.

6. Apoyar al equipo en la elaboración de los informes de gestión.

- Colaboré en la integración de registros gráficos y narrativos en los informes mensuales.
- Realicé selección, edición y montaje de imágenes en armonía con la identidad institucional.

Retroalimentar desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer operativo (contable y administrativo) de la modalidad.

Analicé procesos internos, detectando oportunidades de mejora.

- Participé en reuniones de revisión operativa y propuse soluciones para optimizar el flujo de información.
- Organicé cronogramas de recursos y brindé orientación técnica a miembros del equipo.

8) Revisión de necesidades básicas de la población beneficiaria para las actividades propias de cada eje de atención, compra y suministro de la dotación o elementos requeridos.

- Coordiné algunas de las compras, entrega y control de elementos requeridos para las actividades de cada eje de atención.
- Respondí a necesidades emergentes de las usuarias con enfoque de eficiencia y equidad.

9) Revisar las necesidades básicas para el desarrollo de acompañamientos y/o gestiones externas y apoyar su gestión administrativa.

- Revisé requerimientos y facilité recursos para actividades externas, garantizando su ejecución sin contratiempos.

- Coordiné transporte y distribución de materiales para el equipo y la población beneficiaria.

10) Apoyar en el acompañamiento en la realización de actividades de algunos de los ejes de atención durante la ausencia de la persona encargada o responsable con previa autorización de la coordinadora y/o dirección del programa.

- Apoyé actividades de fortalecimiento espiritual (rosario, prédicas), refuerzo académico y talleres ocupacionales.
- Supervisé el cumplimiento del cronograma y brindé soporte en ausencia de profesionales responsables.

11) Gestionar los transportes requeridos de la población beneficiaria y del talento humano acompañante para las movilizaciones en el marco de la implementación de los ejes de atención.

- Coordiné el traslado oportuno de usuarias y personal acompañante para garantizar su participación en actividades o citas externas.

12) Cumplir desde sus competencias, todas las funciones en cada uno de los ejes de atención definidas en el Plan Operativo Vigente de la modalidad.

Ejecuté todas las funciones asignadas conforme a los ejes de atención establecidos, manteniendo un alto estándar de calidad, definidas en el Plan Operativo vigente de la modalidad.

PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS

Abril 24 de 2025: Reunión de Equipo
Abril 30 de 2025: Reunión de Equipo
Mayo 19 de 2025: Reunión de Equipo

Contratista	Supervisor
Karen Hernandez M. Nombre: KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA	Nombre: HERICA NIETO COMAS

Cartagena, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 del mes de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 22799618
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado Común
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$ 2.800.000	21/04/2024	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			$2.800.000

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

Karen Hernandez M.

KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA
CC: 22.799.618 DE CARTAGENA, BOLIVAR
DIRECCION: CLL 19B #89-90,
URBANIZACION VILLAS DE LA VICTORIA CS 61
CEL: 3238020056
karen.medina.hernandez@hotmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 22.799.618

HERNANDEZ MEDINA

APELLIDOS

KAREN CECILIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1979

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

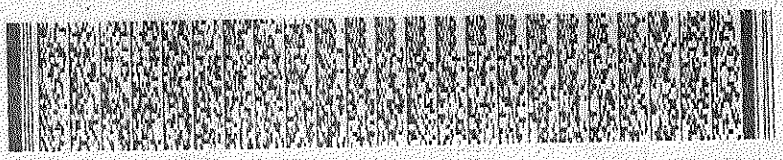
1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-FEB-1998 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0500150-00865667-F-0022799519-20161116 0052179615A 2 6004161465

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	22799618
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	BRR SANTA LUCIA	TELÉFONO:	6613783
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7972320182	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		1496900138

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 22799618	HERNANDEZ MEDINA KAREN CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000			NO																		230201 - PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	22799618	$ 8.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quién interese

23/04/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA** con **Cédula de Ciudadanía** número **22799618**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**058270082918**
Fecha de apertura	**07/04/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14758229038

(415)7707212489984(8020) 000001475822903 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 2 7 9 9 6 1 8	1 9 9 8 0 2 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	MEDINA	KAREN	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LA CONSOLATA MZ D LT 9

42. Correo electrónico: karen.medina.hernandez@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 5 0 6 1 6	7 7 2 9	2 0 1 4 0 7 0 3			2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 61. Fecha 2021 - 05 - 13 / 23 : 14: 34

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

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE
DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS
NIT. 806008935-1

DEBE A:

AZICE PUELLO NUÑEZ
C.C. 1048935061 DE MAHATES

LA SUMA DE $2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE.) POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIO COMO OPERARIA DE COCINA EN CASA REFIGIO ESPERANZA DEL 21 DE ABRIL A 20 DE MAYO DE 2025.

ATENTAMENTE:

Azice Puello Nuñez

AZICE PUELLO NUÑEZ
C.C. 1048935061 DE MAHATES
TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO # 78850893691 DE BANCOLOMBIA
DIRECCION: BARRIO SAN PEDRO VIA TURBACO DG 11
CELULAR: 3117932767
CORREO ELECTRONICO: puelloazice@outlook.es

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
1048935061		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
AZICE PUELLO NUÑEZ		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2024	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
ALMACENAR, PREPARAR Y SERVIR ALIMENTO DE ACUERDO CON LA DERIVACION DE MENUS Y LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA		
AVANCE EJECUCIÓN		

1. **DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.**

Durante el presente periodo, me complace informarles sobre las actividades realizadas en relación a la gestión de alimentos y el mantenimiento de la limpieza en el área de cocina. A continuación, detallamos las acciones llevadas a cabo:

- Almacenar los alimentos:

Cada semana, recibimos el suministro de alimentos necesario para nuestras actividades. Una vez recibidos, nos aseguramos de verificar su calidad y organizarlos en recipientes adecuados para su conservación. Además, nos aseguramos de almacenarlos en un lugar fresco y seco, siguiendo las mejores prácticas de almacenamiento.

- Preparar los alimentos con la higiene adecuada:

En casa Refugio Esperanza, otorgamos una gran importancia a la higiene alimentaria. Por esta razón, cada preparación de alimentos se realiza siguiendo los estándares de calidad establecidos por las normas vigentes. Conociendo las propiedades de cada alimento y utilizarlos de manera óptima, garantizando así la seguridad y calidad de las comidas que ofrecemos.

- Informar periódicamente sobre la cantidad y calidad de los productos:

Para mantener un control adecuado sobre los productos alimentarios, llevamos a cabo un inventario semanal. Durante este proceso, registramos la cantidad y calidad de los alimentos existentes. Posteriormente, compartimos esta información con nuestra nutricionista, quien realiza una evaluación y, en base a ello, realiza los pedidos necesarios para mantener un suministro adecuado y oportuno.

- Mantener limpia el área de cocina:

La limpieza y el mantenimiento de un ambiente sanitario en nuestra área de cocina son fundamentales. Con el objetivo de prevenir la proliferación de gérmenes, bacterias y microorganismos, llevamos a cabo una rutina de limpieza exhaustiva tres veces al día. Esto nos permite garantizar un entorno seguro y saludable para la preparación de los alimentos y minimizar cualquier riesgo de contaminación.

Estas actividades fueron realizadas con el compromiso de brindar servicios de calidad y asegurar la salud y bienestar de nuestros usuarios los días 23-24-25-29-30 de abril y 1-5-6-7-8-11-12-13-15-17-18-19-20-21 de mayo de 2025.

Contratista	Supervisor
AZICE PUELLO NUÑEZ	Herica Nieto C.
Nombre: AZICE PUELLO NUÑEZ	Nombre: HERICA NIETO COMAS

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril de 2025 al 20 de mayo de 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentadapor el Decreto 3590 de Septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 1.048.935.061
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$2.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

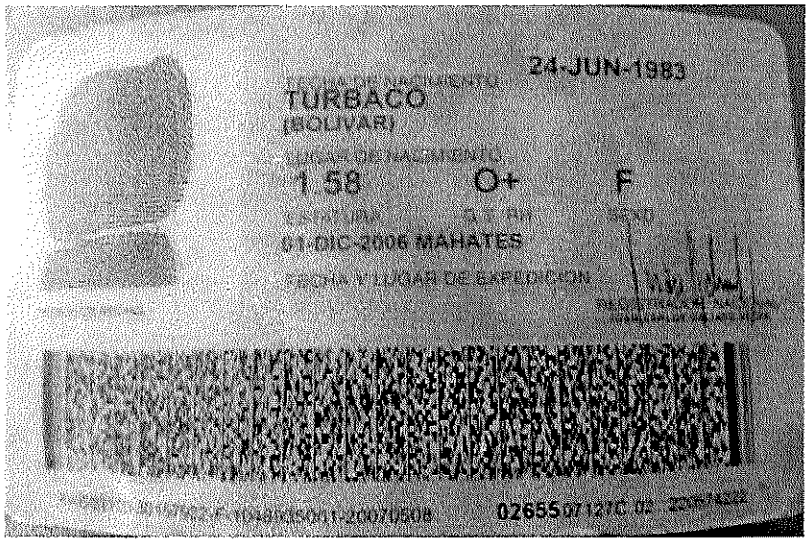
Atentamente,

Azice Puello Nuñez

AZICE PUELLO NUÑEZ
C.C.1.048.935.061 de Mahates
Teléfono: 3113259304



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.048.935.061
PUELLO NUÑEZ
APELLIDOS
AZICE
NOMBRES
FIRMA



FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
24-JUN-1983
TURBACO
(BOLIVAR)
ESTATURA
1.58
G.S. RH
O+
SEXO
F
01-DIC-2006 MAHATES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
02655

Certificación Bancaria

Bancolombia

Cartagena 31 Mayo 2024

Señor(a)

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **AZICE PUELLO NUÑEZ** identificado (a) con C.C **1048935061**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	788-508936-91	2023/04/01	ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (574) 510 90 00 - Bogotá - Local: (67-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local (67-2) 661 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 905 717 - Estados Unidos (1) 1 866 378 97 14.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

1 Clase: (01) Inscripción

2 Número de formulario: 1489713066

3 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1946035001 4 DV: 6 5 Dirección seccional: 6 Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

7 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 8 Clase de Contribuyente: 1 3 9 1946035001 10 Fecha expedición: 2 0 0 5 1 1

11 Apellido 1: PUELLO 12 Apellido 2: MURET 13 Nombre 1: ALICE 14 Nombre 2:

15 Razón social:

16 Sigla:

UBICACIÓN

17 País: COLOMBIA 1 6 9 18 Departamento: Bolívar 1 3 19 Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1

20 Dirección principal: CRA 1A carrera pares

21 Correo electrónico: alicepuellomuret@gmail.com

22 Código postal: 1 3 1 0 0 1 23 Teléfono 1: 3 0 1 7 9 2 9 2 2 9 24 Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Dirección
Actividad principal: 4 5 4 9 (H) 0 1 0 2 1 (6)	Actividad secundaria:	Otras actividades:	

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

29 Código (R-O):

30 Ocupación N°:

Declarante anterior

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

31 Año:

12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

Representante

32 Tipo: 33 No.: Dígito: 34 País: 35 Dpto.: 36 Mpio.:

IMPORTANTE: Se prohíbe el uso indebido o no autorizado de este formulario. Su utilización no exime de la inscripción en el Registro Único Tributario RUT. Toda omisión, inexactitud o falsedad en cualquiera de los datos suministrados será sancionada de acuerdo con el Estatuto Tributario.

Para uso exclusivo de la DIAN

38 Firma: SI [X] NO [ ] 39 No. de Folios: 2 40 Fecha: 2023 - 02 - 17 16 55 42

Se presentó en el despacho de la DIAN señor

Para constancia

42 Nombre: PUELLO MURET ALICE

43 Cargo: Contribuyente

Firma del funcionario autorizado: 44 Fecha de radicación:

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 1048935061		PUELLO NUÑEZ AZICE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OSPINA PEREZ	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1000000771	9486341883	I	2025/05/15	2025/05/21	BANCO DE BOGOTA	6	$442,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				1	$440,500	$1,800	$0	$442,300

2025/05/22 10:51 AM

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 1048935061		PUELLO NUÑEZ AZICE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OSPINA PEREZ	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000784	9486341949	I	2025/06/16	2025/05/21	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/05/22 10:51 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048935061		PUELLO NUÑEZ AZICE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OSPINA PEREZ	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000657	9486451020	I	2025/04/14	2025/05/23	BANCO DE BOGOTA	39	$451,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1048935061	PUELLO AZICE	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

2025/05/23 06:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048935061		PUELLO NUÑEZ AZICE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OSPINA PEREZ	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000657	94864510 20	I	2025/04/14	2025/05/23	BANCO DE BOGOTA	39	$451,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,800	$0	$233,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$5,800	$0	$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$900	$0	$35,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$900	$0	$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,600	$0	$182,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$4,600	$0	$182,600
TOTAL				1	$440,500	$11,300	$0	$451,800

2025/05/23 06:12 AM

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

MARCELA DEL CARMEN GARCIA LLAMAS

CC: 1.128.044.130 DE CARTAGENA, BOLÍVAR

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000), por concepto de prestación de servicio como TRABAJADORA SOCIAL en la CASA REFUGIO ubicada en el municipio de Turbaco, labor que se llevó a cabo del 21 de abril 2025 al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

MARCELA DEL CARMEN GARCIA LLAMAS
CC: 1.128.044.130 DE CARTAGENA, BOLIVAR
CUENTA DE AHORRO N°: **055005630014738**8 DE DAVIVIENDA
DIRECCION: TURBACO, URB LA GRANJA MZ LL LT 17 C2
CELULAR: 301-4891650
CORREO: mdcgll@yahoo.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

CEDULA DEL CONTRATISTA		INFORME No.
1.128.044.130		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
MARCELA DEL CARMEN GARCIA LLAMAS		
PERIODO DE EJECUCIÓN		**FECHA DE ELABORACIÓN**
DEL 21 DE ABRIL 2025	AL 20 DE MAYO 2025	20 DE MAYO 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO TRABAJADORA SOCIAL DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION DE CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.		

AVANCE EJECUCION

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades:

1. Liderar y responder por la implementación del Eje intersectorial y articulación con Servicios del Estado con toda la población beneficiaria de la modalidad: se coordinan entre los integrantes del eje, enfermeras y trabajo social, las actividades a realizar desde los ámbitos individuales y grupales.

   A nivel individual: acompañamientos a citas médicas desde enfermería y trabajo social, solicitudes de citas, reclamación de medicinas, solicitud de autorizaciones médicas, gestiones ante EPS e IPS, citas de laboratorio etc.

   A nivel grupal: actividades grupales con las usuarias y grupo familiar, que desde enfermería y trabajo social se realizan: talleres grupales para mujeres y destinados al fortalecimiento del grupo familiar, empoderamiento de las mujeres, y actividades con los NNA hijos e hijas de las usuarias, los cuales se describen más adelante.

2. Realizar, acompañar y desarrollar el plan de atención de acuerdo al Eje intersectorial y articulación con Servicios del Estado para la beneficiaria y para quienes ingresen con ella a Casa Refugio: se desarrollan los planes de atención elaborados de las usuarias que han ingresado a Casa refugio desde el eje de articulación con Servicios del Estado, previa revisión por las áreas que componen el eje (trabajo social y enfermería), en el cual se adecua a cada usuaria y personas a cargo dependiendo de sus características y necesidades en el área de salud, de interacción con otras entidades privadas o del estado y aquellas concernientes a las actividades grupales de fortalecimiento de hábitos, crianza, primeros auxilios, fortalecimiento familiar etc.

- En el periodo de reporte se realizó valoración de ingreso EDSHO-
- En el periodo de reporte se realizó plan de atención a usuarias nuevas. EDSHO
- En el periodo de reporte se realizaron seguimiento a los planes de atención de las usuarias: CMMM
- En el periodo de reporte se realizaron informes de seguimiento a las entidades competentes (comisarías de familia) de las usuarias: CMMM
- En el periodo de reporte no se realizó informe de egreso.
- En el periodo de reporte no se realizó formatos de egreso.
- En el periodo de reporte no se realizaron actas de recomendación y entrega de pertenencias/medicamentos/historias clínicas etc..
- Se realizó proceso de bienvenida, ingreso, explicación de manual de convivencia, compromisos, permisos, aceptación de modalidad, etc a usuarias nuevas. EDSHO.

3. Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso: se participan en las reuniones programadas desde la coordinación de Casa Refugio, para evaluar las acciones y tomar correctivos: diariamente se dialoga con coordinación de CR sobre las actividades programadas y situaciones acaecidas.

4. Generar espacios de reflexión, formación e intervención grupales, en los que se abordarán

temas relacionados con el goce efectivo de derechos y de acceso a servicios del Estado para el empoderamiento y la autonomía en materia de actividades intersectoriales de responsabilidad civil, entre otros considerados según necesidades individuales y grupales: Desde trabajo social se desarrollaron los siguientes espacios de reflexión grupales:

Con las usuarias:

- Gestiones médicas.
- Todo sobre mi.
- Formato PQRSF.
- El respeto el CR.
- Actividades varias de estimulación cognitiva: lenguaje, abstracción, denominación, evocación etc.
- Desarrollo de guías didácticas (valores).
- Taller siente y relaja: movimiento y relajación.

Con las personas a cargo:

- Actividades varias de estimulación cognitiva: lenguaje, atención, memoria, razonamiento, etc.
- Refuerzo escolar.
- Todo sobre mi.
- Kikirú y las bestias salvajes.
- El respeto en CR.
- Tiempo de baile, juegos de movimiento y suelo.

Grupales:

- Conversatorio sobre la importancia de la comunicación en las relaciones humanas.
- Don Quijote animado y vida real.
- Perseverancia ante la adversidad.
- Película Sing 2- Encanto.
- Identificación de temores y sueños.}
- Reflexión en valores.

5. Propiciar y coordinar espacios con el eje de Transformación del Ser, para el fortalecimiento de las relaciones familiares al interior del programa: en el mes de enero se desarrollaron los siguientes espacios, desde el área de trabajo social, para el fortalecimiento de las relaciones familiares, donde participaron las usuarias y los miembros de su grupo familiar.

- Psicinazos.
- Cumpleaños
- Pasalapalabra.
- Disciplina y dominio propio.
- Relajación muscular.
- El valor de la amistad.
- Película Ralph El demoledor, Matilda, Coco.
- Desarrollo de guías didácticas en familia.
- Historias que inspiran, recordando a mamá.
- Celebración dia de la madre: Tea Party.

6. Generar espacios y acompañamientos en conjunto con el eje de Transformación del Ser, con las beneficiarias, con el fin de identificar la red de apoyo familiar o la ruta de egreso seguro. Para el cumplimiento de esta función, desde las valoraciones de cada área (psicología y trabajo social) se indaga sobre la red de apoyo, relaciones, vínculos con la familia para establecer conjuntamente quienes son las personas que pueden aportar al cumplimiento de los objetivos propuestos y sean referentes positivos como red de apoyo. Tras la identificación, entre los ejes se generan los espacios de comunicación y/o encuentros telefónicos a los que tienen derecho las usuarias cuyo fin, es también, el fortalecimiento de las relaciones familiares.

Se realizan las llamadas telefónicas a los 40 dias de permanencia para las nuevas usuarias, y para las antiguas según la fecha de primera llamada, mensual, lo cual queda consignado en el formato de Plan de Redes de Apoyo:

- CMMM: segundo contacto el día 30 de abril y El dia 23 de ABRIL de 2025, atendiendo a la solicitud de la comisaria de familia de San Juan Nepomuceno, se desarrolla contacto con del padre de las menores DCBM y PBM señor Pablo Blanco. Se tomó la decisión de prescindir de los encuentros telefónicos padre e hijas por entorpecimiento de procesos, violencia psicológica hacia las menores y chantaje emocional.

7. Realizar alianzas con entidades públicas y privadas para la atención pronta y eficiente a la población beneficiaria en diferentes servicios (salud física y mental, educación, entre otros): en el mes, se ha dado seguimiento a articulaciones con diferentes instituciones para la activación de rutas y el acceso a los derechos tanto de las usuarias como de las personas a su cargo.
   En el mes de reporte se realizó contacto con las siguientes entidades:

- EPS: para las autorizaciones en servicios de salud y portabilidades. (Mutual Ser)
- IPS: Empresa Social del Estado zona de influencia CR, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, Clínica Crecer, IDIMAG, Atendemos IPS, Emprender IPS, Gynecodiacnostic.

8. Revisión de citas médicas por salud física y mental, para el cumplimiento de las mismas o según necesidad e informar a dirección del programa y esta a su vez al ente territorial: constantemente la trabajadora social y la enfermera jefe mantienen comunicación para la verificación de las citas asignadas en el mes de informe, para asi poder dar cumplimiento de las mismas en el tiempo oportuno.

   Se dio cumplimiento a las citas en el periodo de reporte asi:

- El día 22 de abril 2025 DCBM asistió a cita sesión psicología en Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja.
- El día 24 de abril 2025 DCBM asistió a cita sesión psicología en Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja.
- El día 24 de abril 2025 DCBM asistió a cita toma de laboratorios segundo nivel en Citisalud. Diagnóstico principal de trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado. Recibió remisión a psicología, dermatología por diagnóstico de verrugas víricas, ginecología por diagnóstico de leiomioma del útero, orden de citología y medicamentos.
- El día 25 de abril 2025 CMMM asistió a urgencias en Empresa Social de Estado Hospital Local de zona de influencia de CR, por presentar dolor tipo cólico. Recibió orden de medicamento para los cólicos menstruales.
- El día 25 de abril 2025 DCBM asistió a videourodinamia en Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja. Diagnóstico de otras disfunciones neuromusculares de la vejiga. Hallazgos urodinámicos: flujo miccional disminuido, micción descompensada, vejiga de alto riesgo, baja capacidad, incontinencia urinaria mixta entre otros.
- El día 28 de abril 2025 DCBM asistió a cita sesión psicología en Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja.
- El día 29 de abril 2025 CMMM asistió a medicina general en Empresa Social de Estado Hospital Local de zona de influencia de CR.
- El día 29 de abril 2025 DCBM asistió a rx panorámica de miembros inferiores en IDIMAG. Diagnostico genu valgo bilateral (rodillas en X).
- El día 30 de abril 2025 DCBM asistió a cita sesión psicología en Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja.
- El dia 02 de mayo 2025 CMMM asistió a cita psicología en Atendemos IPS. Se mantiene el diagnóstico de trastorno mental orgánico o sintomatico no especificado. Remisión a psiquiatría y pruebas neuropsicológicas de cualquier tipo.

- El dia 07 de mayo 2025 DCBM inicia con terapias integrales en Emprender IPS.
- El dia 08 de mayo 2025 DCBM asiste a terapias integrales en Emprender IPS.
- El dia 08 de mayo de 2025 PABM asiste a atención por medicina general en Atendemos IPS. Recibió orden y entrega de medicamentos.
- El dia 08 de mayo de 2025 PABM asiste a atención por nutrición en Atendemos IPS.
- El dia 09 de mayo 2025 DCBM asiste a terapias integrales en Emprender IPS.
- El dia 12 de mayo 2025 DCBM asiste a toma de ecografía de mama y de vías urinarias en Clínica Crecer. Resultados en normalidad.
- El dia 12 de mayo 2025 PABM asiste a urgencias en Empresa Social del Estado de zona de influencia de CR. Diagnostico rinofaringitis aguda (resfriado común). Recibió orden de medicamentos.
- El dia 13 de mayo 2025 DCBM asiste a terapias integrales en Emprender IPS.
- El día 14 de mayo 2025 DCBM asistió a control de pediatría en Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja. Recibió orden para control en 3 meses y remisión a neuropsicología.
- El dia 15 de mayo 2025 DCBM asiste a terapias integrales en Emprender IPS.
- El dia 16 de mayo 2025 DCBM asiste a terapias integrales en Emprender IPS.
- El dia 19 de mayo 2025 DCBM asiste a terapias integrales en Emprender IPS.
- El día 20 de mayo 2025 DCBM asiste a eco ginecológica transabdominal en Ginecodiagnostic - Clínica Crecer IPS.
- El día 20 de mayo 2025 DCBM asistió a control de nefrología en Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja.
- El día 20 de mayo 2025 DCBM asistió a control de nutrición en Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja.

9. Realizar acompañamientos a citas en salud, aportando al restablecimiento de derechos de las mujeres y sus hijos e hijas: en acuerdo con el personal el eje intersectorial y de articulación con el estado, el profesional de trabajo social en este mes se ha encargado de la gestión de citas, autorizaciones ante las EPS, mientras que el personal de enfermería se ha encargado del acompañamiento a las citas médicas con los protocolos de bioseguridad.

10. Gestionar la portabilidad de los servicios médicos cuando sea requerido: en el periodo de no se solicitaron portabilidades.

11. Realizar gestión y articulación de citas médicas requeridas con sus entidades prestadoras de servicio de salud: en el periodo de reporte se realizaron articulaciones para la atención en salud de las usuarias de la siguiente forma:

    - **Usuaria CMMM**

    Urgencias CMMM
    Medicina general CMMM
    Psicologia CMMM
    Psicología DCBM
    Laboratorios DCBM
    Videourodinamia DCBM
    Rx panorámica de miembros inferiores DCBM
    Pediatría DCBM
    Eco ginecológica transabdominal DCBM
    Nefrología DCBM
    Nutrición DCBM
    Terapias integrales DCBM
    Medicina general PABM
    Nutrición PABM

    - **Usuaria EDSHO**

Medicina general EDSHO
Medicina general JDDH

12. Gestionar autorizaciones médicas y reclamación de medicamentos:
En el periodo de reporte se gestionaron las citas médicas de las usuarias y grupo familiar registradas en ítems anteriores, ante diferentes EPS e IPS, asi:

- Empresa Social del Estado zona de influencia CR
- Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja
- Clínica Crecer,
- IDIMAG
- Atendemos IPS
- Emprender IPS
- Gynecodiacnostic.

13. Suministrar insumos y dotaciones para el desarrollo de las actividades intersectoriales y la atención integral de la población beneficiaria: para el desarrollo de las actividades grupales desde el área de trabajo social o enfermería, se coordina con el auxiliar administrativo para la entrega de materiales a utilizar tales como cartulinas, marcadores, papel kraft, cinta pegante, colbón, colores, entre otros.

14. Realizar seguimiento y acompañamiento en la articulación y gestión de servicios del Estado a favor de la población beneficiaria: con las entidades visitadas se mantiene contacto para el seguimiento de los compromisos adquiridos, a través de llamadas o correo electrónico mencionadas en el punto 12 de este informe.

15. Coordinar espacios de encuentros familiares virtuales y presenciales con las familias de las beneficiarias con el fin de dar a conocer el objetivo del programa y los avances de procesos de vida de las mujeres y personas a cargo: se realizaron los espacios de encuentros familiares en el periodo de reporte de las usuarias según lo descrito en el punto 6 de este informe.

16. Liderar el restablecimiento de los derechos de las beneficiarias extranjeras y empoderamiento de las mujeres beneficiarias, así como también de las personas a cargo: A través del eje de acompañamiento jurídico se tramitó el documento de identidad de menor PABM mediante inscripción en el Registro Único de Migrantes Venezolanos –RUMV.- para la obtención del Permiso de Protección Temporal –PPT- en el marco de la resolución 4713 de 2024 "por la cual se habilita el Registro Único de Migrantes Venezolanos (RUMV) y se definen circunstancias de fuerza mayor para aquellos que no pudieron registrarse en las oportunidades dispuestas en el Decreto 216 de 2021 y la Resolución 971 de 2021".

17. Aportar a los procesos de bienestar en salud de las mujeres beneficiarias, así como también de las personas a cargo: se realizaron gestiones para la atención en salud de las usuarias (y personas dependientes) a través de sus EPS´s. A las usuarias se les informa con anterioridad el dia asignado por parte de la IPS para el cumplimiento de las citas médicas. A través de la articulación con la entidad competente se les brinda atención en prevención de enfermedades y atención de las manifestaciones actuales de malestar físico y mental.

18. Informar a personal de apoyo en eje intersectorial de los procesos y gestiones de portabilidades y registros de menores cuando sea requerido con el fin de solicitar a coordinación del Programa, que articule con el Ente territorial: se mantiene constante comunicación con la enfermera jefe y auxiliares de enfermería, a fin de informar todos los

procedimientos o procesos que se realicen desde trabajo social que impliquen directamente el área de salud, en el mes de diciembre se informaron todas las gestiones referentes a las solicitudes de citas médica, autorizaciones o entrega de medicamentos. Se mantiene organizada una carpeta con copia de los documentos de identidad de las usuarias y grupo familiar, a fin de llevarlos a las diferentes gestiones, en especial para el cumplimiento de citas médicas.

19. Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigido o gestionado desde la modalidad para el fortalecimiento de su eje de acompañamiento y el mejoramiento en la prestación del servicio: se ha participado en las actividades y reuniones programadas para la cualificación del talento humano.

    24.04.25 Reunión de eje.
    24.04.25 Reunión de equipo.
    26.04.25 Capacitación.
    30.04.25 Reunión de eje.
    19.05.25 Reunión de equipo.

20. Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria, realizando los registros en los formatos establecidos y garantizando que toda la información esté diligenciada, consolidada, actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la Gestión Documental de la Fundación y las obligaciones del contrato : se realizaron las valoraciones por trabajo social las cuales permanecen en los archivos de las usuarias, se realizaron las actas de actividades en el formato dispuesto para tal fin (grupales, individuales y visitas institucionales de articulación), ya que desde trabajo social solo fueron dispuestos dos formatos :valoración por trabajo social y actas de actividades.

21. Cumplir desde sus competencias, todas las funciones en cada uno de los ejes de atención definidas en el Plan Operativo vigente de la modalidad: dentro de cada eje de atención se realizan las debidas articulaciones para la atención de las mujeres y personas a cargo y también se tiene como base, los principios establecidos en el código de ética de los trabajadores sociales en Colombia, tales como (Capitulo 4, articulo 10):

- Justicia
- Libertad
- Dignidad
- Igualdad
- Respeto
- Solidaridad
- Confidencialidad

CONTRATISTA	SUPERVISOR
MARCELA DEL CARMEN GARCIA LLAMAS	HERICA NIETO COMAS

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025.

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de **abril** de 2025 al 20 de **mayo** de 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de Septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 1.128.044.130
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	**$3.500.000**	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$3.500.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

MARCELA DEL CARMEN GARCIA LLAMAS
C.C 1.128.044.130

Dirección: TURBACO, URB LA GRANJA MZ LL LT 17 C2
Teléfono: 3014891650

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.044.130

GARCIA LLAMAS
APELLIDOS

MARCELA DEL CARMEN
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1985
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

10-DIC-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0500100-30125076-F-1128044130-20040517 00586041380 02 1512512214

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

19/02/2023

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA.

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARCELA DEL CARMEN GARCIA LLAMAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1128044130**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550056300147388**
Fecha de apertura	**23/04/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14587881716

(415)7707212489984(8020) 000001458788171 6

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	LLAMAS	MARCELA	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: URB LA GRANJA CL 34 MZ L L 17

42. Correo electrónico: mdcgll@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 8 9 0	2 0 0 7 0 6 2 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 4 6	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2019 - 06 - 05

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

Firma del solicitante:

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

384. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

385. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 19-06-2019 [illegible]

Copia sin validez fiscal

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128044130		GARCIA LLAMAS MARCELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR LA GRANJA MZA LL LOTE 17 casa 2	TURBACO-BOLIVAR	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1497243435	9483703860	I	2025/04/08	2025/05/21	BANCO DAVIVIENDA	43	$425,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1128044130	GARCIA MARCELA	Z30301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128044130		GARCIA LLAMAS MARCELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR LA GRANJA MZA LL LOTE 17 casa 2	TURBACO-BOLIVAR	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1497243435	9483703860	I	2025/04/08	2025/05/21	BANCO DAVIVIENDA	43	$425,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$6,400	$0	$234,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$6,400	$0	$234,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,000	$0	$183,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$5,000	$0	$183,000
TOTAL				1	$413,300	$11,700	$0	$425,000

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

* Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128044130		GARCIA LLAMAS MARCELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR LA GRANJA MZA LL LOTE 17 casa 2	TURBACO-BOLIVAR	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1497261412	9484967372	I	2025/05/09	2025/05/21	BANCO DAVIVIENDA	12	$416,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1128044130	GARCIA MARCELA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128044130		GARCIA LLAMAS MARCELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR LA GRANJA MZA LL LOTE 17 casa 2	TURBACO-BOLIVAR	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1497261412	9484967372	I	2025/05/09	2025/05/21	BANCO DAVIVIENDA	12	$416,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
TOTAL				1	$413,300	$3,300	$0	$416,600

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

DIANA MILENA PUELLO GOMEZ

CC: 1.143.357.488 DE CARTAGENA- BOLÍVAR

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE ($3.500.000), por concepto de prestación de servicio como PSICÓLOGA en la CASA REFUGIO ESPERANZA ubicada en el municipio de Turbaco, labor que se llevó a cabo del 21 de abril al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

Diana M. Puello Gomez

DIANA MILENA PUELLO GOMEZ

CC: 1.143.357.488 DE CARTAGENA- BOLÍVAR

CUENTA DE AHORRO N°: 509-000040-36 Bancolombia

DIRECCION: TURBACO- CALLE DEL CERRO #18-24
CELULAR: 3172502631

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

CEDULA DEL CONTRATISTA		INFORME No.
1052946870		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
DIANA MILENA PUELLO GOMEZ		
PERIODO DE EJECUCIÓN		**FECHA DE ELABORACIÓN**
DEL 21 DE ABRIL DE 2025	AL 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO PSICÓLOGA DE LA CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.		

AVANCE EJECUCION

DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.
Durante el presente período se realizaron las siguientes actividades:

Liderar y responder por la implementación del Eje de acompañamiento en Transformación del ser con toda la población beneficiaria de la modalidad:

El eje de acompañamiento en la transformación del ser tiene como objetivo promover en el ser humano el reconocimiento y la comprensión de sus percepciones, pensamientos, comportamientos y su relación con el entorno físico y social. En Casa Refugio Esperanza, las mujeres y personas dependientes que reciben atención son acompañadas psicológicamente para la resignificación de las situaciones de violencia que han vivido. Las actividades se coordinan de acuerdo con las necesidades de cada persona, abarcando los ámbitos individual, grupal y familiar. Es importante señalar que se realizan las articulaciones necesarias con los demás ejes de atención, así como con las entidades públicas y privadas correspondientes.

- A nivel individual, se llevaron a cabo intervenciones y seguimientos personalizados, considerando el plan de atención de cada mujer. Asimismo, se realizaron intervenciones y seguimientos dirigidos a las personas dependientes (hijos) a cargo de las usuarias.

- A nivel grupal, se organizaron encuentros grupales con las usuarias y sus hijos abordando diversas temáticas relevantes para el cumplimiento de los objetivos establecidos.

- A nivel familiar, se implementaron actividades en las que participaron todos los integrantes del núcleo familiar, tanto las usuarias como las personas a su cargo, con el fin de fortalecer los vínculos y lazos afectivos. Además, en coordinación con los diferentes ejes de atención, se llevaron a cabo actividades grupales de integración, tales como recreativas, lúdicas, espirituales, culturales y deportivas, en las que participaron activamente todos los beneficiarios. También se realizaron actividades de fortalecimiento familiar en colaboración con el eje intersectorial.

Realizar, acompañar y desarrollar el plan de atención de acuerdo con el Eje Transformación del ser para la beneficiaria y para quienes ingresen con ella a Casa Refugio:

En el periodo del 21 de abril al 20 de mayo de 2025. se realizaron las siguientes acciones:

A nivel individual con las usuarias:

Se realizo intervención individual a la usuaria EDSHO en el proceso de permanencia a casa refugio.

A continuación, se mencionan los temas abordados

- Sesión de inicio
- Valoración de ingreso
- Historia psicología
- Fortalecimiento emocional 1
- Fortalecimiento emocional 2
- La culpa no es tuya
- Espacios de relajación
- Espacios de escucha activa

Con la usuaria CMMM se adelantaron las siguientes atenciones a nivel individual en su permanencia en casa refugio.

- Redescubriendo Mi Esencia
- Reconociendo mi valor y aprendiendo a poner límites
- Intervención Emocional a Través de Ejercicios Cognitivos
- Regulación Emocional a Través de Actividades Cognitivas en Contexto de Estrés Percibido
- Espacios de relajación
- Espacios de escucha activa

Trazar un plan de acompañamiento en transformación del ser, para lograr en las mujeres el restablecimiento del control de la vida y la autonomía personal trabajando en la construcción de la autoestima, autoconcepto y el proyecto de vida:

Desde el Eje de acompañamiento en la transformación del ser, se realizan intervenciones tanto individuales como grupales, con el propósito de fortalecer la autoestima de las mujeres atendidas en la casa refugio. Este enfoque integral tiene como objetivo facilitar la creación y consolidación de un proyecto de vida sólido y bien estructurado. A través de un plan de acompañamiento claro y eficaz, que busca restablecer el control sobre la vida y promover la autonomía personal de las usuarias, trabajando de manera sostenida y estructurada en los aspectos clave de su bienestar emocional y en la construcción de su proyecto de vida.

Actividades grupales:
Cabe mencionar que se desarrolló el plan de acompañamiento grupal para todas las usuarias que ingresan a la Casa Refugio; dentro de estos talleres se trabajó:

- Reconstruyéndome: La Vida como un Juego de Jenga
- Cerebro en forma: Ejercicios de memoria
- Taller Creativo: Elaboración de Flores en Foami
- Reconociéndome, Valorizándome, Amándome
- Pintura de Mandalas para la Relajación y Manejo del Estrés
- Reflexión y Manejo de la Frustración
- Conmemoración día de la madre

- Cumpleaños
- Momentos de Gratitud
- Oración diaria.

Articulaciones con otros ejes de atención:
Desde los ejes de transformación del ser e intersectorial, se han implementado diversas actividades con el objetivo de fortalecer los vínculos familiares entre madres e hijos, promoviendo una convivencia pacífica y armoniosa entre todas las usuarias y personas dependientes. Asimismo, se ha trabajado en el establecimiento y fortalecimiento de las redes de apoyo de cada una de las usuarias, asegurando que cuenten con los recursos necesarios para su bienestar y desarrollo. Estas acciones buscan mejorar la dinámica familiar, fomentar la integración y garantizar un entorno de apoyo tanto dentro del núcleo familiar como en la comunidad.

Se llevó a cabo la articulación con el eje de acompañamiento jurídico, brindando un seguimiento continuo y apoyo en los procesos legales de las usuarias. Además, se les proporcionó el acompañamiento emocional necesario para que pudieran afrontar de manera más efectiva sus situaciones legales, asegurando que se sintieran respaldadas en todo momento.

En el marco de la articulación con el eje de acompañamiento pedagógico, se diseñaron y ejecutaron diversas actividades con el propósito de fortalecer tanto el emprendimiento como el bienestar emocional y cognitivo de las usuarias y de sus personas dependientes. Estas actividades fueron adaptadas a las necesidades de cada grupo, teniendo en cuenta sus particularidades y buscando el desarrollo integral de todos los participantes.

Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso:

Se participa en las reuniones periódicas convocadas por la coordinación de Casa Refugio, con el propósito de evaluar las acciones implementadas y, si es necesario, adoptar medidas correctivas para mejorar las áreas que se han identificado como deficientes durante las evaluaciones realizadas.

Durante el período reportado, el equipo llevó a cabo varias reuniones en las que se trataron diversos temas, entre ellos la convivencia entre las usuarias y sus personas dependientes, el cronograma de actividades y las estrategias a implementar para fortalecer dicha convivencia. En estos encuentros, se establecieron compromisos claros y se ofrecieron recomendaciones a las profesionales, con el objetivo de abordar cada situación desde enfoques diversos, siempre teniendo en cuenta las necesidades particulares de cada caso.

Identificar y conocer las causas, el ciclo y las consecuencias del tipo de violencias, con el fin de que se generen los recursos personales para reforzar la capacidad de afrontar la situación de violencia padecida y romper el ciclo:

A través de una serie de talleres y charlas psicoeducativas, se ofreció a las usuarias información detallada y comprensible sobre los diferentes tipos de violencia, sus causas más comunes, el ciclo de la violencia y las profundas consecuencias que esta puede generar a nivel físico, emocional y psicológico. Estas sesiones fueron diseñadas de manera interactiva, incorporando ejemplos prácticos y dinámicas grupales que no solo facilitaron la comprensión

teórica de estos temas, sino que también permitieron a las participantes identificar patrones de violencia en su propia vida y entorno. De esta forma, se promovió una reflexión profunda y un aprendizaje activo, empoderando a las usuarias con las herramientas necesarias para reconocer y prevenir situaciones de violencia.

Orientar y asesorar a la beneficiaria hacia la toma de decisiones que faciliten el inicio de una nueva vida libre de violencias:

En este punto del plan de intervención del Eje de Acompañamiento en Transformación del Ser, se está dando seguimiento a cada usuaria a través de sesiones de apoyo tanto individuales como grupales.

El proceso de orientación y asesoramiento a las usuarias se enfocó en empoderarlas para que tomaran decisiones que le permitieran iniciar una nueva vida libre de violencias. Se promovió el empoderamiento personal, brindándole herramientas para la toma de decisiones informadas y fortaleciendo su capacidad para reconocer y gestionar sus emociones. Además, se trabajó en la construcción de su independencia, proporcionándole estrategias para prevenir abusos y vivir con autonomía. Se le enseñó a utilizar herramientas de empoderamiento emocional, que le permitieran regular y controlar sus emociones de manera efectiva, mientras desarrollaba habilidades de comunicación asertiva para establecer relaciones saludables y basadas en el respeto. Todo este proceso tuvo como objetivo fomentar su bienestar y seguridad, permitiéndole tomar el control de su vida y avanzar hacia un futuro libre de violencia.

Generar espacios de reflexión, formación e intervenciones grupales en los que se abordarán temas de competencias para la vida el crecimiento interno. Entre otros considerados según necesidades individuales y grupales:

Durante el período reportado, se brindó un acompañamiento integral en las rutinas diarias de las usuarias y sus personas dependientes, comenzando cada jornada con un enfoque motivacional y espiritual que promovió la reflexión personal y el bienestar emocional. Este espacio fue diseñado para invitar a las usuarias a hacer una pausa y tomar consciencia de su vida, sus experiencias pasadas y el valor único que poseen como personas. Se fomentó un ambiente de introspección, donde cada una pudo identificar sus fortalezas, reconocer sus logros y reflexionar sobre su crecimiento personal.

Además, se dedicaron momentos específicos al agradecimiento como una herramienta de sanación y fortaleza, promoviendo la gratitud por lo vivido y por las oportunidades futuras. En este contexto, se integraron lecturas bíblicas y religiosas que ofrecieron orientación y reflexión espiritual, permitiendo una conexión más profunda con lo divino. A lo largo de estas sesiones, también se incluyeron tiempos de alabanza y oración, favoreciendo la creación de un ambiente de paz y esperanza. Este enfoque integral permitió fortalecer no solo la dimensión emocional y psicológica de las usuarias, sino también su bienestar espiritual, creando una conexión significativa con su fe y su sentido de propósito.

Elaborar e implementar un plan de atención integral para personas a cargo según edades, con el fin de mitigar y dar manejo emocional de las violencias y aspectos asociados.

A nivel individual:

Con relación con la menor DCBM se trataron las siguientes temáticas

- Expresar lo que siento sin pelear: construyendo una mejor comunicación con mamá
- Aprendiendo a aceptar la ayuda con amor y confianza
- Refuerzo de Fonemas: Consolidación de Habilidades Básicas para el Desempeño Escolar
- Sentirse Bien También se Aprende
- Espacios de escucha activa

Con relación con la menor PABM se trataron las siguientes temáticas

- Tus ideas importan
- Aprendiendo a ser tolerantes: comprendiendo y conviviendo con los demás
- Desarrollo de la Atención y el Lenguaje
- Refuerzo de habilidades de lectoescritura (abecedario)
- Espacios de escucha activa

Con relación con la menor JDDH se trataron las siguientes temáticas

- Reconocimiento inicial
- Actividades lúdicas
- Conociendo mis emociones
- El Arcoíris de los Colores
- Espacios de escucha activa

A nivel grupal: Se llevaron a cabo los siguientes talleres:

- Soy valiente, creo en mí y nunca pierdo la esperanza.
- Amistad Inteligente: Habilidades para Compartir y Convivir
- Desarrollo de habilidades del pensamiento
- Refuerzo habilidades escolares
- Aprendiendo a Identificar Comportamientos Adecuados
- Fortalecimiento de Habilidades Académicas y Cognitivas a Través de Actividades Personalizadas
- Explorando el Mundo con Jorge el Curioso
- Conmemoración día de la madre
- Espacios de reflexión
- Oración diaria
- Cumpleaños

Elaborar e implementar un plan de abordaje de resignificación de vidas y fortalecimiento de red de apoyo con familiares de mujeres refugiadas, con el fin de aportar al conocimiento de las violencias padecidas y la forma de aportar al proceso de atención brindado:

En colaboración con el eje intersectorial, se facilitó que las usuarias pudieran realizar las llamadas necesarias a sus familiares, permitiéndoles conocer su bienestar y, al mismo tiempo, compartir con ellos el progreso de su proceso en Casa Refugio. Este intercambio no solo les

brindó la oportunidad de mantener el contacto con sus seres queridos, sino que también les permitió actualizarles sobre su situación actual, lo que contribuyó a fortalecer los vínculos familiares. A su vez, las usuarias recibieron apoyo emocional y psicológico durante estas interacciones, lo que enriqueció su proceso de recuperación y les proporcionó un respaldo esencial en su camino hacia el bienestar.

Brindar apoyo al eje de acompañamiento pedagógico de la modalidad para el diseño de estrategias pedagógicas acordes a con la caracterización de la población beneficiaria:

Se sigue trabajando de manera estrecha con el eje de acompañamiento pedagógico, implementando actividades grupales dirigidas a las personas dependientes, con un enfoque en la estimulación cognitiva desde la psicología. Estas actividades fueron diseñadas para fortalecer diversas capacidades cognitivas, incluyendo la memoria, la tolerancia a la frustración, la atención y las habilidades manuales. Además, se promovió el desarrollo de procesos mentales básicos, buscando mejorar la agilidad cognitiva y fomentar el bienestar mental de los participantes de manera integral.

Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la institución o modalidad de atención. Promoviendo el deseo de permanencia de la población beneficiaria en el servicio.

Desde el momento de su llegada, a las usuarias se les ofrece un trato respetuoso y cordial, con el objetivo de que se sientan cómodas y seguras, favoreciendo así el desarrollo de un sentido de pertenencia hacia el espacio y la comunidad de Casa Refugio. Este enfoque de atención continua a lo largo de cada jornada, especialmente durante los encuentros con las usuarias y sus personas dependientes. Antes de iniciar las actividades programadas dentro del Eje de Acompañamiento en Transformación del Ser, se les motiva a permanecer en el refugio, invitándolos a comportarse según las normas estipuladas dentro del manual de convivencia de la institución, fomentando un ambiente de respeto y colaboración que favorezca su proceso de recuperación y bienestar.

Evaluar el estado de proactividad y motivación de la población beneficiaria con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica.

Las usuarias y sus personas dependientes muestran una actitud receptiva y abierta hacia las actividades tanto grupales como individuales que se les proponen. Se ha observado una creciente participación y aceptación por parte de ellas en todas las actividades realizadas dentro del Eje de Acompañamiento en Transformación del Ser. Con el paso de los días, se percibe un aumento en su motivación y en su implicación activa en las diversas dinámicas, lo que refleja una actitud positiva y de cambio. Además, se evidencia que las usuarias están cada vez más dispuestas a escuchar y aplicar las recomendaciones y estrategias sugeridas, lo que indica un proceso de adaptación y crecimiento personal en su camino hacia la mejora de su bienestar emocional y psicológico.

Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria, realizando los registros en los formatos establecidos y garantizando que toda la información esté diligenciada, consolidada, actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la Gestión Documental de la Fundación y las obligaciones del contrato:

Se ha establecido un cronograma de actividades para el Eje de Acompañamiento en Transformación del Ser, el cual incluye intervenciones individuales, grupales y familiares. Los formatos de acompañamiento individual y grupal han sido diligenciados y organizados para cada usuaria y sus personas dependientes que se encuentran en casa refugio, y este proceso se lleva a cabo a medida que se realizan las intervenciones correspondientes. Las actas de las actividades, tanto grupales como individuales, se han registrado en los formatos establecidos para tal fin. Se asegura que todos los formatos sean actualizados y archivados adecuadamente en la carpeta correspondiente a cada usuaria, manteniendo un registro ordenado y al día.

Cumplir desde sus competencias, todas las funciones en cada uno de los ejes de atención definidas en el Plan Operativo vigente de la modalidad:
En cada eje de atención se realizan las coordinaciones necesarias para asegurar una atención integral a las mujeres y personas dependientes. Durante el periodo reportado, se brindó acompañamiento desde el área de psicología al equipo multidisciplinario, apoyando a las profesionales en las actividades programadas según el día, garantizando una atención adecuada y colaborativa en todas las intervenciones.

PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA FUNDACIÓN
Durante el periodo reportado, se llevaron a cabo reuniones de equipo para abordar temas relacionados con las usuarias, sus hijos y las estrategias implementadas. El propósito de estas reuniones fue evaluar las acciones realizadas y, en caso necesario, adoptar medidas correctivas para mejorar las áreas identificadas como deficientes durante las evaluaciones efectuadas.

CONTRATISTA	SUPERVISOR
Diana Milena Puello Gómez	HERICA NIETO COMAS

Turbaco, Bolívar 20 de mayo de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO .

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente desde el 21 de abril al 20 de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1° del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 1143357488
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$3.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$3.500.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

DIANA MILENA PUELLO GOMEZ
C.C 1143357488

Dirección: Turbaco- Calle del cerro
Teléfono: 3172502631



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.143.357.486
PUELLO GOMEZ

APELLIDOS
DIANA MILENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1990
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ABR-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Certificación
Bancaria

Miércoles, 07 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIANA MILENA PUELLO GOMEZ identificado(a) con CC 1143357488, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	68000004855	2024-12-05	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortes Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141123394354

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 4 3 3 5 7 4 8 8 3

6. DV: 6

10. Dirección (principal): Barrio de Cartagena

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

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

26. Número de identificación: 1 1 4 3 3 5 7 4 8 8

Lugar de expedición: COLOMBIA

27. País: 1 6 9

28. Departamento: Bolivar: 1 3

29. Ciudad/Municipio: Cartagena: 0 0 1

31. Primer apellido: PUELLO

32. Segundo apellido: GOMEZ

33. Primer nombre: DIANA

34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolivar 1 3

40. Ciudad/Municipio: Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CL DEL CERRO 18 24

42. Correo electrónico: dmpuellogomez@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 0 8 2 4 2 9 9 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

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 8 9 9	2 0 1 6 0 7 1 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Calidad NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Año

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), debera ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6. del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el Contribuyente el tratante se declara haber 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: PUELLO GOMEZ DIANA MILENA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-09-2020 03:21:35PM

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143357488		PUELLO GOMEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11A #18-24	TURBACO-BOLIVAR	6613783	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1497487690	9485546341	I	2025/05/22	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1143357488	PUELLO DIANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143357488		PUELLO GOMEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11A #18-24	TURBACO-BOLIVAR	6613783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1497487690	9485546341	I	2025/05/22	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143357488		PUELLO GOMEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11A #18-24	TURBACO-BOLIVAR	6613783	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1497478503	9484448443	I	2025/04/23	2025/05/21	BANCOLOMBIA	28	$421,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (0 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1143357488	PUELLO DIANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143357488		PUELLO GOMEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11A #18-24	TURBACO-BOLIVAR	6613783	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1497478503	9484448443	I	2025/04/23	2025/05/21	BANCOLOMBIA	28	$421,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,200	$0	$232,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$4,200	$0	$232,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$3,300	$0	$181,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$3,300	$0	$181,300
TOTAL				1	$413,300	$7,700	$0	$421,000

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

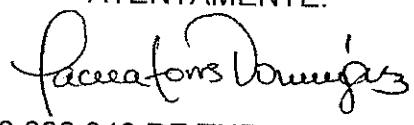
NIT. 806008935-1

DEBE A:

NACIRA DEL CARMEN TORRES DOMINGUEZ
CC: 30.838.348 DE TURBACO BOLÍVAR

La suma de ($2.800.000) Dos millones ochocientos mil pesos por concepto de prestación de servicio de enfermería en el apoyo en salud y acompañamiento a las usuarias en la unidad casa del niño ubicada en el municipio de Turbaco Bolívar labor que se llevó a cabo durante los días del 21 de abril al 20 de Mayo de 2025

ATENTAMENTE:



CC: 30.838.348 DE TURBACO BOLIVAR

TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 08595716978 BANCOLOMBIA
DIRECCION: TURBACO BOLIVAR, CALLE LA CANDELARIA
CELULAR: 3008752056
CORREO: naciratorres@hotmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B°: 

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
30.838.348		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
NACIRA DEL CARMEN TORRES DOMINGUEZ		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCIÓN A MUJERES VICTIMA DE VIOLENCIA Y/O QUIEN LO MODIFIQUE O SUSTITUYA.		
AVANCE EJECUCIÓN		

- **DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.**

1) **Apoyar la implementación del Eje intersectorial y articulación con Servicios del Estado con toda la población beneficiaria de la modalidad.**

- Durante los turnos del 21 de Abril al 20 del mes de Mayo de 2025 se realizó acompañamiento de citas por especialistas a usuaria DCBM al hospital infantil napoleón franco pareja y a la ips Emprender para realización de terapias de neurodesarrollo
- Acompañamiento a cita por medicina general y nutrición usuaria PABM

2) **Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso**
Buscar estrategia para el fortalecimiento, evaluación y seguimiento del apoyo a las actividades para seguir creando espacios de constructivo como comunidad.

- Se realizaron varias actividades para el fortalecimiento y evaluación del apoyo de las actividades.
  22-04-2025 se realizó actividad de serie de TV infantil
  23-04-2025 se realizó actividad de serie de TV infantil
  26-04-2025 asistencia en capacitacion con Psicologia (Diana Puello) trabajadora social (Marcela garcia) y grupo de enfermeria, tema: Deterioro cognitivo por caso de la usuaria CMMM. Se apoya en la actividad con jefe de enfermeria (Edna Valiente) en pediculosis a todos los usuarios.
  27-04-2025 se realizó actividad recreativa por el dia del niño en apoyo con juridica (Elena Redondo) en el polideportivo de turbaco.
  28-04-2025 se realizo actividad de apoyo con jefe de enfermeria de salud oral.
  29-04-2025 se realizó actividad de serie de TV infantil
  02-05-2025 se realizó apoyo en actividad con pedagogia, capacitacion atencion al cliente con enfoque social y humanitario con psicologia (Diana Puello)
  03-05-2025 se realizo actividad de apoyo con jefe de enfermeria sobre el lavado de manos
  04-05-2025 se realizó actividad taller prevencion de dengue
  05-05-2025 se realizó actividad de refuerzo escolar en niños, pelicula masha y el oso

08-05-2025 se realizó acompañamiento de cita de terapias de neurodesarrollo en ips Emprender a usuaria DCBM, acompañamiento de cita por medicina general, nutricion y laboratorios a la usuaria PABM en brigada de salud.

09-05-2025 se realizó acompañamiento de cita de terapias de neurodesarrollo en ips Emprender a usuaria DCBM. Apoyo en actividad con pedagogia y psicologia.

10-05-2025 se realiza taller sobre la importancia de la vacunacion principalmente en niños.

14-05-2025 se realiza acompañamiento en cita por pediatria en casa del niño a la usuaria DCBM.

15-05-2025 se realizó acompañamiento de cita de terapias de neurodesarrollo en ips Emprender a usuaria DCBM.

16-05-2025 se realizo actividad con los usuarios serie de TV infantil e ingreso de usuarias nuevas (4) madre e hijas.

17-05-2025 se realizo actividad con los usuarios serie de TV infantil

20-05-2025 se realiza acompañamiento a usuaria DCBM a realizacion de ecografia pelvica en ips Gineco diagnostic en el municipio de arjona, y a la casa del niño con citas de Nefrologia y nutricion.

3) **. Hacer revisión de citas médicas por salud física y mental, para cumplimiento de las mismas o según necesidad e informar a la coordinación del programa generando las alertas pertinentes.**

- Durante este mes se realizó acompañamiento de citas médicas de especialistas a los usuarios y se hizo el respectivo reporte a la coordinación para la programación de recursos necesarios para las mismas.

4) **Realizar formación en promoción de salud y prevención en enfermedades, hábitos y cuidados y auto cuidado y vida saludable.**

- Apoyo en lavado de manos antes y después de comer.
- Vigilancia en el área bucal después de los alimentos.
- Importancia del aseo personal

5) **Atender a la población beneficiaria y contratistas que se encuentren en Casa de Refugio en situaciones de emergencias y urgencias, ofreciendo los servicios de enfermería y/o primeros auxilios.**

- Durante este periodo no se realizó acompañamiento de urgencias a los usuarios.

6) **Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigidos o gestionados desde la modalidad para el fortalecimiento de su eje de acompañamiento y el mejoramiento en la prestación del servicio.**

- Participación en reuniones de equipo para el mejoramiento de la atención al personal a cargo.
- Revisión del Kardex de enfermería en el horario que corresponde el suministro del medicamento de las usuarias con el objetivo atención oportuna con calidad y eficaz.

7) **Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria, realizando los registros en los formatos establecidos y garantizando que toda la información esté diligenciada, consolidada, actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la Gestión Documental de la Fundación y las obligaciones del contrato.**

- Se realizó actualización de los formatos de cada una de la población beneficiaria con el objetivo mantener organizado las bases de datos cuando sean requeridas por alguna novedad que se llegue a presentar.
- Mantener por escrito cada una de las novedades presentada.
- Ofrecer cobertura de cuidados de enfermería cuando se requiera en el momento de traslado clínico.
- Realización de los procesos gestionados de para el fortalecimiento y acompañamiento en la estación de servicio.

8) **Ofrecer cobertura de primeros auxilios cuando se requiera en momentos de transado.**

- Durante el periodo no se realizó acompañamiento al servicio de urgencias.
- Monitoreo del suministro de medicamentos a los usuarios
- Acompañamiento en el área de consulta externa y programas de PYP

9) **PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA FUNDACIÓN**

24 de abril 2025 reunión con eje intersectorial liderado por la lic Marcela para tratar tema usuaria CMM e hijas. Y reunión de equipo temas varios
26 abril.2025 capacitación del área de psicología liderado por la dra Diana Puello, tema; deterioro cognitivo.
30 de abril 2025 reunión de equipo; temas varios
02 mayo de 2025 capacitacion: atencion al usuario con enfoque diferencial y humanitario. Liderado por dra Diana Puello.
10 mayo 2025 capacitacion: ruta de atencion y violencia intrafamiliar liderado por la dra Elena Redondo
19 mayo 2025 reunion todo el equipo temas varios.

	Supervisor
Nombre: Nacira Del Carmen Torres Dominguez	Nombre: Herica Nieto Coma

Turbaco, Bolívar 20 de mayo de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 de mayo de 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 30.838.348
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$ 2.800.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$2.800.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

Nacira del Carmen Torres Domínguez
C.C 30.838,348
Dirección: TURBACO BOLIVAR, CALLE LA CANDELARIA.
Teléfono: 3008752056

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

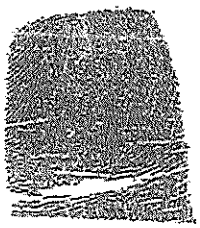
NUMERO 30838348

TORRES DOMINGUEZ
APELLIDOS

NACIRA DEL CARMEN
NOMBRES

Nacira Torres Dominguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1980
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-2000 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0511800-30081932-F-0030838348-20000818 06468 00232A 01 08029064 1

Certificado
Bancario

Martes, 18 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NACIRA DEL CARMEN TORRES DOMINGUEZ identificado(a) con CC 30838348, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08595716978	2018/06/27	CXC PENDIENTES

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Casilla: 5 2 Actualización

4. Número de formulario: 14813216730

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3083834 8 — 6. DV: 6

12. Seccional seccional: Dirección de Cartagena

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de identificación: 3083834 6

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

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: Turbaco — 8 3 6

31. Primer apellido: TORRES

32. Segundo apellido: DOMINGUEZ

33. Primer nombre: NACIRA

34. Otros nombres: DEL CARMEN

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Turbaco — 8 3 6

41. Dirección principal: BRR LA CANDELARIA CL 23 12 114

42. Correo electrónico: nacirat@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 6 8 4 9 1 6

45. Teléfono 2: 3 0 0 4 7 5 2 0 5 0

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 matrícula mercantil
8 6 9 9	2 0 0 3 0 4 0 4	8 2 9 9	2 0 2 2 0 2 1 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Semestral 1 2 — 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. Firmas: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de existir inexactitud en alguna de las casillas mencionadas se aplicarán las sanciones administrativas establecidas en el numeral 1 del artículo 658-3 del Estatuto Tributario del 2016. De igual manera el formulario al ingresar al sistema (se diligencia) y cuando el público de conformidad al Decreto No. 1361 de 2017.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

RM Número: SONELLA MORALES MARTIN GERARDO

Pto. Carga: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 04/05/2025 10:11:41(p)

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30838348		TORRES DOMINGUEZ NACIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TURBACO CALLE CANDELARIA	TURBACO-BOLIVAR	6610580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	12147176	9483883987	I	2025/04/10	2025/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	13	$416,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	30838348	TORRES NACIRA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30838348		TORRES DOMINGUEZ NACIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TURBACO CALLE CANDELARIA	TURBACO-BOLIVAR	6610580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	12147176	9483883987	I	2025/04/10	2025/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	13	$416,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,000	$0	$229,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$2,000	$0	$229,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,500	$0	$179,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$1,500	$0	$179,500
TOTAL				1	$413,300	$3,600	$0	$416,900

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30838348		TORRES DOMINGUEZ NACIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TURBACO CALLE CANDELARIA	TURBACO-BOLIVAR	6610580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	90438310	9485116344	I	2025/05/13	2025/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	8	$415,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	30838348	TORRES NACIRA	Z30201	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30838348		TORRES DOMINGUEZ NACIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TURBACO CALLE CANDELARIA	TURBACO-BOLIVAR	6610580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	90438310	9485116344	I	2025/05/13	2025/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	8	$415,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
TOTAL				1	$413,300	$2,300	$0	$415,600

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

DELIS MARIA TORRES CABARCAS
CC: 1.050.946.899 DE TURBACO BOLÍVAR

La suma de ($2.800.000) Dos millones ochocientos mil pesos) M/CTE por concepto de prestación de servicio de enfermería en el apoyo en salud y acompañamiento a las usuarias en la unidad casa del niño ubicada en el municipio de Turbaco Bolívar labor que se llevó a cabo durante los días del 21 Abril al 20 de Mayo del 2025

ATENTAMENTE:

Delis Maria Torres Cabarcas

CC: 1.050.946.899 DE TURBACO BOLIVAR

TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 50969293959 BANCOLOMBIA
DIRECCION: TURBACO BOLIVAR, BARRIO EL CARMEN
CELULAR: 3012897861
CORREO: Torresluisa562@gmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B°: _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
1.050.946.899		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
DELIS MARIA TORRES CABARCAS		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCIÓN A MUJERES VICTIMA DE VIOLENCIA Y/O QUIEN LO MODIFIQUE O SUSTITUYA.		
AVANCE EJECUCIÓN		

- **DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.**

1) **Apoyar la implementación del Eje intersectorial y articulación con Servicios del Estado con toda la población beneficiaria de la modalidad.**

- Durante los turnos del mes de abril y mayo del 2025 se realizó acompañamiento a citas médicas a las usuarias los días y se realizó administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica:
- 22-04-2025: Acompañamiento a cita de psicología DB.
- 25-04-2025: Acompañamiento a urgencia a la usuaria CMM.
- 28-04-2025: Acompañamiento a cita médica de psicología DB
- 29-04-2025: Acompañamientos a medicina general CMM.
- 29-04-2025: Acompañamiento a cita médica de DBM de RX de miembros inferiores.
- 04-05-2025: Acompañamiento a urgencias a la usuaria CM.
- 12-05-2025: Acompañamiento a urgencia a la niña PB.
- 16-05-2025: Acompañamiento a terapias emprender a la niña DB.

2) **Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso**
Buscar estrategia para el fortalecimiento, evaluación y seguimiento del apoyo a las actividades.

- Se realizaron varias actividades para el fortalecimiento y evaluación del apoyo de las actividades.
  01-05-2025: Actividades de ver una película (La Montaña Encantada)
  04-05-2025: Actividades de refuerzo sumas y restas, sopas de letras y procesos cognitivos))
  10-05-2025: Película el zorro y el sabueso.
  11-05-2025: Manualidades con rollo de papel higiénico y procesos cognitivos.
  13-05-2025: Actividad de ver una película (El rey Arturo).
  17-05-2025: Actividad de ver películas (Jefe en pañales-los pitufos)

3) **Hacer revisión de citas médicas por salud física y mental, para cumplimiento de las mismas o según necesidad e informar a la coordinación del programa generando las alertas pertinentes.**

- Durante este mes de abril y mayo se realizó seguimientos de citas médicas y se hizo el respectivo reporte a la coordinación para la programación de recursos necesarios para las mismas.

4) **Realizar formación en promoción de salud y prevención en enfermedades, hábitos y cuidados y auto cuidado y vida saludable.**

- Apoyo en lavado de manos antes y después de comer.
- Vigilancia en el área bucal después de los alimentos.

5) **Atender a la población beneficiaria y contratistas que se encuentren en Casa de Refugio en situaciones de emergencias y urgencias, ofreciendo los servicios de enfermería y/o primeros auxilios.**

- Se realizó primeros auxilios en pequeños accidentes en las usuarias y sus hijos.

6) **Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigidos o gestionados desde la modalidad para el fortalecimiento de su eje de acompañamiento y el mejoramiento en la prestación del servicio.**

- Participación activa en reuniones de equipo para el mejoramiento de la atención al personal a cargo.

7) **Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria, realizando los registros en los formatos establecidos y garantizando que toda la información esté diligenciada, consolidada, actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la Gestión Documental de la Fundación y las obligaciones del contrato.**

- Se realizó actualización de los formatos de cada una de la población beneficiaria con el objetivo mantener organizado las bases de datos cuando sean requeridas por alguna novedad que se llegue a presentar.
- Mantener por escrito cada una de las novedades presentada.
- Ofrecer cobertura de cuidados de enfermería cuando se requiera en el momento de traslado clínico.
- Realización de los procesos gestionados de para el fortalecimiento y acompañamiento en la estación de servicio.

8) **Ofrecer cobertura de primeros auxilios cuando se requiera en momentos de transado.**

- Durante el periodo se atendieron eventos relacionados con crisis y heridas en los niños de las usuarias

	Supervisor
Delis María Torres Cabarcas Nombre: Delis María Torres Cabarcas	Nombre: Herica Nieto Coma

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 del mes de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011.

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 1.050.946.899
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$ 2.800.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$2.800.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente:

Delis Maria Torres Cabarcas

Delis María Torres Cabarcas
C.C 1.050.946.899

Dirección: TURBACO BOLIVAR, BARRIO EL CARMEN.
Teléfono: 3012897861

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.946.899



Apellidos
TORRES CABARCAS

Nombres
DELIS MARIA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.59
Sexo: F

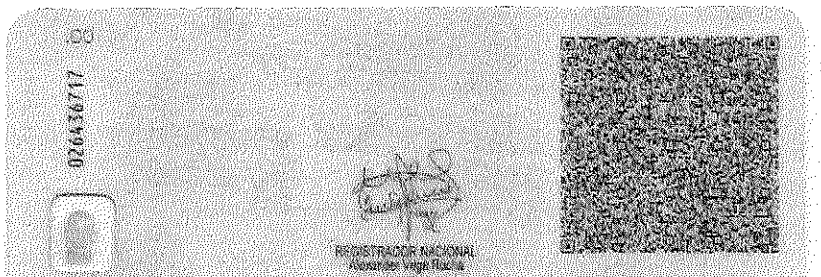
Fecha de nacimiento: 02 DIC 2004
G.S: A+

Lugar de nacimiento
TURBACO (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
16 DIC 2022, TURBACO

Firma

Fecha de expiración
29 JUN 2033



ID
1026436717

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL026436717405118<<<<<<<<<<<
0412029F3306297COL1050946899<2
TORRES<CABARCAS<<DELIS<MARIA<<

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Martes, 02 de julio de 2024

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **DELIS MARIA TORRES CABARCAS**, identificado con CC. **1.050.946.899**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	50969293959	2024/07/02	ACTIVA

*Importante: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co; o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141115364348

(415)7707212489984(8020) 000014111536434 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedicion
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 0 9 4 6 8 9 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	CABARCAS	DELIS	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CL 6 # 6 - 65 San Pablo, Sector el Carmen

42. Correo electrónico: torresluisa562@gmail.com

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

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 7 9 0	2 0 2 4 0 7 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	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 - 08 - 14 / 18 : 29: 40

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 CABARCAS DELIS MARIA

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050946899		TORRES CABARCAS DELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle san pablo sector el carmen	TURBACO-BOLIVAR	3012897861	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	10272851	9486321634	I	2024/08/26	2025/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	268	$445,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1050946899	TORRES DELIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1050946899		TORRES CABARCAS DELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle san pablo sector el carmen	TURBACO-BOLIVAR	3012897861	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	10272851	9486321634	I	2024/08/26	2025/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	268	$445,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Código	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$37,500	$0	$245,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$37,500	$0	$245,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$1,300	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$1,300	$0	$8,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$29,300	$0	$191,800
TOTAL				1	$162,500	$29,300	$0	$191,800
				1	$377,300	$68,100	$0	$445,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050946899		TORRES CABARCAS DELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle san pablo sector el carmen	TURBACO-BOLIVAR	3012897861	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	15807010	9486322089	I	2025/04/24	2025/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	27	$420,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1050946899	TORRES DELIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050946899		TORRES CABARCAS DELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle san pablo sector el carmen	TURBACO-BOLIVAR	3012897861	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	15807010	9486322089	I	2025/04/24	2025/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	27	$420,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,100	$0	$231,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$4,100	$0	$231,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$3,200	$0	$181,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$3,200	$0	$181,200
TOTAL				1	$413,300	$7,500	$0	$420,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050946899		TORRES CABARCAS DELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle san pablo sector el carmen	TURBACO-BOLIVAR	3012897861	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	13006184	9486322123	I	2025/05/23	2025/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1050946899	TORRES DELIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050946899		TORRES CABARCAS DELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle san pablo sector el carmen	TURBACO-BOLIVAR	3012897861	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	13006184	9486322123	I	2025/05/23	2025/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

JESSICA PATRICIA SARCO VILLANUEVA
CC: 33223952 DE MOMPOX, BOLÍVAR

La suma de 2.800.000 (Dos millones ochocientos mil pesos m/cte) por concepto de prestación de servicio de enfermería en el apoyo en salud y acompañamiento en Casa Refugio Esperanzan en el municipio de Turbaco Bolívar labor que se llevó a cabo durante los días del 21 de abril al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

Jessica Patricia Sarco Villanueva.

Jessica Patricia Sarco Villanueva

CC: 33223952 DE MOMPOX, BOLIVAR

TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 834955705DE BANCO AV VILLAS
DIRECCION: CARTAGENA DE INDIAS, BARRIO SAN FERNANDO CARRERA 83 5 -35
CELULAR: 3146906692
CORREO: sarcovillanuevaj@gmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
33223952		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
JESSICA PATRICIA SARCO VILLANUEVA		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al: 20 MAYO DE 2025	20 MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCIÓN A MUJERES VICTIMA DE VIOLENCIA Y/O QUIEN LO MODIFIQUE O SUSTITUYA.		
AVANCE EJECUCIÓN		

DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.

1) **Apoyar la implementación del Eje intersectorial y articulación con Servicios del Estado con toda la población beneficiaria de la modalidad.**
   Durante los turnos del 21 de abril al 20 del mes de mayo se realizó la administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica.

2) **Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso Buscar estrategia para el fortalecimiento y apoyo a las actividades para seguir creando espacios de constructivo como comunidad**

Seguir buscando herramientas que aporten al fortalecimiento de las propuestas planeadas y conseguir nuevos métodos para el desarrollo nuevas actividades.

27/04/2025 Acompañamiento en traslado de usuarios al evento día del niño en el estadio de Turbaco
03/05/2025 Celebración día del niño
18/05/2025 Actividad física yoga tema la importancia de hidratarnos con agua

3) **Apoyar en la generación de espacios de reflexión e intervención grupales, en los que se abordarán temas relacionados con el goce efectivo de derechos y de acceso a servicios de salud, En otros considerados según necesidades individuales y grupales.**

Durante el 21 de abril al 20 del mes de mayo se realizó seguimientos de citas médicas y se realizó el respectivo reporte a coordinación para la programación de recursos necesarios para las mismas.

4) **Apoyar la gestión para la valoración y atención oportuna en salud.**

24/04/2025 Acompañamiento a examen de laboratorio en chico City salud de la usuaria DCBM
24/04/2025 Acompañamiento ha cita psicológica en el HINFP a la usuaria DCBM
25/04/2025 Acompañamiento de videouridinamia de la usuaria DCBM en el HNFP
07y13 mayo 2025 Acompañamiento terapias integrales a emprender usuaria DCBM
14/05/2025 Acompañamiento a emprender IPS ha terapias integrales a la usuaria DCBM
17/05/2025 Acompañamiento a emprender IPS ha terapias integrales a la usuaria DCBM
18/05/2025 Acompañamiento a emprender IPS ha terapias integrales a la usuaria DCBM
19/05/2025 Acompañamiento a emprender IPS ha terapias integrales a la usuaria DCBM

5). Hacer revisión de citas médicas por salud física y mental, para cumplimiento de las mismas o según necesidad e informar a la coordinación del programa generando las alertas pertinentes.

Durante el 21 de abril al 20 del mes de mayo no se presentó ninguna de novedad en el proceso de las citas

6). Atender a la población beneficiaria y contratistas que se encuentren en Casa de Refugio en situaciones de emergencias y urgencias, ofreciendo los servicios de enfermería y/o primeros auxilios.

Revisar el kardet en el horario que corresponde de suministrar el medicamento de las usuarias con el objetivo atención oportuna con calidad y eficaz, se realizó control toma de presión arterial

7) Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigidos o gestionados desde la modalidad para el fortalecimiento de su eje de acompañamiento y el mejoramiento en la prestación del servicio.

Participar en reuniones de equipo

8) Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria, realizando los registros en los formatos establecidos y garantizando que toda la información esté diligenciada, consolidada, actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la Gestión Documental de la Fundación y las obligaciones del contrato.

Se realizó actualización de los formatos de cada una de la población beneficiaria con el objetivo mantener organizado las bases de datos cuando sean requeridas por alguna novedad que se llegue a presentar.

Mantener por escrito cada una de las novedades presentada

Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria, realizando los registros en los formatos establecidos y garantizando que toda la información esté diligenciada, consolidada, actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la Gestión Documental de la Fundación y las obligaciones del contrato. Dada para constancia de los cumplimientos de los objetivos que requiere la ejecución del periodo contractual

5) PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA FUNDACIÓN

24/04/2025 Reunión de eje
24/04/2025 Reunión de equipo
26/04/2025 Capacitación
30/04/2025 Reunión de eje
19/05/2025 Reunión de equipo

	Supervisor
Jessica Patricia Sarco Villanueva Nombre: Jessica Patricia Sarco Villanueva	Nombre: Herica Nieto Coma

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 del mes de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 33223952
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$ 2.800.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.800.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

Jessica Patricia Sarco Villanueva

Jessica Patricia Sarco Villanueva
C.C 33.223952
Dirección: CARTAGENA DE INDIAS, BARRIO SAN FERNANDO CARRERA 83 5 -35
Teléfono: 3146906692

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.223.952
SARCO VILLANUEVA

APELLIDOS

JESSICA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



NO. AUTENTICIDAD DOCUMENTO
DE IDENTIFICACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA ÚNICA DE MAGANGUÉ
MAGDALENA
AUTENTICACIÓN DE COPIA DE DOCUMENTO PERSONAL
El interesado declara bajo la gravedad del juramento que la firma que aparece en el presente documento es la suya y que la información contenida en el mismo es cierta.
Ante la Suscrita Notaria
19 OCT 2020
Firma del interesado
JOSE DEL CARMEN VILLANUEVA ESPINOSA
Notario Único de Magangué - Bolívar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JOSE DEL CARMEN VILLANUEVA ESPINOSA
Notario
NOTARIA UNICA DE MAGANGUE



FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1979
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-MAY-2003 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



A-4302100-01150108-F-0033223952-20131124 0068081955A 1 19660729174

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 PISO 6 BOGOTA D.C

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 834955705

El Banco AV Villas certifica que: **Jessica Patricia Sarco Villanueva**
identificada con el documento No. 33223952, tiene en la oficina PASEO DE LA CASTELLA(833) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Movil No. 834955705 desde el 12 de febrero de 2021.

Fecha de expedición: 19/02/2021

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Avalcanal

Bogotá: 444 1177 Medellín: 325 6000
Barranquilla: 330 4330 Cali: 885 7595
Bucaramanga: 630 2750 Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo AVAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14718509340

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 3 2 2 3 9 5 2 | 6. DV 4 | 12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena 6 | 14. Buzón electrónico

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	3 3 2 2 3 9 5 2	2 0 0 3 0 5 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Mompox 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SARCO	VILLANUEVA	JESSICA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Magangue 4 3

41. Dirección principal: BRR BARACOA CL 13 4 A 48 P 2

42. Correo electrónico: sarcovillanuevaj@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 4 5 9 0 6 6 9 2 | 45. Teléfono 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 5 9 2	2 0 1 9 0 3 2 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: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 | 61. Fecha: 2020 - 10 - 22 / 16 : 53: 56

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante.

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

984. Nombre: SARCO VILLANUEVA JESSICA PATRICIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-02-2023 12:36:24

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33223952		SARCO VILLANUEVA JESSICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1497829797	9484034710	I	2025/04/11	2025/05/21	BANCO DAVIVIENDA	40	$452,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	33223952	SARCO JESSICA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$6,000	$0	$233,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$6,000	$0	$233,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$1,000	$0	$35,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$1,000	$0	$35,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,700	$0	$182,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$4,700	$0	$182,700
TOTAL				1	$440,500	$11,700	$0	$452,200

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33223952		SARCO VILLANUEVA JESSICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1497833772	9485195312	I	2025/05/14	2025/05/21	BANCO DAVIVIENDA	7	$442,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	33223952	SARCO JESSICA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$900	$0	$178,900
TOTAL				1	$440,500	$2,200	$0	$442,700

CUENTA DE COBRO
TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPSNIT.
806008935-1

DEBE A:

YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA MULFORD
C.C. 30.855.575 DE ZAMBRANO

LA SUMA DE $2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE.) POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIO COMO OPERARIA DE COCINA EN CASA REFIGIO ESPERANZA DEL 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO DE 2025.

ATENTAMENTE:

Yorlanis monterrosa.

YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA MULFORD
C.C. 30.855.575 DE ZAMBRANO
TITULAR DE LA CUENTA DAVIPLATA # 3116687548
DIRECCION: CL 19 # 8 BARRIO ROSARIO
CELULAR: 3116687548
CORREO ELECTRONICO: yoryanismonterrosamulford@gmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
30.855.575		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA MULFORD		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
ALMACENAR, PREPARAR Y SERVIR ALIMENTO DE ACUERDO CON LA DERIVACION DE MENUS Y LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA		
AVANCE EJECUCIÓN		

1. DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.

Durante el presente periodo, me complace informarles sobre las actividades realizadas en relación a la gestión de alimentos y el mantenimiento de la limpieza en el área de cocina. A continuación, detallamos las acciones llevadas a cabo:

- Almacenar los alimentos:

Cada semana, recibimos el suministro de alimentos necesario para nuestras actividades. Una vez recibidos, nos aseguramos de verificar su calidad y organizarlos en recipientes adecuados para su conservación. Además, nos aseguramos de almacenarlos en un lugar fresco y seco, siguiendo las mejores prácticas de almacenamiento.

- Preparar los alimentos con la higiene adecuada:

En casa Refugio Esperanza, otorgamos una gran importancia a la higiene alimentaria. Por esta razón, cada preparación de alimentos se realiza siguiendo los estándares de calidad establecidos por las normas vigentes. Conociendo las propiedades de cada alimento y utilizarlos de manera óptima, garantizando así la seguridad y calidad de las comidas que ofrecemos.

- Informar periódicamente sobre la cantidad y calidad de los productos:

Para mantener un control adecuado sobre los productos alimentarios, llevamos a cabo un inventario semanal. Durante este proceso, registramos la cantidad y calidad de los alimentos existentes. Posteriormente, compartimos esta información con nuestra nutricionista, quien realiza una evaluación y, en base a ello, realiza los pedidos necesarios para mantener un suministro adecuado y oportuno.

- Mantener limpia el área de cocina:

La limpieza y el mantenimiento de un ambiente sanitario en nuestra área de cocina son fundamentales. Con el objetivo de prevenir la proliferación de gérmenes, bacterias y microorganismos, llevamos a cabo una rutina de limpieza exhaustiva tres veces al día. Esto nos permite garantizar un entorno seguro y saludable para la preparación de los alimentos y minimizar cualquier riesgo de contaminación.

Estas actividades fueron realizadas con el compromiso de brindar servicios de calidad y asegurar la salud y bienestar de nuestros usuarios los días 21,22,26,27,28 de abril y 2,3,4,8.9.10.14,15,16,20 de mayo de 2025.

Contratista	Supervisor
Yorllanis Monterrosa.	
Nombre: YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA M.	Nombre: MERICA NIETO COMAS

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 del mes de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentadapor el Decreto 3590 de Septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 30.855.575
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$2.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literalanterior

Atentamente,

Yorllanis Monterrosa.

YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA MULFORD
C.C. 30.855.575 de Zambrano
Teléfono: 3116687548

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.855.575**
MONTERROSA MULFORD

APELLIDOS
YORLLANIS YOSMAR

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1979**
ZAMBRANO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-1999 ZAMBRANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0511800-00209515-F-0030855575-20100118 **0020**050062A 1 6250588736

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que YORLLANIS YOSMAR MONTE, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 30855575, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3116687548.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 14 días de Octubre del año 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 19841114

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141136916724

(415)7707212489984(8020) 000014113691672 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3085557	5	Impuestos de Cartagena 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 13	30855575	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Zambrano 894

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTERROSA	MULFORD	YORLLANIS	YOSMAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaco

41. Dirección principal: CL 19 # 8 BRR rosario

42. Correo electrónico: yoryanismonterrosamulford@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
130001	3116687548	3105147

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
1084	20240401						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 61. Fecha: 2024 - 10 - 14 / 18 00 48

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: MONTERROSA MULFORD YORLLANIS YOSMAR

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF 14-10-2024 18:00:48

Documento sin validez comercial

compensar | miplanilla.com

PLA[illegible]LA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO[illegible] DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30855575	YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA MULFORD	CL 19 # 8 BRR ROSARIO	3105147230	yoryanismonterrosamulford@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	TURBACO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	21/05/2025	86730597	$415.800	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	178.800	0		0		0	2	300	0	179.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	228.800	0	0	0	0	2	300	0	229.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	2	100	7.600			75	7.600	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	178.800	179.100
Pensión	1	228.800	229.100
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	415.100	415.800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30855575	YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA MULFORD	CL 19 # 8 BRR ROSARIO	3105147230	yoryanismonterrosamulford@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	TURBACO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	21/05/2025	86730597	$415.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cálculo Asistido	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	30855575	MONTERROSA MULFORD YORLLANIS YOSMAR	57	0				N	X	X														25-14	1.430.000	228.800	0	0	0	0	ESSC07	1.430.000	178.800	14-11	1.430.000	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30855575	YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA MULFORD	CL 19 # 8 BRR ROSARIO	3105147230	yoryanismonterrosamulford@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	TURBACO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	21/05/2025	86730567	$424.700	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	178.800	0		0		0	35	4.100	0	182.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	228.800	0	0	0	0	35	5.300	0	234.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	35	200	7.700			75	7.700	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	35	0	0	0
ICBF				
0	35	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	178.800	182.900
Pensión	1	228.800	234.100
Riesgos Laborales	1	7.500	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	415.100	424.700

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30855575	YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA MULFORD	CL 19 # 8 BRR ROSARIO	3105147230	yoryanismonterrosamulford@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	TURBACO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	21/05/2025	86730567	$424.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	30855575	MONTERROSA MULFORD YORLLANIS YOSMAR	57	0				N	X	X														25-14	1.430.000	228.800	0	0	0	0	ESSC07	1.430.000	178.800	14-11	1.430.000	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

JERLYS DEL AMPARO CANTILLO BARRETO
CC: 1050964120 DE TURBACO, BOLÍVAR

La suma de $2.500.000 (Dos millones quinientos mil pesos), por concepto de prestación de servicio como apoyo en limpieza y desinfección en la unidad casa del niño ubicada en el municipio de Turbaco labor que se llevó a cabo desde el día 21 de abril al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

Jerlis cantillo Barreto

JERLYS DEL AMPARO CANTILLO BARRETO
CC: 1050964120 DE TURBACO, BOLÍVAR
TITULAR DE LA CUENTA AHORROS
BANCOLOMBIA #509-000034-66
DIRECCION: BARRIO SAN PEDRO CRA 28BC 10 – 11
CELULAR: 3012082057
CORREO: jkantillo1403@gmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
1050964120		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
JERLYS DEL AMPARO CANTILLO BARRETO		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR SERVICIOS DE AUXILIAR SERVICIO GENERALES DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y/O QUIEN LO MODIFIQUE O SUSTITUYA.		
AVANCE EJECUCIÓN		

1. DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.

1 desarrollar las acciones necesarias para asegurar la limpieza, desinfección de espacios, mobiliario y dotación de las infraestructuras donde se presta el servicio.

- En el proceso de limpieza y desinfección de las oficinas se realiza el baseado de las papeleras
- Barrido de las oficinas
- Limpieza y desinfección de los escritorios y sillas
- Trapeado de las oficinas
- Barrido de áreas comunes
- Regar el jardín y mantenimiento del mismo
- Lavado de baños.
- Limpieza del kiosco
- Estar pendiente de la alimentación del perro y el loro
- limpieza de la jaula del loro y la del perro.
- Apoyo en la cocina durante el tiempo programado de suministrar la alimentación
- Estas actividades se desarrollaron del 22,23, 24, 28, 29,30, de abril y 03, 04, 05, 06, 10,11, 12, 16, 17,18 de mayo del 2025.

2. Realizar las acciones necesarias para el adecuado manejo de residuos sólidos en casa refugio

- Clasificación de los residuos de la basura antes de ser llevado a su sitio de disposición
- Colocar la basura en el lugar asignado por la empresa de recolección esta actividad se hace de acuerdo a los días programados por la empresa de aseo
- Limpieza y desinfección de los tanques donde se deposita la basura

3. Apoyar la logística que corresponde de las actividades que se desarrollan en casa refugio.
   - Apoyar el servicio de cafetería al personal administrativo y de apoyo
   - Apoyar en la organización del área donde realizan las capacitaciones, charlas incluyendo otros eventos

4. Informar periódicamente al personal de enfermería y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.

- Mantener y dar un buen uso de los insumos de aseo y colaborar en el proceso de apoyo de la información de los productos que ingresen para el desarrollo del cumplimiento de las funciones.
- Apoyo en la logística de la organización de los productos de alimentación de la cocina

5. Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigidos gestionados desde la modalidad para el fortalecimiento o mejoramiento en la prestación del servicio
- Brindar apoyo a las usuarias en el proceso de confinamiento
- brindar información que sea necesaria solicitada por el área administrativa para el buen funcionamiento de la institución
- apoyar en las necesidades de acuerdo a la competencia del contrato.

6. Detectar y dar alerta sobre plagas y vectores en el espacio donde se presta la atención de la población beneficiaria.
- durante este mes no se detectó ninguna clase de plaga o vector
- se mantienen los tanques donde almacena el agua tapados para prevenir el contagio del dengue.

- Pero se sugiere realizar fumigación debido a que se aproxima la temporada de lluvias para evitar la presencia de plagas como el mosquito y otros

7. Cumplir desde sus competencias, todas las funciones en cada uno de los ejes de atención definidos en el plan operativo vigente de la modalidad.
- Desde la dependencia de servicios generales de limpieza y desinfección se ha venido dando cumplimiento a las responsabilidades en cada uno de los ejes desarrollado a través de la colaboración y la atención que se llegue a requerir.

- Estas actividades fueron realizadas los días:

- 22,23, 24, 28, 29,30, de abril del 2025
- 03, 04, 05, 06, 10,11, 12, 16, 17,18 de mayo del 2025.

2. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA FUNDACIÓN

	Supervisor
Jerlys Cantillo Barreto Nombre: Jerlys del Amparo Cantillo Barreto	Herica Nieto G. Nombre: Herica Nieto Coma

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 del mes de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 1050964120
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$2.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

Jerlys Cantillo Barreto.

Jerlys del Amparo Cantillo Barreto
C.C 1050964120

Dirección: Barrio San Pedro Cra 28BC 10-11
Teléfono: 3012082057



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.964.120
CANTILLO BARRETO
APELLIDOS
JERLYS DEL AMPARO
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA

INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1994
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
06-JUL-2012 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0511800-00399706-F-1050964120-20120914 0031141672A 1 38545258

Certificación
Bancaria

Martes, 15 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JERLYS DEL AMPARO CANTILLO BARRETO identificado(a) con CC 1050964120, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	50900003466	2024-05-29	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][1] Inscripción

4. Número de formulario: 14986420185

(415)7707212489984(8020) 000001498642018 5

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

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico:

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 0 5 0 9 6 4 1 2 0	2 0 1 2 0 7 0 6

28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
Lugar de expedición: COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANTILLO	BARRETO	JERLYS	DEL AMPARO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: BRR SAN PEDRO CR 28 B C 11 10

42. Correo electrónico: jkantillo1403@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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: 2 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 28 / 13 : 28: 28

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: Jerlys cantillo B.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUTIERREZ CANTILLO JUAN CARLOS

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050964120		CANTILLO BARRETO JERLYS DEL AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1339747754	9477542424	I	2024/12/05	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	97	$427,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1050964120	CANTILLO JERLYS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$13,100	$0	$221,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$13,100	$0	$221,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$2,000	$0	$33,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$2,000	$0	$33,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$10,300	$0	$172,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$10,300	$0	$172,800
TOTAL				1	$402,700	$25,400	$0	$427,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050964120		CANTILLO BARRETO JERLYS DEL AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1497792497	9486342903	I	2025/04/04	2025/05/21	NEQUI	47	$426,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1050964120	CANTILLO JERLYS	2S-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050964120		CANTILLO BARRETO JERLYS DEL AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1497792497	9486342903	I	2025/04/04	2025/05/21	NEQUI	47	$426,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,000	$0	$234,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$7,000	$0	$234,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,500	$0	$183,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$5,500	$0	$183,500
TOTAL				1	$413,300	$12,800	$0	$426,100

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050964120		CANTILLO BARRETO JERLYS DEL AMPARC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1497826358	9486342568	I	2025/05/07	2025/05/21	NEQUI	14	$417,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1050964120	CANTILLO JERLYS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050964120		CANTILLO BARRETO JERLYS DEL AMPARC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1497826358	9486342568	I	2025/05/07	2025/05/21	NEQUI	14	$417,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,100	$0	$229,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,100	$0	$229,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
TOTAL				1	$413,300	$3,900	$0	$417,200

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

EDNA VALIENTE CARABALLO
CC: 45464648 DE CARTAGENA, BOLÍVAR

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000), por concepto de prestación de servicio como ENFERMERA en la CASA REFUGIO ubicada en el municipio de Turbaco, labor que se llevó a cabo del 21 de abril 2025 al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

EDNA VALIENTE CARABALLO
CC:45464648 DE CARTAGENA, BOLIVAR
TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: **057005667002770 7** DE DAVIVIENDA
DIRECCION: CARTAGENA DE INDIAS, CALLE 61 #15-BARRIO CANAPOTE
CELULAR: 3045457205
CORREO: edna_valiente@yahoo.es

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
45464648		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
EDNA VALIENTE CARABALLO		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO ENFERMERA DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION DE CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.		
AVANCE EJECUCIÓN		

1. Apoyar la implementación del Eje intersectorial y articulación con Servicios del Estado con toda la población beneficiaria de la modalidad:

Se coordinan entre los integrantes del eje, enfermeras y trabajo social, las actividades a realizar desde los ámbitos individuales y grupales para la totalidad de la población.

- A nivel individual: se realizaron acompañamientos a citas médicas, solicitudes de citas, reclamación de medicinas, solicitud de autorizaciones médicas, gestiones ante EPS e IPS, citas de laboratorio etc.
- A nivel grupal: se realizaron actividades grupales con las usuarias y grupo familiar, con las mujeres actividades enfocadas al área de la salud física y mental; y actividades con los hijos e hijas en temas de salud, refuerzo de estimulación cognitiva y manualidades.

2. Realizar, acompañar y desarrollar el plan de atención de acuerdo al Eje intersectorial y articulación con Servicios del Estado para la beneficiaria y para quienes ingresen con ella a Casa Refugio.

- En el periodo de reporte se realizó valoración de ingreso EDSHO-
- En el periodo de reporte se realizó plan de atención a usuarias nuevas. EDSHO
- En el periodo de reporte se realizaron seguimiento a los planes de atención de las usuarias: CMMM
- En el periodo de reporte se realizaron informes de seguimiento a las entidades competentes (comisarías de familia) de las usuarias: CMMM
- En el periodo de reporte no se realizó informe de egreso.
- En el periodo de reporte no se realizó formatos de egreso.
- En el periodo de reporte no se realizaron actas de recomendación y entrega de pertenencias/medicamentos/historias clínicas etc..
- Se realizó proceso de bienvenida, ingreso, explicación de manual de convivencia, compromisos, permisos, aceptación de modalidad, etc a usuarias nuevas. EDSHO.

Las acciones del eje se desarrollan mediante la articulación de servicios del estado, de manera que se cumpla con los requerimientos de valoración integral en salud, activando las rutas de atención en Salud (RIAS) según lineamientos del sector salud en Colombia. De igual modo se veló por el cumplimiento del cronograma de atención en salud, se realizó acompañamiento a citas en médicas, atención de urgencias y posología de medicamentos según las ordenes médicas.

3. Generar espacios de reflexión, formación e intervención grupales, en los que se abordarán temas relacionados con el goce efectivo de derechos y de acceso a servicios de salud, entre otros considerados según necesidades individuales y grupales.

En el periodo, se continuaron realizando acciones encaminadas en orientar a las usuarias sobre el derecho fundamental de la salud, a través de talleres y actividades lúdicas y recreativas.

- Socialización gestiones en salud.
- Salud oral
- Cepillado adecuado
- Enfermedades bucales y prevenición.
- Terapia ocupacional Caja decorativa
- Enfermedades cáncer de cérvix
- Importancia de a citología
- Terapia ocupacional canasto en yute.
- Lavado de manos.

Con los menores a cargo:

- Piscinazos
- Aprovechamiento del tiempo libre.
- Salud oral
- Cepillado adecuado
- Enfermedades bucales y prevenición.
- Caja decorativa
- Cine club: Heidi.
- Lavado de manos.

4. Realizar valoración de primeros auxilios evaluando el estado de remisión y salida y trazando plan de trabajo para el mejoramiento de la calidad de vida de la población beneficiaria.

- El dia 04 de mayo de 2025 en menor JDDH acude al servicio de urgencias en Empresa Social del Estado de zona de influencia de CR por presentar brote en piel y gripa. Diagnóstico de resfriado común.
- El dia 12 de mayo 2025 PABM asiste a urgencias en Empresa Social del Estado de zona de influencia de CR. Diagnostico rinofaringitis aguda (resfriado común). Recibió orden de medicamentos.
- El día 25 de abril 2025 CMMM asistió a urgencias en Empresa Social de Estado Hospital Local de zona de influencia de CR, por presentar dolor tipo cólico. Recibió orden de medicamento para los cólicos menstruales.

5. Apoyar la gestión para la valoración y atención oportuna en salud.

En cuanto a esta función, se concretaron acciones de seguimiento y valoración sobre el estado de salud de las usuarias, personas dependientes, quienes ingresaron y se encuentran en proceso de egreso de la medida de protección a través de la entrevista por enfermería y valoración de signos vitales. Se continuó con la programación sobre rutas de atención, partiendo de los servicios de medicina general y promoción y mantenimiento de la salud.

Para las atenciones en salud de las usuarias y su grupo familiar durante el periodo de reporte se brindó acompañamiento en citas asi en citas en salud agendadas previamente, se brindaron indicaciones precisas a cada auxiliar que acompañaba a las cítas en salud para velar por el correcto cumplimiento de las mismas, se verificó las historias clínicas y las respectivas ordenes de servicio para evitar inconvenientes al momento de recibir la atención en las diferentes IPS.

6. Suministrar medicamentos requeridos y que sean compatibles con la acogida y que estén debidamente recetados por EPS.

Durante el periodo se continuó la administración de medicamentos a las usuarias y sus hijos, formulados durante la atención en salud. Este proceso de realizó acorde a principios de 10 correctos y se diligencia formato suministrado por el operador de Casa Refugio Esperanza.

7. Plan de apoyo para el empoderamiento y la autonomía en materia de actividades intersectoriales de

responsabilidad civil.

En este periodo, se continuó, la atención en enfermería, apoyando diferentes talleres de ejes, como transformación del ser, Empoderamiento para que las usuarias puedan vencer muchas de sus limitaciones y puedan adquirir habilidades para la vida y la productividad, mediante el cuidado de sus hijas e hijos, aprovechando estos espacios para realizar actividades de recreación, juego asistido y estimulación para el desarrollo.

8. Hacer revisión de citas médicas por salud física y mental, para cumplimiento de las mismas o según necesidad e informar a la coordinación del programa generando las alertas pertinentes:

En este periodo se continuó con las acciones, para la realización del cronograma de citas y la organización de agendas en las diferentes rutas de atención especialmente en salud mental. En el caso de las usuarias en proceso de egreso, se realizó orientación sobre las atenciones autorizadas por su EPS y la importancia de agendarlas. Se apoyó a la líder del eje en la revisión de citas médicas así:

- **Usuaria CMMM**
  - Urgencias CMMM
  - Medicina general CMMM
  - Psicologia CMMM
  - Psicología DCBM
  - Laboratorios DCBM
  - Videourodinamia DCBM
  - Rx panorámica de miembros inferiores DCBM
  - Pediatría DCBM
  - Eco ginecológica transabdominal DCBM
  - Nefrología DCBM
  - Nutrición DCBM
  - Terapias integrales DCBM
  - Medicina general PABM
  - Nutrición PABM

- **Usuaria EDSHO**
  - Medicina general EDSHO
  - Medicina general JDDH

9. Atender a la población beneficiaria y contratistas que se encuentren en Casa de Refugio en situaciones de emergencias y urgencias, ofreciendo los servicios de enfermería y/o primeros auxilios:

Se continúa durante el periodo, con el proceso de acompañamiento a citas prioritarias a usuarias y atenciones de urgencias no vitales dentro de la CR.

10. Ofrecer cobertura de cuidados de enfermería cuando se requiera en momentos de traslado clínico.

Se continúa apoyando a usuarias, hijas e hijos con atención en enfermería. Durante los traslados clínicos, especialmente relacionado con citas por psicología/psicoterapia, psiquiatría, seguimientos, atenciones en salud, sobre el estado de salud de hijas de usuarias, quienes han presentado patologías frecuentes.

- El dia 04 de mayo de 2025 en menor JDDH acude al servicio de urgencias en Empresa Social del Estado de zona de influencia de CR por presentar brote en piel y gripa. Diagnóstico de resfriado común.
- El dia 12 de mayo 2025 PABM asiste a urgencias en Empresa Social del Estado de zona de influencia de CR. Diagnostico rinofaringitis aguda (resfriado común). Recibió orden de medicamentos.
- El día 25 de abril 2025 CMMM asistió a urgencias en Empresa Social de Estado Hospital Local de zona de influencia de CR, por presentar dolor tipo cólico. Recibió orden de medicamento para los cólicos

menstruales.

11. Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigidos o gestionados desde la modalidad para el fortalecimiento de su eje de acompañamiento y el mejoramiento en la prestación del servicio.

Se continúa asistiendo a las reuniones de equipo en donde se ha trabajado temáticas relacionadas con el protocolo de la atención a víctimas por violencia de género, organización y priorización de acciones en salud.:

- 24.04.25 Reunión de eje.
- 24.04.25 Reunión de equipo.
- 26.04.25 Capacitación.
- 30.04.25 Reunión de eje.
- 19.05.25 Reunión de equipo.

12. Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria, realizando los registros en los formatos establecidos y garantizando que toda la información esté diligenciada, consolidada, actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la Gestión Documental de la Fundación y las obligaciones del contrato.

Se diligenciaron los formatos avalados por el proyecto como los registros de medicamentos, registros de evolución actas de las actividades grupales. Se diseña formatos, para posterior estudio por parte de la institución, los cuales deben responder agilizar procesos de diligenciamiento.

13. Cumplir desde sus competencias, todas las funciones en cada uno de los ejes de atención definidas en el Plan Operativo vigente de la modalidad.

En este periodo se realizaron acciones encaminadas en apoyar cada uno de los ejes definidos en el plan operativo de la Casa Refugio, como el acompañamiento a las citas de Psicología, psicoterapia, psiquiatría, Medicina legal, Comisaría de familia y la organización de la documentación.

Contratista	Supervisor
EDNA VALIENTE CARABALLO	HERICA NIETO COMAS

Turbaco, Bolívar 20 de mayo del 2025.

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril 2025 al 20 del de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de Septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 45464648
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ☐ Común ■
- Relación de contratos de prestación de servicios

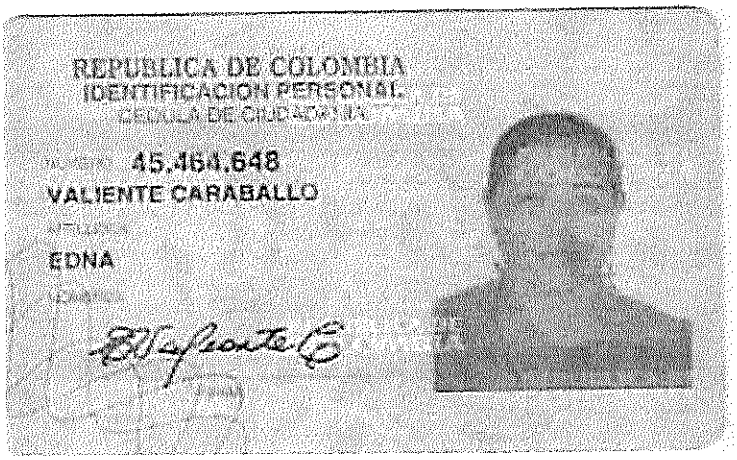
CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$3.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$3.500.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

EDNA VALIENTE CARABALLO
C.C 45464648

Dirección: CANAPOTE CALLE 61 # 15-84
Teléfono: 3045457205



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.464.648
VALIENTE CARABALLO

APELLIDOS

EDNA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1965
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-1984 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

14/05/2025

CARTAGENA DE
INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA.
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que la señora EDNA VALIENTE CARABALLO con Cédula de Ciudadanía número 45464648

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570056670027707
Fecha de apertura	13/04/2000

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecio 02 Actualización

4. Número de formulario 14115678043

5. Número de identificación tributaria (NIT) 45464648 | 8. DV 7

12. Dirección seccional 6

14. Correo electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de identificación: 45464648

Lugar de expedición 29. País: COLOMBIA 169

27. Departamento: Bolívar 13

28. Ciudad/Municipio: Cartagena 001

31. Primer apellido: VALIENTE

32. Segundo apellido: CARABALLO

33. Primer nombre: EDNA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA 169

40. Departamento: Bolívar 13

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 001

41. Dirección principal: BRR CANAPOTE CL 61 15 64

42. Correo electrónico: edna_valiente@yahoo.es

43. Código postal 130002

44. Teléfono 1 3045457205

45. Teléfono 2 6056765439

CLASIFICACIÓN

Actividades económicas

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 45. Código	45. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
7020	2006/06/16	8690	2006/06/16	8692	8559	2224	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 49

05- Impto.renta y compl. régimen ordinar

49- No responsable de IVA

Usuario aduanero

54. Código

Exportador

55. Forma | 56. Tipo | 57. Modo | 58. CPC

ADVERTENCIA: Sin perjuicio de las verificaciones que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se requiere 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 las correspondientes actuaciones administrativas y de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera, el formulario el titular el estudio La titularidad 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.

234. Nombre: VALIENTE CARABALLO EDNA

235. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-01-2025 11:10:24:43

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45464648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDNA VALIENTE CARABALLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CL 61 15-54	TELÉFONO:	6565632
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:	**7972389840**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1497957798

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	$ 229.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 179.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 179.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 2.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 442.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45464648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDNA VALIENTE CARABALLO
CIUDAD-MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CL 61 15-54	TELÉFONO:	6565632
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7972389840	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	-1497957798

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 227.800	$ 1.200	$ 229.000
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 1.200	$ 229.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 179.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 200	$ 0	$ 34.900
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 200	$ 0	$ 34.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 45464648	VALIENTE CARABALLO EDNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	45464648	$ 34.700

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 442.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45464648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDNA VALIENTE CARABALLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CL 61 15-54	TELÉFONO:	6565632
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:	**7972390441**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	41				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1497980303		

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	$ 233.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 233.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 182.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 182.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 35.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 11.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 452.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45464648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDNA VALIENTE CARABALLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CL 61 15-54	TELÉFONO:	6565632
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7972390441	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		41			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1497980303

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 227.800	$ 6.100	$ 233.900
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 6.100	$ 233.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 178.000	$ 4.800	$ 0	$ 182.800
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 4.800	$ 0	$ 182.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0			$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.000	$ 0	$ 35.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 1.000	$ 0	$ 35.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLIVAR 20 de mayo de 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE
CC: 45.542.691 DE CARTAGENA, BOLÍVAR

La suma de pesos tres millones quinientos mil pesos m/cte($3.500.000) por concepto de prestación de servicios profesionales como Profesional en Derecho dentro del programa casa refugio labor que se llevó a cabo del 21 de abril de 2025 al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

Elena Redondo Iriat.
45.542.691.

ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE
CC: 45542691 DE CARTAGENA, BOLIVAR
TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 24026754228 DE BANCO CAJA SOCIAL
DIRECCION: BARRIO CHILE MZ 69 LOTE 11
CELULAR: 301-7582492
CORREO: elofelicidad25@yahoo.es

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° HERICA NIETO COMAS _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
45542691		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 de abril 2025	Al: 20 de mayo de 2025	20 de mayo de 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR COMO ABOGADA.		
AVANCE EJECUCIÓN		

- **DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.**

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades:

- ***Liderar y responder por la implementación del eje de acompañamiento empoderamiento jurídico con toda la población beneficiaria de la modalidad***: Se realizó orientación, asesoría y representación legal a las mujeres que han ingresado a casa refugio esperanza.

Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso: Se realizaron los reportes de cumplimiento a la comisaría de familia de san juan Nepomuceno donde se lleva el proceso por violencia intrafamiliar de CMMM, asimismo se realizó el informe final de egreso de KJCC a quien también se efectuó la socialización de las recomendaciones del área jurídica.

- Se apoyo y orientó en el ingreso de la usuaria EPO quien le fue expedida medida de atención por parte de la comisaria de familia de Villanueva,

-Se llevo a cabo el plan de atención de EDSHO donde se plasmó la estrategia jurídica a realizar y que se definió en la valoración jurídica inicial.

-Se apoyó la reunión interdisciplinaria en la que participaron los ejes de acompañamiento de transformación del ser e intersectorial y de articulación con el estado con el fin de conocer la decisión frente a la continuidad en la Casa Refugio de la usuaria CMMM.

- ***Generar espacios de reflexión formación e intervención grupales, en los que se abordaran temas relacionados con la violencia a mujeres con enfoque de género con desde el ámbito legal, entre otros considerados según necesidades individuales y grupales: Se realizó taller teórico práctico sobre:***

    - -Taller sobre Derechos fundamentales de los niños I Y II
    - -Taller Señales de Tránsito y seguridad vial
    - -Taller sobre Ruta de atención violencia sexual.

Con los hijos de las usuarias se trabajó:
-Actividades de refuerzo pedagógico.
-Taller refuerzo prevención violencia sexual "YO DIGO NO"
-Taller Lúdico
-Taller sobre señales de transito

- ***Retroalimentar los avances de procesos que se desarrollen en las comisarías de familia que expiden la medida***:
  Se realizó gestión ante la comisaria de familia Magangué para la obtención del registro civil del menor JDDH hijo de la usuaria EDSHO.

  También en fecha 19 de mayo de 2025 se solicitó ante comisaria de familia de San juan Nepomuceno el impulso la fijación de fecha y hora de la audiencia de ratificación de medidas de protección.

- ***Retroalimentar los avances de procesos penales que se desarrollen ante la fiscalía general de la nación y/o Juez penal:***

  En fecha 9 de mayo de 2025 se brindó acompañamiento a usuaria egresada YGS previo a la audiencia de aprobación de preacuerdo ante el juzgado quinto municipal de control de garantía, la cual se aplazó para dictar fallo el 26 de mayo de 2025.

  Se realizo visita a la fiscalía 57 seccional de Turbaco para conocer sobre los avances del caso de la usuaria egresada LYAA.

  El 16 de mayo de 2025 el funcionario del CTI encargado de las investigaciones, solicitó información sobre la ubicación de la usuaria, frente a lo cual se le respondió verbalmente que por disposición del decreto 1758 no se puede revelar la ubicación de la casa refugio, posteriormente requirió información de la eps a la cual se encuentra afiliada la usuaria CMMM, informándose que se encuentra afiliada a Mutual Ser eps, y desde esa se remitió a cita con sicologia. Asimismo, el funcionario investigador informo que ya realizó la entrevista con el progenitor de las menores a fin de integrar su declaración al material probatorio recaudado.

- ***Realizar acompañamiento legal individual conforme a las necesidades y el plan jurídico de abordaje:***
  Se explico sobre los avances de los procesos en la fiscalía de los casos de EDSHO y CMMM.

- ***Aportar desde todos los escenarios al restablecimiento del derecho de las (os) beneficiarios del programa y procurar su empoderamiento***:

  En fecha 2 de mayo de 2025 se realizó acompañamiento para registro ante Migración Colombia para entrega de Permiso Protección Temporal a PABM, con el fin que la menor pueda acceder al sistema general de seguridad social en salud y escolarizarse correctamente. Posteriormente el 19 de mayo de 2025 se contactó telefónicamente con el funcionario encargado del área de PPT para gestionar la entrega del carnet lo antes posible, pues en la entidad dan un plazo de 90 días hábiles, sin embargo, la menor debe ser atendida por sicologia y afiliada a una EPS; el funcionario accedió por cuanto debía salvaguardarse el derecho a la salud de la NNA así como su integridad física, mental y emocional.

  Articulación con defensoría del pueblo delegado para los derechos de la mujer y asuntos de genero con el fin de recibir orientación sobre la normatividad y gestión en el caso de desplazamiento, y las ayudas a los cuales tienen derechos, lo anterior para el restablecimiento de derechos de las usuarias que se enmarquen en esa situación.

  Se realizó acompañamiento en el marco de la celebración del día del niño por parte de la Gobernación de Bolívar.

Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria revisando los registros en los formatos establecidos garantizando que toda la información este diligenciada, consolidada actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la gestión documental de la fundación y las obligaciones del contrato:

- ***Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigidos o gestionados desde la modalidad para el fortalecimiento de su eje de acompañamiento y el mejoramiento en la prestación del servicio***:
  En fecha 19 de mayo de 2025 realizo participación en la reunión periódica para conocer y socializar los avances de cada eje de acompañamiento

Otros:
-El 10 de mayo de 2025 se llevó a cabo charla taller sobre ruta de atención en violencia intrafamiliar al personal de enfermería, aseo y manipulación de alimento de Casa Refugio Esperanza, con el fin de tener claridad frente a los procesos que se originan desde la expedicion de las medidas de atención el ingreso a Casa Refugio hasta el egreso y seguimiento, y también se explico acerca de las entidades intervinientes en cada paso.

Contratista	Supervisor
45.542.691. Nombre: ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE	Nerica Nieto Comas

Cartagena de Indias 20 de mayo de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril de 2025 al 20 de mayo de 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 45.542.691
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$3.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 3.500.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

Elena Redondo Iriarte
45.542.691

ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE
CC No. 45.542.691
Dirección: BARRIO CHILE MZ 69 L 11
Teléfono: 301-7582492

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.542.691**

REDONDO IRIARTE

APELLIDOS

ELENA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1981**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ENE-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00331642-F-0045542691-20110907 0027944503A 1 6031445765

Powered by CamScanner

Banco Caja Social

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE Identificado con CC 45542691

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CARTAGENA, con las siguientes caracteristicas:

Cuenta de Ahorros

Número:	24026754228
Fecha de apertura:	5 de Agosto de 2011
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0450 CARTAGENA de la ciudad de CARTAGENA, el día Martes, 13 de Febrero de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

002

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14120112002

(415)7707213459881(8020) 000001333013333 >

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

12. Dirección seccional: Industrias de Cartagena | 13. Buzón electrónico: 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion iliquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 4 5 5 4 2 6 9 1

27. Fecha expedición: 2 0 1 1 0 7 1 3

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9 | 29. Departamento: Bolivar 1 3 | 30. Ciudad/Municipio: Cartagena

31. Primer apellido: REDONDO | 32. Segundo apellido: IRIARTE | 33. Primer nombre: ELENA | 34. Otros nombres: PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Bolivar 1 3 | 40. Ciudad/Municipio: Cartagena

41. Dirección principal: BRR CHILE MZ 69 LT ONCE

42. Correo electrónico: elofelicidad25@yahoo.es

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

52. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

53. 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 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Con ocasión de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Unico 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: 2019-05-22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), debera ser veraz y verificable. En caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán las gestiones administrativas, sancionatorias o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Elena Redondo Iriarte 45.542.691

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

66A. Nombre: ACTUACION DE OFICIO AUTOMATICA

66B. Cargo:

Fecha cualificación declaración RUT:

Powered by CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45542691		REDONDO IRIARTE ELENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1497910158	9486366246	I	2025/04/23	2025/05/21	BANCOLOMBIA	28	$421,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	45542691	REDONDO ELENA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,200	$0	$232,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$4,200	$0	$232,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$3,300	$0	$181,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$3,300	$0	$181,300
TOTAL				1	$413,300	$7,700	$0	$421,000

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45542691		REDONDO IRIARTE ELENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1497914875	9486366322	1	2025/05/22	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	45542691	REDONDO ELENA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

ROSALINA OLIER RAMOS
CC: 45475909 DE CARTAGENA, BOLÍVAR

La suma de 2.500.000, (Dos millones quinientos mil pesos m/cte), por concepto de prestación de servicio como apoyo en limpieza y desinfección en la unidad casa del niño ubicada en el municipio de Turbaco labor que se llevó a cabo desde el día 21 de abril al 20 de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

Rosalina Olier Ramos

ROSALINA OLIER RAMOS
CC: 45475909 DE CARTAGENA, BOLIVAR
TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 3225396210 DE BANCO DAVIVIENDA (DAVIPLATA)
DIRECCION: BARRIO NUEVO PARAÍSO CARRERA 81 CALLE 39 # 81-25 CARTAGENA DE INDIAS
CELULAR: 3225396210
CORREO: rosalinaolier4@gmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
45475909		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
ROSALINA OLIER RAMOS		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE ABRIL DE 2025	Al: 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR SERVICIOS DE AUXILIAR SERVICIO GENERALES DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y/O QUIEN LO MODIFIQUE O SUSTITUYA.		
AVANCE EJECUCIÓN		

1. DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.

1 desarrollar las acciones necesarias para asegurar la limpieza, desinfección de espacios, mobiliario y dotación de las infraestructuras donde se presta el servicio.

- En el proceso de limpieza y desinfección de las oficinas se realiza el baseado de las papeleras
- Barrido de las oficinas
- Limpieza y desinfección de los escritorios y sillas
- Trapeado de las oficinas
- Barrido de áreas comunes
- Regar el jardín y mantenimiento del mismo
- Lavado de baños.
- Limpieza del kiosco
- Estar pendiente de la alimentación del perro y el loro
- limpieza de la jaula del loro y la del perro.
- Apoyo en la cocina durante el tiempo programado de suministrar la alimentación
- Estas actividades se desarrollaron del 21,25,26,27 de abril y 1,2,3,7,8,9,13,14,15,17,19,20 de mayo de 2025

2.Realizar las acciones necesarias para el adecuado manejo de residuos sólidos en casa refugio

- Clasificación de los residuos de la basura antes de ser llevado a su sitio de disposición
- Colocar la basura en el lugar asignado por la empresa de recolección esta actividad se hace de acuerdo a los días programados por la empresa de aseo
- Limpieza y desinfección de los tanques donde se deposita la basura

3. Apoyar la logística que corresponde de las actividades que se desarrollan en casa refugio.
   - Apoyar el servicio de cafetería al personal administrativo y de apoyo
   - Apoyar en la organización del área donde realizan las capacitaciones, charlas incluyendo otros eventos

4. Informar periódicamente al personal de enfermería y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.

- Mantener y dar un buen uso de los insumos de aseo y colaborar en el proceso de apoyo de la información de los productos que ingresen para el desarrollo del cumplimiento de las funciones.
- Apoyo en la logística de la organización de los productos de alimentación de la cocina

5. Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigidos gestionados desde la modalidad para el fortalecimiento o mejoramiento en la prestación del servicio
   - Brindar apoyo a las usuarias en el proceso de confinamiento
   - brindar información que sea necesaria solicitada por el área administrativa para el buen funcionamiento de la institución
   - apoyar en las necesidades de acuerdo a la competencia del contrato.

6. Detectar y dar alerta sobre plagas y vectores en el espacio donde se presta la atención de la población beneficiaria.
   - durante este mes no se detectó ninguna clase de plaga o vector
   - se mantienen los tanques donde almacena el agua tapados para prevenir el contagio del dengue.

   - Pero se sugiere realizar fumigación debido a que se aproxima la temporada de lluvias para evitar la presencia de plagas como el mosquito y otros

7. Cumplir desde sus competencias, todas las funciones en cada uno de los ejes de atención definidos en el plan operativo vigente de la modalidad.
   - Desde la dependencia de servicios generales de limpieza y desinfección se ha venido dando cumplimiento a las responsabilidades en cada uno de los ejes desarrollado a través de la colaboración y la atención que se llegue a requerir.

   - Estas actividades fueron realizadas los días 21,25,26,27 de abril y 1,2,3,7,8,9,13,14,15,17,19,20 de mayo de 2025

2. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA FUNDACIÓN

	Supervisor
Rosalina Olier Ramos Nombre: Rosalina Olier Ramos	Nombre: Herica Nieto Comas

Cartagena de Indias, Bolívar 20 de mayo de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 del mes de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 45475909
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	2.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

Rosalina Olier Ramos

Rosalina Olier Ramos
C.C 45475909
Dirección: BARRIO NUEVO PARAÍSO CARRERA 81 CALLE 39 # 81-25
Teléfono: 3225396210


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.475.902
OLIER RAMOS
ROSALINA


02-OCT-1964
SAN ONOFRE
(SUCRE)
1.60
O+
F
09-DIC-1983 CARTAGENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14788130005

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 45475909 6. DV: 1 12. Dirección seccional: Dirección de Cartagena 6 14. Código electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3
26. Número de identificación: 45475909
27. Fecha expedición: 1 9 8 5 1 2 0 4

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA — 1 6 9
29. Departamento: Bolívar — 1 3
30. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

31. Primer apellido: CLIER
32. Segundo apellido: RAMOS
33. Primer nombre: ROSALINA
34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: Cód. Dirección: 1 6 9
39. Departamento: Bolívar — 1 3
40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

41. Dirección principal: BRR OLAYA HERRERA SEC NUEVO PARAISO CR 51 CL 39 # 51 - 25

42. Correo electrónico: rosalinaclier4@gmail.com

43. Código postal: 1 3 0 0 1
44. Teléfono 1: 3 2 2 5 3 9 6 2 1 0
45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividades económicas

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	7 8	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 1 4 0 1 2 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: 5 4 9

55. Inicio: inicio y cese: registrar ambos

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código:

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

56. Forma: 57. Tipo: Semestre: 1 2 3

58. Inicio:

59. Cese:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Actuación: SI ☐ NO ☒
61. No. de Folios: 0
62. Fecha: 2021 - 09 - 21 16 : 35 : 47

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de contener inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán las correspondientes sanciones administrativas o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del contribuyente

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

66A. Nombre: CLIER RAMOS ROSALINA
66B. Cargo: CONTRIBUYENTE

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **ROSALINA OLIER RAMOS**, quien se identifica con C.C. No **45475909**, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número **322539623.0**, desde el día **2020/06/15.**

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los **19** días del mes de **Febrero** del año **2023.**

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.
TICKET: 21340407

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45475909		OLIER RAMOS ROSALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1498089884	9486375808	I	2025/04/03	2025/05/21	BANCO DAVIVIENDA	48	$426,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	45475909	OLIER ROSALINA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,200	$0	$235,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$7,200	$0	$235,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,600	$0	$183,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$5,600	$0	$183,600
TOTAL				1	$413,300	$13,100	$0	$426,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45475909		OLIER RAMOS ROSALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1498098511	9486375856	1	2025/05/06	2025/05/21	BANCO DAVIVIENDA	15	$417,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	45475909	OLIER ROSALINA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
TOTAL				1	$413,300	$4,200	$0	$417,500

CUENTA DE COBRO No

CARTAGENA, BOLÍVAR 20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

LUZ YERIN TORRES CASTELLANO
CC.: 1.047.491.960 BOLÍVAR

LA SUMA DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. (3.500.000) POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO PEDAGOGA EN LA CASA REFUGIO LA ESPERANZA, PROGRAMA DE LA FUNDACIÓN CASA EL NIÑO DE SAN JUAN NEPOMUCENO QUE SE LLEVÓ A CABO EN del 21 DE ABRIL AL 20 DE MAYO DE 2025.

TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 67856499097 de Bancolombia
DIRECCION: urbanización colombiatom mz 1c lote 101
CELULAR: 3022091917
CORREO: yerintorres@hotmail.com

ATENTAMENTE

Luz Yerin Torres Castellano

LUZ YERIN TORRES CASTELLANO
CC.: 1.047.491.960. DE CARTAGENA, BOLÍVAR

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
1047491960		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
LUZ YERIN TORRES CASTELLANO		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
DEL 21 DE ABRIL DE 2025	Al 20 DE MAYO DE 2025	20 DE MAYO 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO PEDADOGA DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION DE CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.		
AVANCE EJECUCIÓN		

DESARROLLO DE ACTIVIDADES PEDAGOGICAS

Liderar y responder por la implementación del eje de acompañamiento pedagógico con toda la población beneficiaria de la modalidad.

- Se continúa trabajando en actividades que responden a las necesidades de todas las personas que forman parte de la Casa Refugio. Estas actividades se desarrollan en horarios establecidos diariamente, fomentando un ambiente de apoyo y camaradería. El objetivo es promover el bienestar integral de los participantes, ofreciendo talleres formativos, espacios de recreación y apoyo emocional. Además, se busca fortalecer habilidades personales y sociales, permitiendo que cada individuo pueda desarrollar su potencial y mejorar su calidad de vida.

Realizar acompañar y desarrollar el plan de atención de acuerdo al eje de acompañamiento pedagógico para la beneficiaria y para quienes ingresen con ella a la casa refugio.

- Se desarrollan diariamente actividades pedagógicas dirigidas a cada uno de los usuarios del programa Casa Refugio La Esperanza. Este programa está estructurado en dos fases: la primera se enfoca en el apoyo pedagógico, y la segunda en la capacitación a través de talleres ocupacionales. Dentro de este marco, se llevan a cabo actividades de nivelación para los niños que presentan rezagos en los conceptos básicos, principalmente debido a la falta de continuidad en su educación. Se implementan diversas estrategias didácticas que fomentan la superación de sus dificultades, asegurando que cada niño reciba la atención personalizada que necesita para avanzar en su aprendizaje. Además, los niños que reciben refuerzo en un horario específico. Estos grupos trabajan de manera continua, permitiendo una atención más focalizada a aquellos que tienen necesidades educativas especiales. Las actividades están diseñadas para ser dinámicas y motivadoras, con el fin de estimular el interés y la participación activa de los niños.
- El programa también promueve la colaboración entre educadores y familias, creando un entorno de apoyo que favorece el desarrollo integral de los niños. A través de esta iniciativa, se busca no solo mejorar el rendimiento académico, sino también fortalecer la autoestima y la confianza de los participantes, preparándolos para enfrentar futuros desafíos educativos.

Participar en las estrategias de planeación seguimiento y evaluación del proceso, para esto fue necesario las siguientes actividades:

- el cumplimiento de los Cronogramas, las leyes, la necesidad de socializar constantemente a las usuarias el manual de convivencia, los Talleres Ocupacionales. articular con psicología para la realización de actividades del proyecto ocupacional y educativo.

Elaborar e implementar el cronograma de actividades pedagógicas de tipo individual y grupal Teniendo en cuenta estos ítems se lograron realizar las siguientes acciones

Se organizó un cronograma de actividades para asegurar el apoyo pedagógico, especialmente enfocado en actividades de nivelación dirigidas a aquellos niños que, por diversas circunstancias, no pudieron continuar con sus estudios en la institución educativa. Este cronograma permite una atención estructurada y continua, facilitando el aprendizaje y la recuperación de los contenidos básicos. De igual manera, se proponen una variedad de talleres ocupacionales con el objetivo de capacitar a las usuarias en diferentes artes y estrategias de empleabilidad. Estos talleres están diseñados para proporcionar habilidades prácticas que les permitan mejorar sus oportunidades laborales y fomentar su desarrollo personal y profesional. Con estas iniciativas, buscamos no solo apoyar el aprendizaje académico, sino también empoderar a las usuarias en su camino hacia la autonomía y la inserción laboral.

Generar espacios de reflexión formación e intervenciones grupales, este se realizó de la siguiente manera

Se realizaron actividades deportivas y carreras de relevos en el parque, así como caminatas y juegos al aire libre para fortalecer su desarrollo físico y habilidades motrices. También hubo actividades lúdicas en el cuarto de juegos.

- Talleres Formativos: Se desarrollaron talleres dirigidos a las mujeres beneficiarias, enfocados en el desarrollo vocacional, emprendimientos, preparación para la vida productiva y autonomía económica, teniendo en cuenta sus capacidades e intereses.
- Actividades Lúdico-Pedagógicas: Se realizaron actividades lúdico-pedagógicas que permitieron a las participantes expresar sus sentimientos e inconformidades, así como abordar y solucionar dificultades presentes, mejorando así sus relaciones personales en la institución..
- Acciones Culturales y Recreativas: Se llevaron a cabo diversas acciones culturales y recreativas, como actividades en la piscina y juegos tradicionales, creando espacios significativos que fomentaron la integración del recurso humano.
- Acciones Recreativas en Familia: Se trabajaron acciones recreativas que involucraron a toda la familia, con el fin de fortalecer los lazos afectivos. Esto facilitó la adaptación a un nuevo entorno y el seguimiento de las rutinas de trabajo, contribuyendo al desarrollo integral de los beneficiarios.
- Grupos de socialización sobre el manual de convivencia en casa refugio.
- Apoyo a las usuarias el domingo.
- Los días viernes a las 8:00 am rutina dirigida por el eje pedagógico.
- Actividad cognitiva.
- Actividad día de la tierra.
- Cine infantil
- Actividad de meditación.
- Juegos libres.
- Juegos de pelotas **de colores**.

- Bisutería.
- Día científico.
- Actividades cognitivas.

PROYECTO OCUPACIONAL

Se llevaron a cabo talleres ocupacionales con las usuarias, motivándolas a considerar el emprendimiento personal como una opción viable. En los talleres vocacionales, las usuarias de la casa refugio tienen la oportunidad de identificar sus talentos, intereses y habilidades. Esta información es clave para que puedan analizar y determinar las posibles carreras que se adaptan a sus cualidades y personalidad, entendiendo el proyecto de vida como un proceso continuo, mutable, dinámico y multidimensional que cada persona atraviesa a lo largo de su vida

- Mis trayectorias laborales y formativas.
- Cuales con mis necesidades habilidades para los emprendimientos.
- Mí emprendiendo personal.
- Inicio de finanzas.

Por medio de las actividades desarrolladas en los talleres ocupacionales se refuerza el desarrollo motriz, dispositivos básicos de aprendizajes con esto se busca fortalecer y mantener las funciones motrices cognitivas y emocionales. Durante el mes de noviembre se realizaron los siguientes talleres productivos ocupacionales, los cuales están enfocados al desarrollo vocacional, emprendimientos, preparación para la vida productiva y la autonomía económica, teniendo en cuenta sus capacidades e intereses.

- Elaboración de camino de mesa en revista (curso del SENA).
- Elaboración de bolso **en revista** (curso del SENA).
- Elaboración de porta vasos en revista (curso del SENA)
- Elaboración de cojines en retazos de tela (curso del SENA).

Apoyar en la nivelación académica de las beneficiarias y/o personas a cargo aspirantes a continuar con su formación académica con las instituciones educativas articuladas
Brindar asesorías y acompañamiento en la realización de actividades pedagógicas.

Estas responsabilidades fueron desarrolladas mediante estas actividades:

- Se realizaron actividades de nivelación con niños que no responden a conceptos pedagógicos los cuales han estado en institución educativa en corto tiempo y han sido desvinculados y que requieren de mucho refuerzo y nivelación para superar sus dificultades.

- Diariamente se refuerza la comprensión de textos, fortalecimiento y refuerzo de formas correctas de realizar lecturas. Al igual que razonamiento lógico matemático con refuerzo en cantidades secuencias ubicaciones y resolución de problemas.

- Se realizan actividades diarias para reforzar a los estudiantes antes de iniciar periodo académico.

Apoyar al componente de trabajo social en las alianzas con las Instituciones Educativas Estas funciones se ejecutaron de esta manera.

- Como parte de los acuerdos establecidos, se realizó un seguimiento a los avances y aprendizajes de las niñas, los cuales fueron reportados de manera constante a la Institución Educativa Montes de María – sede La Haya, donde actualmente se encuentran matriculadas. Hasta el momento, se está a la espera de la entrega del informe académico correspondiente al primer periodo por parte de la institución. Este retraso ha estado relacionado con las dificultades que las niñas han presentado para desarrollar de forma autónoma las guías escolares enviadas, lo cual ha requerido un acompañamiento más personalizado para garantizar su comprensión y ejecución. Ante esta situación, se han implementado estrategias diferenciadas de apoyo, ajustando las actividades según las necesidades individuales de cada niña, con el propósito de facilitar su proceso de aprendizaje y asegurar el cumplimiento de los requerimientos académicos establecidos.

- El día 6 de mayo, el profesor Luis Posso Mantilla, director del grupo DCBM, informó que sostendría una reunión interna con el rector y el coordinador de la Institución Educativa Montes de María, sede La Haya. El propósito de dicha reunión es definir que a las menores se les entregarán los informes correspondientes al primer y segundo período de manera conjunta durante el segundo período, debido a las limitaciones de tiempo.

Realizar talleres que estimulen el desarrollo de la motricidad fina de las beneficiarias.

Los talleres requieren realizar diversas actividades que fomentan el desarrollo de habilidades esenciales para la vida diaria y el entorno laboral. Entre las actividades más destacadas, se encuentran la motricidad fina, que es fundamental para mejorar la destreza de las manos y los dedos. Esto se logra a través de tareas como el uso de herramientas, el manejo de materiales pequeños, la pintura, el, la escritura, el recorte y la clasificación de objetos.

Además de la motricidad fina, se trabaja también la motricidad gruesa, que involucra movimientos más grandes y coordinación corporal, como caminar, correr y saltar. Los talleres ocupacionales también favorecen el desarrollo cognitivo y social, ya que incluyen actividades que requieren resolución de problemas, toma de decisiones, trabajo en equipo y comunicación interpersonal.

Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con la población beneficiaria, realizando los registros en los formatos establecidos y garantizando que toda la información esté diligenciada, consolidada, actualizada y disponible de acuerdo con las indicaciones de la Gestión Documental de la Fundación y las obligaciones del contrato.

- Se sistematizan y se elaboran las actas correspondientes a todas las actividades grupales lideradas por el eje pedagógico en la casa refugio, asegurando un registro detallado y organizado de cada una de ellas. Además, se gestionan los formatos de atención individual para los menores a cargo, manteniendo un seguimiento exhaustivo de su evolución. Este proceso incluye la realización de un registro semanal que documenta todas las acciones y actividades trabajadas con cada menor, garantizando una atención personalizada y un monitoreo constante de su desarrollo.

Participar en todos los procesos de cualificación al talento humano dirigidos o gestionados desde la modalidad para el fortalecimiento de su eje de acompañamiento y el mejoramiento en la prestación del servicio, de esta forma se evidencian las actividades realizadas.

- Participación activa en las Reuniones y charlas del Equipo Interdisciplinario las cuales se realizaron durante este mes abril en espacios oportunos con la finalidad de recordar la importancia de los informes a tiempo, repasar los lineamientos ,las leyes , el cumplimiento de los Cronogramas, la necesidad de socializar constantemente a las usuarias el manual de convivencia, los Talleres Ocupacionales que aparecen anexos y la necesidad de trabajar de forma articulada con psicología frente al proyecto de vida con las usuarias, cumpliendo a cabalidad con las acciones establecidas en el contrato.

Cumplir desde sus competencias, todas las funciones en cada uno de los ejes de atención definidas en el plan operativo vigente de la modalidad.

- Como respuesta a este compromiso, a través de las diversas actividades mencionadas anteriormente, se ha evidenciado el cumplimiento de la mayoría de las funciones asignadas como pedagoga. Se han alcanzado los objetivos establecidos, cumpliendo con los compromisos y contribuyendo al buen desempeño del eje pedagógico. Este cumplimiento se refleja en la organización y sistematización de las actividades grupales, la atención individualizada a los menores, así como en el seguimiento y registro detallado de su evolución, lo que ha permitido garantizar una intervención pedagógica efectiva y de calidad.

Contratista	Supervisor
Luzyerin Torres Castellano	
Nombre: LUZYERIN TORRES CASTELLANO	Nombre: HERICA NIETO COMA

Cartagena, Bolívar 20 de mayo del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de abril al 20 del mes de mayo del 2025, no superan las 300 UVT; por tanto, solicito que la RETENCION EN LA FUENTE a título de renta sea calculada con la medida contenida en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 reglamentada por el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011.

En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1° del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 1.047.491.960
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$3.500.000	21/04/2025	20/05/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			$3.500.000

- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

Luz Yerin Torres Castellano

LUZ YERIN TORRES CASTELLANO
CC.: 1.047.491.960. DE CARTAGENA, BOLÍVAR

Dirección urbanización colombiatom mz 1c lote 101
CELULAR: 30220919127
CORREO: yerintorres@hotmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.491.960
APELLIDOS
TORRES CASTELLANO
NOMBRES
LUZ YERIN
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1996
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-NOV-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-0500100-00658502-F-1047491960-20150120 0042350177A 4 42649719

Certificación
Bancaria

Martes, 18 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUZ YERIN TORRES CASTELLANO identificado(a) con CC 1047491960, a la fecha de expedición de esta certificacion, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros A la mano	67656499097	2023-08-22	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 | 2 Actualización

4. Número de formulario: 14939807563

(415)7707212489984(8020) 000001493980756 3

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

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena | 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion iliquida | 25. Tipo de documento: 2 Cedula de Ciudadanía | 13 | 26. Número de Identificación: 1047491960

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 169 | 29. Departamento: Bolivar | 13 | 30. Ciudad/Municipio: Cartagena | 001

31. Primer apellido: TORRES | 32. Segundo apellido: CASTELLANO | 33. Primer nombre: LUZ YERIN | 34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

39. País: COLOMBIA | 169 | 39. Departamento: Bolivar | 13 | 40. Ciudad/Municipio: Cartagena | 001

41. Dirección principal: CL 1 C # 101 C BRR COLOMBIATON

42. Correo electrónico: yerintorres@hotmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3022091917 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código: 4791 | 47. Fecha inicio actividad: 20230314

Actividad secundaria: 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades: 50. Código: | 1 | 2

Ocupación

51. Código: | 52. Número matrícula empresarial:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Casilla: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Semestre: 1 | 2 | 3

57. Modo:

58. CIIC:

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. Anulado: 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 contribuyente

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: TORRES CASTELLANO LUZ YERIN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-01-2023 10:53:47

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047491960		TORRES CASTELLANO LUZ YERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1498083037	9486374854	I	2025/04/14	2025/05/21	BANCOLOMBIA	37	$423,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sindicato PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1047491960	TORRES LUZ	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047491960		TORRES CASTELLANO LUZ YERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1498083037	9486374854	I	2025/04/14	2025/05/21	BANCOLOMBIA	37	$423,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,500	$0	$233,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$5,500	$0	$233,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,300	$0	$182,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$4,300	$0	$182,300
TOTAL				1	$413,300	$10,000	$0	$423,300

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047491960		TORRES CASTELLANO LUZ YERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1499067662	9486374586	1	2025/05/15	2025/05/22	NEQUI	7	$415,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1047491960	TORRES LUZ	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047491960		TORRES CASTELLANO LUZ YERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1499067662	9486374586	I	2025/05/15	2025/05/22	NEQUI	7	$415,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$900	$0	$178,900
TOTAL				1	$413,300	$2,100	$0	$415,400

CONCEPTO	VALOR
ALIMENTOS	$ 21.150.000,00
TOTAL	**$ 21.150.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Martes, 01 de julio de 2025, 12:07:04 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
19 May 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
Tralysu De Colombi

Identificación del beneficiario
901181904

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 97814058 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 20.718.750,00

Referencia

Código
OKA

Descripción del estado
Abonado en bancolombia, proveniente de cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

TRALYSU DE COLOMBIA SAS
NIT 901181904 - 7
BR. SANTA LUCIA MZ A CASA #8 - CARTAGENA COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° TRA2092

Datos del Cliente

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
NIT: 806008935-1
Dirección: CRA 11 #7-12 / SAN JUAN NEPOMUCENO - BOLÍVAR
Teléfono: 68914633

Dirección de Envío:
Tipo De Negociación: CONTADO
Correo: contabilidadfucanino@gmail.com

Datos de Documento Prefijo TRA

CUFE: 5272fc78f30f4595757a9f233c11bca6984c101755f2ab7f5cdd5997301bc732e6026f3393c33265ac917ebf2170b17b

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
05/20/2025, 11:45:33	05/20/2025	05/20/2025, 10:05:23	JERLIN HERRERA	Efectivo	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	0872	ALMUERZO	UND	225	16,000	0.0	0.00	0	0	3,600,000
2	0773	CENA	UND	270	20,000	0.0	0.00	0	0	5,400,000
3	0871	DESAYUNO	UND	375	18,000	0.0	0.00	0	0	6,750,000
4	03001	REFRIGERIOS	UND	540	10,000	0.0	0.00	0	0	5,400,000

OBSERVACIONES 1:

OBSERVACIONES 2: None

CUENTAS BANCARIAS -

IMPORTANTE La presente factura se asimila a un título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.

IMPUESTOS	IVA 19 %	0.00	IVA 5 %	0.00	INC	0.00	IC	0.00
RETENCIONES	RETE RENTA	0.00	RETE ICA	0.00	RETE IVA	0.00		

SUBTOTAL	21,250,000.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	0.00
RETENCIONES	0.00
OTROS CARGOS	0.00
TOTAL	**21,250,000.00**
TOTAL A PAGAR	**21,250,000.00**
TOTAL REDONDEADO	**21,250,000.00**

Valor en Letras: veintiun millones doscientos cincuenta mil

Firma PkY/amIkTAX8S3JwyCVtpZrPiG0Evk7IEhWdmM7O/wb6AOgD5GqjtgNAmvS8mbJ0R/KBNPEmudFxMAC86j/LMYYg0DJnfVHBgUzV7Zmd7r3UkLaQoVVihXh5rJqta5b/MjLHRhfzPobuvYK8vmHeqNM8um52XoLFyZ9Ks6jAttWvQKmO7S0i0zBdoA2PuVpIR/7inP8VHY8DJYBQWIZG5c2kJFCrzmKhSILjnYnzFbGDA09Yn3lafrnSmNRu4451vmExlxBi5OimHwDUa7bb+4bb3QFKDXOxhR0izDYuvb46qVtPCnwWG/7hZsgNVTHemZPvWl6ap0dfXo5tNY2SwA== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politicadefirma/v2/politicadefirmav2.pdf

RESOLUCION DIAN N° 18764092903094 VALIDA DESDE 2025-05-07 HASTA 2027-05-07 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE TRA-2000 HASTA TRA-2999

Obligado a facturar electrónicamente. Software 901181904_TRALYSU_FE creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CONCEPTO	VALOR
ALIMENTO PARA BEBES	$ 1.500.000,00
TOTAL	**$ 1.500.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Martes, 01 de julio de 2025, 12:07:39 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
19 May 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
La Formula Sas

Identificación del beneficiario
901578363

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 00001913 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.462.500,00

Referencia

Código
OKA

Descripción del estado
Abonado en bancolombia, proveniente de cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d524494741814c5ba90fddeda022522cd4a99dd4ff7d628ed87d13901cf6d1b1df7bbd008ddd8049529ef851a182d4d5

Número de Factura: LFD-2115
Fecha de Emisión: 20/05/2025
Fecha de Vencimiento: 20/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancari
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DROGUERIA Y MINIMARKET LA FORMULA S.A.S.
Nombre Comercial: DROGUERIA Y MINIMARKET LA FORMULA S.A.S.
Nit del Emisor: 901578363
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4773

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: San Juan Nepomuceno
Dirección: BRR CENTRO CL 9 12 32
Teléfono / Móvil: 3168330806
Correo: laformuladrogueriasas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 806008935
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: San Juan Nepomuceno
Dirección: CRA 11 N 7-12
Teléfono / Móvil: 6891699
Correo: contabilidadfucanino@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	40003	NESTOGENO 2 LATA X 400 GR	94	11,00	$ 48.000,00	$ 45000,00	$ 0,00					$ 483.000,00
2	40002	SIMILAC 2 5HMO LATA X 3 50 GR	94	6,00	$ 81.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 489.000,00
3	40001	SIMILAC 1 5HMO LATA X 3 50 GR	94	6,00	$ 88.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 528.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
20/05/2025 10:35:35
Documento validado por la DIAN:
20/05/2025 10:35:35
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1545000
Descuento detalle		45000
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1500000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		1500000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.545.000,00
Descuento detalle		45.000,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.500.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.500.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$1.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764070540805 Rango desde: 2000 Rango hasta: 2999 Vigencia: 2026-05-10

FUNDACIÓN CasdelNiño IPS

CONCEPTO	VALOR
KIT DE ASEO PERSONAL	$ 3.900.000,00
TOTAL	**$ 3.900.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Martes, 01 de julio de 2025, 12:09:29 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
19 May 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
La Formula Sas

Identificación del beneficiario
901578363

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 00001913 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.802.500,00

Referencia

Código
OKA

Descripción del estado
Abonado en bancolombia, proveniente de cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4af175e853a43b7bc69c883f1b131f6472902fe4bb7279824ebeb8125959d228635fb5cf7495b57b1a0f37f3d1c393f0

Número de Factura: LFD-2118
Fecha de Emisión: 20/05/2025
Fecha de Vencimiento: 20/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DROGUERIA Y MINIMARKET LA FORMULA S.A.S.
Nombre Comercial: DROGUERIA Y MINIMARKET LA FORMULA S.A.S.
Nit del Emisor: 901578363
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4773

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: San Juan Nepomuceno
Dirección: BRR CENTRO CL 9 12 32
Teléfono / Móvil: 3168330806
Correo: laformuladrogueriasas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 806008935
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: San Juan Nepomuceno
Dirección: CRA 11 N 7-12
Teléfono / Móvil: 6891699
Correo: contabilidadfucanino@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	000013	KIT DE HIGIENE	94	1,00	$ 3.900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.900.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
20/05/2025 11:50:48
Documento validado por la DIAN:
20/05/2025 11:50:48
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3900000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3900000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		3900000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3900000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.900.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.900.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		3.900.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3.900.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764070540805 Rango desde: 2000 Rango hasta: 2999 Vigencia: 2026-05-10

CONCEPTO	VALOR
Prestación del servicio de alojamiento por mes.	$ 12.000.000,00
TOTAL	**$ 12.000.000,00**

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS **Nit:** 806008935
Usuario: DANIA DANIELA PEREZ BARRIOS

22 de Mayo de 2025 4:52:04 PM
Dirección IP: 190.14.253.207

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 22 de mayo de 2025 - 4:04 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	LCASTRO1501
Fecha _ hora:	2025-05-22 16:43:11
Evento / transacción:	Transferencias a BANCOLOMBIA
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Cuenta débito:	550-440615-50 - Cuenta Proyectos
Monto:	$12,000,000.00
Usuario:	LINETH CASTRO CONTRERAS
Cuenta crédito:	550-716197-06 - Corriente

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

CUENTA DE COBRO

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT 806008935-1

DEBE A

SANDRA RUIZ ARRIETA

CC 30.773.399

LA SUMA DE: DOCE MILLONES DE PESOS M/L $12.000.000

CONCEPTO: canon de arrendamiento del inmueble donde opera Casa refugio Esperanza Periodo del 21 de abril 2025 hasta el 20 de mayo del 2025

SANDRA RUIZ ARRIETA

CC 30.773.399

CONCEPTO	VALOR
TALLERES OCUPACIONALES	$ 4.000.000,00
TOTAL	**$ 4.000.000,00**

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS **Nit:** 806008935
Usuario: DANIA DANIELA PEREZ BARRIOS

22 de Mayo de 2025 4:51:58 PM
Dirección IP: 190.14.253.207

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 22 de mayo de 2025 - 4:04 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	LCASTRO1501
Fecha _ hora:	2025-05-22 16:43:42
Evento / transacción:	Transferencias a BANCOLOMBIA
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Cuenta débito:	550-440615-50 - Cuenta Proyectos
Monto:	$4,000,000.00
Usuario:	LINETH CASTRO CONTRERAS
Cuenta crédito:	550-716197-06 - Corriente

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

CUENTA DE COBRO # 01

20 DE MAYO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

MIRAVELIS CASTRO RIVERA
CC: 33.341.699 DEL GUAMO, BOLÍVAR

La suma de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) por concepto de realización de talleres pedagógicos en el programa CASA REFUGIO ESPERANZA labor que se llevó a cabo durante el mes de mayo de 2025.

ATENTAMENTE:

MIRAVELIS CASTRO RIVERA
CC: 33.341.699 DEL GUAMO, BOLÍVAR
DIRECCION: Carrera 12 # 11-47
CELULAR: 3234984806
CORREO: miravelis1973@gmail.com

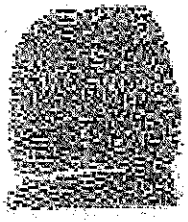
PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.341.699
CASTRO RIVERA
APELLIDOS
MIRAVELIS
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1973
EL GUAMO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ABR-1993 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

CONCEPTO	VALOR
SERVICIO DE VIGILANCIA	$ 12.600.000,00
TOTAL	**$ 12.600.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Martes, 01 de julio de 2025, 12:02:51 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
19 May 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
Toronto De Colombi

Identificación del beneficiario
830080092

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
536 - 99978 - 52

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 12.352.519,00

Referencia

Código
OKB

Descripción del estado
Abonado en entidad de ach.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

TORONTO DE COLOMBIA LTDA

NIT. 830.080.092-0

I.V.A - RÉGIMEN COMÚN

RESPONSABLES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8010

TARIFA ICA 13.8 X 1000

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

F7 -57576

directorfinanciero@seguridadtoronto.com

CR 72 B 48 03

PBX: 756 28 00

BOGOTÁ-COLOMBIA

CLIENTE:	FUNDACION CASA DEL NINO IPS		
NIT. / CC.	806008935 - 1		
DIRECCION:	CR 11 NO. 7 - 12 BRR LA BODEGA	**CENTRO :**	20303001
CIUDAD	SAN JUAN NEPOMUCENO	**TELEFONO:**	3205432353
CORREO	contabilidadfucanino@gmail.com	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
VENDEDOR:	TORONTO DE COLOMBIA LTDA	**HORA DE VALIDACIÓN**	2025-04-23 12:42:20

FECHA FACTURA		
DÍA:	MES:	AÑO:
23	ABR	2025
FECHA VENCIMIENTO		
DÍA:	MES:	AÑO:
23	MAY	2025

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN/NOTA	UND	CANTIDAD	VR. UNIT.	VR. TOTAL
CM-24H-ARM	SERVICIO DE VIGILANCIA 24 HORAS PERMANENTES DE LUNES A DOMIN 1 SERVICIO DE VIGILANCIA 24 HORAS DOS HOMNRES EN PROGRAMACION SIN ARMA VIGILANCIA FIJA SECTOR COMERCIAL- EN EL MES DE ABRIL 2025	INT	1	12,146,036.00	12,146,036.00
	BASE DE IMPUESTOS: **1,214,604**				
	RETENCIÓN: **24,292**				

Favor consignar Cta. Cte. Davivienda No. **005369997852** , Si gira cheque Cruzado a **TORONTO DE COLOMBIA LTDA** e informar su deposito al correo **analistacartera@seguridadtoronto.com**

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

Periodo de Facturación: 01-04-2025 A 30-04-2025

SUB-TOTAL	12,146,036
I.V.A	230,775.0
TOTAL A PAGAR	12,376,811

EXPEDIDA POR:

TORONTO DE COLOMBIA LTDA
NIT. 830.080.092-0

RECIBIDA POR:

NOMBRE Y CEDULA RECIBIDO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descrito en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de Facturación No. 18764087805305 Aprobada el 27-01-2025 con el Prefijo F7 desde el número 56176 hasta 60000 .

e74513ef7321af69452d3a99db28d4ef7d6eb82bb1414974fbd7ef893e93941fbf00ae19510af89b09e87fdba30c33f

CONCEPTO	VALOR
SERVICIO DE TRANSPORTE	$ 6.000.000,00
TOTAL	**$ 6.000.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Martes, 01 de julio de 2025, 12:08:45 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
19 May 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
Tralysu De Colombi

Identificación del beneficiario
901181904

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 97814058 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 5.790.000,00

Referencia

Código
OKA

Descripción del estado
Abonado en bancolombia, proveniente de cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

TRALYSU DE COLOMBIA SAS
NIT 901181904 - 7
BR. SANTA LUCIA MZ A CASA #8 - CARTAGENA COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° TRA2091

Datos del Cliente

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
NIT: 806008935-1
Dirección: CRA 11 #7-12 / SAN JUAN NEPOMUCENO - BOLÍVAR
Teléfono: 68914633

Dirección de Envío:
Tipo De Negociación: CONTADO
Correo: contabilidadfucanino@gmail.com

Datos de Documento | Prefijo TRA

CUFE: fc1d8b0efce66c493d607031987153512e6e659b899b4d7ecad94fef92c88776978df30a91541fba713e1b5d8f5b105a

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
05/20/2025, 09:19:15	05/20/2025	05/20/2025, 09:19:21	JERLIN HERRERA	Efectivo	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	0478	SERVICIO DE TRANSPORTE	UND	1	12,750,000	0.0	0.00	0	0	12,750,000

OBSERVACIONES 1:

OBSERVACIONES 2: None

CUENTAS BANCARIAS -

IMPORTANTE La presente factura se asimila a un título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.

IMPUESTOS	IVA 19 %	0.00	IVA 5 %	0.00	INC	0.00	IC	0.00

RETENCIONES	RETE RENTA	0.00	RETE ICA	0.00	RETE IVA	0.00

SUBTOTAL	12,750,000.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	0.00
RETENCIONES	0.00
OTROS CARGOS	0.00
TOTAL	**12,750,000.00**
TOTAL A PAGAR	**12,750,000.00**
TOTAL REDONDEADO	**12,750,000.00**

Valor en Letras: doce millones setecientos cincuenta mil

Firma XZqm0GzHqEWvDk3LfsSppnTYAwCbith3482ZCi5pJrWMrdb3DpqJd0rwZ/Q3itbKYz/ek8id33jrZlsSCeN04VZxOvv9akgGYktjughum1+0By98a3yyNq+XlxhRbn7S9uo0ca27J8FlNNMV6v5+HdsQ3NZfXmVlQnW4aCakVr4a5PWzZfEOF7WaZly7VBcEkSHHs206eUCk2uNDuyzbYzbaM8KoknV1sdhK24pD7Wadh7eO/dYNDmzTQLROGP6k+Zvl5kEuZOQpbYq2Nrl9l9swzcJMAx/FdGe6nbhddzr4VHZqlWwE1k8R2NWG6gUaVsztxSYgfP1ibMg1hKdC3g== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politicadefirma/v2/politicadefirmav2.pdf

RESOLUCION DIAN N° 18764059039987 VALIDA DESDE 2023-10-31 HASTA 2024-10-31 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE TRA-1000 HASTA TRA-1999

Obligado a facturar electrónicamente. Software 901181904_TRALYSU_FE creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CONCEPTO	VALOR
ELEMENTOS PEDAGOGICOS Y PAPELERIA	$ 4.000.000,00
TOTAL	**$ 4.000.000,00**

TRALYSU DE COLOMBIA SAS

TRALYSU DE COLOMBIA SAS
NIT 901181904 - 7
BR. SANTA LUCIA MZ A CASA #8 - CARTAGENA COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° TRA2090

Datos del Cliente	
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS	Dirección de Envío:
NIT: 806008935-1	Tipo De Negociación: CONTADO
Dirección: CRA 11 #7-12 / SAN JUAN NEPOMUCENO - BOLÍVAR	Correo: contabilidadfucanino@gmail.com
Teléfono: 68914633	

Datos de Documento	Prefijo TRA	CUFE: 50814d7589a004bdc060f338ffaee1091044272e5ee496e388ce562ce06b5ea724bc20500e1b6561bbd09fcd0f9a9b58

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
				Efectivo	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	0475	AZ OFICIO F	UND	40	13,025.200	0.0	98,991.52	0	0	521,008
2	0469	BOLIGRAFO PUNTA FINA F	UND	5	8,403.400	0.0	7,983.23	0	0	42,017
3	0465	BOLSILLO PASLTICO F	UND	1	21,008	0.0	3,991.52	0	0	21,008
4	0465	BOLSILLO PASLTICO F	UND	2	21,964.50	0.0	8,346.51	0	0	43,929
5	0615	BORRADOR F	UND	50	672.260	0.0	6,386.47	0	0	33,613
6	0613	CARPEAS PLASTICAS 12 F	UND	1	38,319	0.0	7,280.61	0	0	38,319
7	0473	CARPETA CELUGIA F	UND	40	1,680.680	0.0	12,773.17	0	0	67,227
8	0593	CARPETAS DE CARTON F	UND	70	2,000	0.0	0.00	0	0	140,000
9	0474	CINTA TRANSPARENTE F	UND	15	10,504.200	0.0	29,936.97	0	0	157,563
10	0474	CINTA TRANSPARENTE F	UND	5	10,504.200	0.0	9,978.99	0	0	52,521
11	0472	CLIP MARIPOSA X CAJA F	UND	10	5,462.200	0.0	10,378.18	0	0	54,622
12	0472	CLIP MARIPOSA X CAJA F	UND	2	5,462	0.0	2,075.56	0	0	10,924
13	0833	COLORES JUMBO KORES SER F	UND	12	24,715.170	0.0	56,350.59	0	0	296,582
14	0833	COLORES JUMBO KORES SER F	UND	12	24,715.170	0.0	56,350.59	0	0	296,582
15	0597	CUADERNO DOBLE LINEA F	UND	12	7,000	0.0	0.00	0	0	84,000
16	0757	FOAMY LISO PAQUETE F	UND	12	5,500	0.0	0.00	0	0	66,000
17	0756	FOAMY PAQUETE ESCARCHADO F	UND	12	9,400	0.0	0.00	0	0	112,800
18	0000	FOTOCOPIAS	UND	200	300	0.0	0.00	0	0	60,000
19	0466	GRAPADORA GRANDE F	UND	5	13,025.200	0.0	12,373.94	0	0	65,126
20	0609	LIBRETAS F	UND	12	5,462.170	0.0	12,453.75	0	0	65,546
21	0611	LIBRO ACTAS 200 FOLIOS F	UND	2	21,008.50	0.0	7,983.23	0	0	42,017
22	0839	LIBRO DE COLORES F	UND	12	10,592.420	0.0	24,150.72	0	0	127,109
23	0612	MARCADOR F	UND	12	2,100.830	0.0	4,789.89	0	0	25,210
24	0843	PAPEL SEDA SURTIDO F	UND	1	37,563	0.0	7,136.97	0	0	37,563
25	0476	PASTA CATALOGO 2 P.S F	UND	20	13,865.550	0.0	52,689.09	0	0	277,311
26	0606	PERFORADORA F	UND	5	15,000	0.0	0.00	0	0	75,000
27	0470	PISTOLA DE SILICONA F	UND	3	30,252	0.0	17,243.64	0	0	90,756
28	0464	RESALDADOR SERX12 F	UND	2	22,000	0.0	0.00	0	0	44,000
29	0233	RESMA CARTA	UND	10	14,285.700	0.0	27,142.83	0	0	142,857

30	0467	SEPARADOR DE GUIAS F	UND	50	4,621.840	0.0	43,907.48	0	0	231,092
31	0477	TABLERO ACRILICO F	UND	2	53,361.50	0.0	20,277.37	0	0	106,723
32	0601	VINILO 120 CC F	UND	12	2,500	0.0	0.00	0	0	30,000

OBSERVACIONES 1:

OBSERVACIONES 2: None

CUENTAS BANCARIAS -

IMPORTANTE La presente factura se asimila a un título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.

IMPUESTOS	IVA 19 %	540,972.81	IVA 5 %	0.00	INC	0.00	IC	0.00
RETENCIONES	RETE RENTA	0.00	RETE ICA	0.00	RETE IVA	0.00		

SUBTOTAL	3,459,025.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	540,972.81
RETENCIONES	0.00
OTROS CARGOS	0.00
TOTAL	**3,999,997.81**
TOTAL A PAGAR	**3,999,997.81**
TOTAL REDONDEADO	**4,000,000.00**

Valor en Letras: cuatro millones

Firma P99xRsjWoJz3rMZ3bvhb9mNM+wtGfaIEc0WEYwCY3wc0YzNiXZgkfsukEuD4/gX19y4hR0LomoZg6nnXMV3a3Z4Pblx9++Mzltqrb9gARXCCS0XIL7TLU+2rpN1gikr6hsuEboSsn38RRmv+U371FGdDYHEwkF6o+YljfNIb4Q+jvkBCwoDX0B7p+KUTyf7eZijfZntkBWDKiHxuWI8fR5oZgKZB0ojXXJH94JM+Q1caUC+8TpJvRMk+QfRN4izuCgmiOqNCieGP0h4EPryBeLKeNx/iV8SNfBhWkUEgDjqKJ7YZv+g90ijU0E7i+oxpWWFOjSGBUeWCHH82ubGWTA== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politicadefirma/v2/politicadefirmav2.pdf

RESOLUCION DIAN N° 18764059039987 VALIDA DESDE 2023-10-31 HASTA 2024-10-31 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE TRA-1000 HASTA TRA-1999

Obligado a facturar electrónicamente. Software 901181904_TRALYSU_FE creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS **Nombre del pago:** PAPELERIAABR25CRE **Fecha:** 22-05-2025 **Hora:** 16:56:11 **Fecha de envío del pago:** 22-05-2025

NIT: 806008935 **Secuencia:** ai **Fecha de Generación:** 22-05-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 22-05-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 55044061550

Impreso por: LCASTRO1501

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,915,965.00	**Valor Registros Procesados:** $3,915,965.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
55097814058	Corriente	901181904	TRALYSU DE COLOMBI	3,915,965.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-05-2025

CONCEPTO	VALOR
VESTUARIO	$ 5.000.000,00
TOTAL	**$ 5.000.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Martes, 01 de julio de 2025, 12:10:05 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
19 May 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
Tralysu De Colombi

Identificación del beneficiario
901181904

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 97814058 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 4.894.958,00

Referencia

Código
OKA

Descripción del estado
Abonado en bancolombia, proveniente de cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

TRALYSU DE COLOMBIA S.A.S
Nit: 901181904-7
DG17 4-5
Cartagena - Colombia
Cel: 3222723843
E-mail: tralysusas@gmail.com
Res. DIAN No. 18764059039987 de 2023/10/31
Facturas Autorizadas: TRA1000 al TRA1999

Factura de Venta: TRA1820

Fecha de Factura: 2025/05/20
Nit\CC------Nombre del Cliente - 50A
806008935 FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

Vend: 01 Cajero: JERLIN

Producto	Cant.	Precio	Vta.Total
CAMISAS	1	20000.00	20000.00
CAMISAS	2	20000.00	40000.00
BERMUDA	1	25000.00	25000.00
BOXER LAOS	1	25000.00	25000.00
CAMISETAS	1	20000.00	20000.00
CAMISETAS	1	20000.00	20000.00
CAMISETAS	1	20000.00	20000.00
CAMISETAS	1	20000.00	20000.00
BERMUDA	1	25000.00	25000.00
BOXER PAQUETE	1	13000.00	13000.00
BOXER PAQUETE	1	13000.00	13000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
TOALLA AAA	1	34000.00	34000.00
JOCKER DAMA	1	25000.00	25000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
BLUSA ZAFIRO	1	60000.00	60000.00
VESTIDOS	1	42000.00	42000.00
PANTY ESTEFA	1	19000.00	19000.00
SHORT	1	45000.00	45000.00
BLUSAS CONFETEX	1	60000.00	60000.00
SUDADERA	1	20000.00	20000.00
PIJAMAS BATOLA	1	34000.00	34000.00
CACHETERO	1	15000.00	15000.00
BLUSA ZAFIRO	1	60000.00	60000.00
PIJAMAS BATOLA	1	35000.00	35000.00
PIJAMAS BATOLA	1	35000.00	35000.00
CACHETERO	1	15000.00	15000.00
BRASIERE ANGELA	1	38000.00	38000.00
SHORT	1	45000.00	45000.00
BLUSAS	1	45000.00	45000.00

TRALYSU DE COLOMBIA S.A.S
Nit.: 901181904-7
DG17 4-5
Cartagena - Colombia
Cel: 3222723843
E-mail: tralysusas@gmail.com
Res. DIAN No. 18764059039987 de 2023/10/31
Facturas Autorizadas: TRA1000 al TRA1999

Factura de Venta: TRA1820

Fecha de Factura: 2025/05/20
Nit\CC------Nombre del Cliente - 50A
806008935 FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

Vend: 01 Cajero: JERLIN

Producto	Cant.	Precio	Vta.Total
BLUSAS N	1	60000.00	60000.00
PIJAMAS BATOLA	1	39000.00	39000.00
BLUSAS CONFETEX	1	60000.00	60000.00
SUDADERA	1	20000.00	20000.00
PIJAMAS BATOLA	1	39000.00	39000.00
PANTALON	1	40000.00	40000.00
BOXER LAOS	1	17000.00	17000.00
CAMISETAS	2	20000.00	40000.00
SUDADERA	1	20000.00	20000.00
CAMISAS SER	1	40000.00	40000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
TOALLA AAA	1	34000.00	34000.00
BRASIERE ANGELA	1	38000.00	38000.00
PANTY ESTEFA	1	20000.00	20000.00
CACHETERO	1	15000.00	15000.00
PANTY ESTEFA	1	19000.00	19000.00
BLUSA ZAFIRO	1	60000.00	60000.00
PIJAMAS BATOLA	1	35000.00	35000.00
SUDADERA	1	20000.00	20000.00
FALDA SHORT	1	46000.00	46000.00
BLUSAS CONFETEX	1	60000.00	60000.00
FALDA SHORT	1	46000.00	46000.00
TOP DAMA X3	1	45000.00	45000.00
BERMUDA	1	64000.00	64000.00
TOALLA AAA	1	34000.00	34000.00
CAMISETA SERVI	1	35000.00	35000.00
CAMISETA SERVI	1	35000.00	35000.00
BOXER PAQUETE	1	25000.00	25000.00
BOXER PAQUETE	1	25000.00	25000.00
BERMUDA	1	65000.00	65000.00

TRALYSU DE COLOMBIA S.A.S
Nit.: 901181904-7
DG17 4-5
Cartagena - Colombia
Cel: 3222723843
E-mail: tralysusas@gmail.com
Res. DIAN No. 18764059039987 de 2023/10/31
Facturas Autorizadas: TRA1000 al TRA1999

Factura de Venta: TRA1820

Fecha de Factura: 2025/05/20
Nit\CC------Nombre del Cliente - 50A
806008935 FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

Vend: 01 Cajero: JERLIN

Producto	Cant.	Precio	Vta.Total
PANTALONETA	1	38000.00	38000.00
CAMISETAS SHERON	1	60000.00	60000.00
TOALLA AAA	1	34000.00	34000.00
PANTALONETA	1	38000.00	38000.00
TRIO BOXER	1	12000.00	12000.00
PANTALONETA	1	38000.00	38000.00
CAMISAS	1	50000.00	50000.00
CAMISAS	1	50000.00	50000.00
TOALLA AAA	1	34000.00	34000.00
PIJAMA NIÑO	1	25000.00	25000.00
PIJAMA NIÑO	1	25000.00	25000.00
BERMUDA	1	64000.00	64000.00
BOXER LAOS	2	16000.00	32000.00
MEDIAS	3	10000.00	30000.00
CONJUNTO NIÑO	1	45000.00	45000.00
CAMISAS SER	1	35000.00	35000.00
TOALLA AAA	1	34000.00	34000.00
TOALLA AAA	1	34000.00	34000.00
TRIO BOXER	1	25000.00	25000.00
BOXER LAOS	1	17000.00	17000.00
PIJAMA NIÑO	1	45000.00	45000.00
CONJUNTO SURTIDO M	1	45000.00	45000.00
CONJUNTO SURTIDO M	1	45000.00	45000.00
CONJUNTO SURTIDO M	1	45000.00	45000.00
CONJUNTO SURTIDO M	1	45000.00	45000.00
CAMISAS	1	45000.00	45000.00
BERMUDA	1	65000.00	65000.00
PIJAMA NIÑO	1	35000.00	35000.00
CAMISETAS	1	40500.00	40500.00
CAMISETAS	1	40500.00	40500.00

TRALYSU DE COLOMBIA S.A.S
Nit.: 901181904-7
DG17 4-5
Cartagena - Colombia
Cel: 3222723843
E-mail: tralysusas@gmail.com
Res. DIAN No. 18764059039987 de 2023/10/31
Facturas Autorizadas: TRA1000 al TRA1999

Factura de Venta: TRA1820

Fecha de Factura: 2025/05/20
Nit\CC------Nombre del Cliente - 50A
806008935 FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

Vend: 01 Cajero: JERLIN

Producto	Cant.	Precio	Vta.Total
SUDADERA	1	20000.00	20000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
BERMUDA	1	65000.00	65000.00
BERMUDA	1	65000.00	65000.00
CAMISETA SERVI	1	60000.00	60000.00
CAMISETA SERVI	1	60000.00	60000.00
SUDADERA	1	20000.00	20000.00
PANTALON	1	60000.00	60000.00
CAMISAS	1	50000.00	50000.00
BOXER LAOS	1	20000.00	20000.00
BOXER LAOS	1	20000.00	20000.00
BOXER LAOS	1	20000.00	20000.00
BLUSA ZAFIRO	1	60000.00	60000.00
PANTALON DAMA	1	70000.00	70000.00
CACHETERO	3	20000.00	60000.00
PIJAMAS BATOLA	1	45000.00	45000.00
PIJAMAS BATOLA	1	45000.00	45000.00
CACHETERO	1	15000.00	15000.00
BRASIERE ANGELA	1	38000.00	38000.00
BRASIERE ANGELA	1	38000.00	38000.00
BRASIERE ANGELA	1	38000.00	38000.00
TORERO	1	55000.00	55000.00
VESTIDOS	1	65000.00	65000.00
BLUSAS N	1	38000.00	38000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00

TRALYSU DE COLOMBIA S.A.S
Nit:<901181904-7
DG17 4-5
Cartagena - Colombia
Cel: 3222723843
E-mail: tralysusas@gmail.com
Res. DIAN No. 18764059039987 de 2023/10/31
Facturas Autorizadas: TRA1000 al TRA1999

Factura de Venta: TRA1820

Fecha de Factura: 2025/05/20
Nit\CC------Nombre del Cliente - 50A
806008935 FUNDACION CASA
. DEL NIÑO IPS

Vend: 01 Cajero: JERLIN

Producto	Cant.	Precio	Vta.Total
BLUSAS N	1	38000.00	38000.00
ZAPATOS S	1	80000.00	80000.00
CALZADO NIÑO	1	450000.00	450000.00
CALZADO NIÑA	1	45000.00	45000.00
ZAPATOS S	1	80000.00	80000.00
CALZADO NIÑA	1	45000.00	45000.00
CALZADO NIÑO	1	45000.00	45000.00
ZAPATOS S	1	80000.00	80000.00
BANDALIAS	1	45000.00	45000.00
CALZADO NIÑO	1	45000.00	45000.00
CALZADO NIÑO	1	45000.00	45000.00
CALZADO NIÑO	1	45000.00	45000.00
CALZADO NIÑA	1	45000.00	45000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
MEDIAS	1	10000.00	10000.00
LIMPION	1	3000.00	3000.00

TOTAL VENTA...: 5,000,000.00
VALOR ITEMS...: **4,201,681.00**
IVA...: **798,319.00**
TOT. PAGAR...: **5,000,000.00**
PAGADO...: 5,000,000.00
CAMBIO...: 0.00

-- Formas de Pago —
Efectivo...: 5,000,000.00

CONCEPTO	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS	$ 6.000.000,00
TOTAL	**$ 6.000.000,00**

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS **Nit:** 806008935
Usuario: DANIA DANIELA PEREZ BARRIOS

22 de Mayo de 2025 4:51:52 PM
Dirección IP: 190.14.253.207

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 22 de mayo de 2025 - 4:04 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	LCASTRO1501
Fecha _ hora:	2025-05-22 16:44:23
Evento / transacción:	Transferencias a BANCOLOMBIA
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Cuenta débito:	550-440615-50 - Cuenta Proyectos
Monto:	$6,000,000.00
Usuario:	LINETH CASTRO CONTRERAS
Cuenta crédito:	550-716197-06 - Corriente



Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

afinia
Grupo-epm

Pagar Factura

Valor Mes

ALVAREZ RUIZ MARIA ALEJANDRA

NIC: 6240556

ID de Cobros: 6240556269

Periodo 19/04/2025 - 20/05/2025

F. Pago oportuno: 09/06/2025

Monto: $ 1.967.140,00

Departamento: Bolivar

Municipio: Turbaco

Barrio: Ospina perez

Dirección: DG 13 CR 31-132

Para pago total página siguiente click aquí

Valor Mes $ 1.967.140,0

(415)7709998169074(8020)62405562690480(3900)0001967140(96)20250609

Una filial del
Grupo EPM
Tu nuevo prestador del servicio de energía

Pagar Factura

Valor Total

ALVAREZ RUIZ MARIA ALEJANDRA

NIC: 6240556
Periodo 19/04/2025 - 20/05/2025
F. Pago oportuno: 09/06/2025
Monto: $ 1.967.140,00
Departamento: Bolivar
Municipio: Turbaco
Barrio: Ospina perez
Dirección: DG 13 CR 31-132

Para pago mensual página anterior click aquí

Valor Total Deuda $ 1.967.140,0 N° Fact: 0

(415)7709998169074(8020)6240562690480(3900)0001967140(96)20250609

MEJORAMOS NUESTRA RED MÓVIL

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

Servicio Móvil - No. Línea: **3184113880**
KR 11 7 12 LA BODEGA SAN JUAN NEPOMUCENO
SAN JUAN NEPOMUCENO - BOLIVAR
Nit o CC.: 806008935

QR DIAN

Total a Pagar
$ 111,911
Fecha de vencimiento y pago: **20/Jun/2025**
Fecha de suspensión: **21/Jun/2025**

Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
10439328691

Periodo facturado: 13/Jun/2025 al 12/Jul/2025

13/06	13/06	20/06	21/06	12/07
Inicio Periodo	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Periodo

Saldo mes anterior	**$ 0**
Tu Factura Mes Anterior	$ 111,411
Pagos Realizados	- $ 111,411
Servicio mes actual	**$ 111,911**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 111,911
Total a pagar servicio	**$ 111,911**

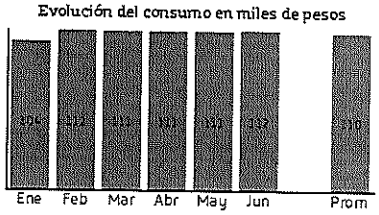
¿Qué Necesitas Saber?

En Movistar no enviamos mensajes ofreciendo porcentajes (%) de descuento para pago de tus deudas, tu factura mensual o de tu equipo con pago en cuotas. **No caigas en engaños.** Verifica siempre el estado de tu cuenta en nuestros canales oficiales.

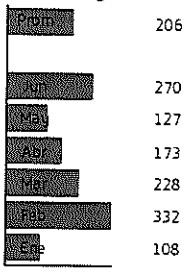
¿Qué Necesitas Saber?

¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ahora puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp **315 233 3333**
Para Empresas: Entra en www.movistar.co/empresas o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

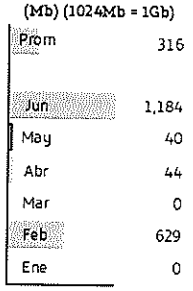
Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos



Histórico consumo datos (Mb) (1024Mb = 1Gb)



REPRESENTACIÓN GRÁFICA
NO VÁLIDA PARA EFECTOS
TRIBUTARIOS EN COLOMBIA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

(415)7707176960178(8020)000001043932869 1(3900)000000011191 1(96)20250620

Numero para Pagos 10439328691 **$**

Total a pagar

MEJORAMOS NUESTRA RED MÓVIL

¿Qué Necesitas Saber?

Importante. A partir de mayo de 2025 si pagas tu factura después de la fecha de vencimiento, se generará un cobro por gastos de cobranza el cual dependerá de la edad de mora así: desde 1 hasta 10 días: $8.068, 11 a 30 días: $11.430, 31 a 45 días: $20.171, desde 46 días en adelante: $33.618. Este cobro incluye IVA y se verá reflejado en la factura generada posterior al pago de tu deuda.

¿Qué Necesitas Saber?

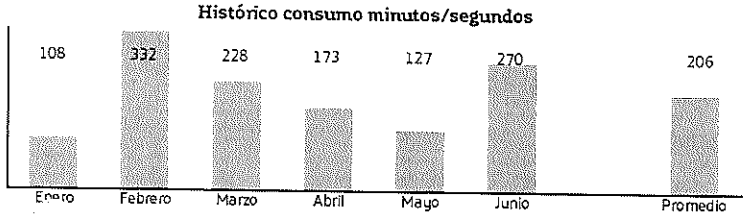
Importante. ¡Aprovecha nuestros medios de pago digitales y evita cobros adicionales!. Paga a través de la página web www.movistar.co botón: pagar mi factura, por la App Mi Movistar, a través del portal transaccional de tu banco, billeteras digitales Nequi y Daviplata, cajeros electrónicos o inscribiendo el pago recurrente de tus facturas. Si pagas tu factura de manera presencial en puntos físicos o por ventanilla, el recaudador cobrará por su servicio $475 + IVA y este cobro adicional lo verás reflejado en tu factura.

3184113880 FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS — **Tu Plan Plan Pospago IlimiDatos_B2B_HF6_5738 Incluye:** **$ 92,911**

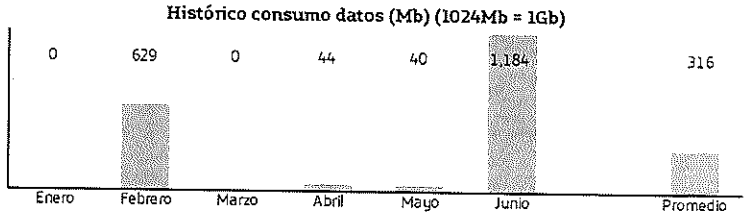
Dirección de domicilio: SAN JUAN NEPOMUCENO - BOLIVAR

IlimiDatos	**Incluido**	Cantidad de Minutos todo Destino	**Ilimitado**
limite de aplicaciones	**Incluido**	Cantidad de SMS todo destino	**Ilimitado**
Sin limite de horario	**Incluido**	Internet Movil	**YES GB**
Sin limite de red 3G, 4G, 4.5G o 5G	**Incluido**	Tarifa Voz Adicional Movistar con Impuesto	**0**
Para compartir con otros dispositivos maximo	**115GB**	Tarifa Voz Adicional Fijo con Impuesto	**0**
Minutos desde Colombia a Estados Unidos, Puerto Rico y Canada	**700**	Tarifa Voz Adicional otros operadores con Impuesto	**0**
Tarifa SMS Internacional	**346**	Tarifa SMS Adicional otros operadores con Impuesto	**0**
		Tarifa SMS adicional Movistar con impuestos	**0**

Histórico consumo minutos/segundos



Histórico consumo datos (Mb) (1024Mb = 1Gb)



COMPARATIVO DE TUS CARGOS FACTURADOS

Valor Facturado	Mes anterior Cargos facturados con impuesto	Mes actual Cargos facturados con impuesto	Variación
Valor de tu plan del 13/Jun/2025 al 12/Jul/2025	**$ 100,989**	**$ 100,989**	**$ 0**
Plan Pospago IlimiDatos_B2B_HF6_5738	$ 100,989	$ 100,989	
Cargos y servicios adicionales	**$ 18,500**	**$ 19,000**	**$ 500**
BLOQUEO IDENTIFICADOR 39	$ 18,500	$ 19,000	
Descuentos	**- $ 8,078**	**- $ 8,078**	**$ 0**
DCTO Plan Pospago IlimiDatos_B2B_HF6_5738	- $ 8,078	- $ 8,078	
TOTAL MES	**$ 111,411**	**$ 111,911**	**$ 500**

[1] Consumo facturado del 13/May/2025 al 12/Jun/2025

Detalle de consumos incluidos línea 3184113880

MINUTOS INCLUIDOS					
	Total Minutos	270	Total	$ 0	

cree COMUNICACIONES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CRE136293

COMUNICACIONES REDES Y ENLACES SAS

RESOLUCION DIAN No 18764072156694 de la 100001 a la 200000
del 04 de Junio de 2024 y vence el 04 de Junio de 2025

Nit 900923095

DIR: BRR ALAMEDA LA VICTORIA CR 80E MZNA C, LOTE 5

TELEF: 313 583 4905 - 317 438 4389

CLIENTE: FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT: 806008935 1

DIRECCION: DG 13 KR 31 132 00 OSPINA PEREZ

SUCURSAL:

CIUDAD	TELEFONO	FECHA FACTURA
Turbaco	3166001109	martes, 20 de mayo de 2025
VENDEDOR	FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO
YISEL JIMENEZ SOLORZANO	Credito	martes, 3 de junio de 2025

POR CONCEPTO DE	SERVICIO INTERNET MES MAYO 2025

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	INTERNET CORPORATIVO	1,00	Und.	85.889	19%	85.889

Bancolombia - Convenio 87000 - Comunicaciones, Redes y Enlaces SAS

SuperGIROS - Convenio REC_CREE - Comunicaciones, Redes y Enlaces S

- Página Web https://cree.net.co/ - Opción: PAGAR MI FACTURA

SUBTOTAL	$ 85.889
DESCUENTO	$ 0
IVA	$ 16.319
RETEFUENTE	$ 0
RETEIVA	$ 0
RETEICA	$ 0
TOTAL FACTURA ACTUAL	$ 102.208
SALDO ANTERIOR	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 102.208

VALOR EN LETRA

CIENTO DOS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ARTS 772-773-774 DEL CODIGO DE DE COMERCIO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO A ENTERA SATISFACION TODAS LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS ANTES DESCRITOS.

LA MORA EN EL PAGO OCASIONARA SOBRE SALDOS A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA POR LA LEY, SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES EJECUTIVAS PERTINENTES.

COMUNICACIONES REDES Y ENLACES

FIRMA DEL COMPRADOR

CUFE: f64575c224815fdf442b011856bbf3037258746c7974e0968cc2290bf1c67fad2fe5c3a2957b00cf92cab4d6b72efb61 --Expedición: 20/05/2025 03:57 PM

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

CONCEPTO	VALOR
ASEO Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL	$ 3.000.000,00
TOTAL	**$ 3.000.000,00**

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS **Nit:** 806008935
Usuario: LINETH CASTRO CONTRERAS

21 de Mayo de 2025 9:11:28 AM
Dirección IP: 190.14.253.207

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 21 de mayo de 2025 - 8:18 AM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	Dania Perez
Fecha _ hora:	2025-05-21 09:08:34
Evento / transacción:	Transferencias a BANCOLOMBIA
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Cuenta débito:	550-440615-50 - Cuenta Proyectos
Monto:	$3,000,000.00
Usuario:	DANIA DANIELA PEREZ BARRIOS
Cuenta crédito:	550-716197-06 - Corriente

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
14b25e5ad955a77e8908347b9a2ebd9fb68c0a37c8ef356539911d9995f345e8628ad257d8174ce8469cae903418a00f

Número de Factura: LFD-2117
Fecha de Emisión: 20/05/2025
Fecha de Vencimiento: 20/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DROGUERIA Y MINIMARKET LA FORMULA S.A.S.
Nombre Comercial: DROGUERIA Y MINIMARKET LA FORMULA S.A.S.
Nit del Emisor: 901578363
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4773

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: San Juan Nepomuceno
Dirección: BRR CENTRO CL 9 12 32
Teléfono / Móvil: 3168330806
Correo: laformuladrogueriasas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 806008935
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: San Juan Nepomuceno
Dirección: CRA 11 N 7-12
Teléfono / Móvil: 6891699
Correo: contabilidadfucanino@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	100048	BOLSA DE CANECA ROJA X10	94	30,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
2	20013	BOLSA CANECA GRIS X 10	94	30,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
3	20012	BOLSA CANECA VERDE X 10	94	30,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00
4	230003	BOLSA DE BASURA EXTRA JUMBO	94	15,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
5	10007	BOLSAS JUMBO	94	15,00	$ 7.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 112.500,00
6	20035	BOLSA GRANDE	94	100,00	$ 350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.000,00
7	100020	DESINFECTANTE ULTRALIM LITRO	94	24,00	$ 3.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 93.600,00
8	100038	BLANQUADOR ULTRALIM	94	24,00	$ 4.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 98.400,00
9	23500	JABON ULTRALIM	94	24,00	$ 4.550,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 109.200,00
10	500023	BALDE CON ESCURRIDOR	94	2,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00
11	10003	ESCOBAJO	94	5,00	$ 4.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.000,00
12	10001	ESCOBA	94	9,00	$ 9.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 87.300,00
13	10002	TRAPERO BICOLOR	94	6,00	$ 10.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 63.600,00
14	200037	LIMPION GRANDE	94	10,00	$ 7.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 78.000,00
15	200036	LIMPION PEQUEÑO	94	5,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.000,00
16	10011	LIMPIA TECHO	94	2,00	$ 13.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 26.000,00
17	20014	LIMPIAVIDRIOS	94	3,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.000,00
18	20010	CREOLINA GRANDE	94	12,00	$ 14.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 178.800,00
19	200087	VARSOL GRANDE	94	18,00	$ 14.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 252.000,00
20	100022	ESPONJA LAVA PALATOS X 2	94	12,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 48.000,00
21	100018	LAVA LOZA ACCION X 2	94	12,00	$ 18.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 225.600,00
22	10025	PAPEL HIGIENICO FAMILIA MEGARROLLO	94	66,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 211.200,00
23	100017	TOALLAS DE PAPEL	94	24,00	$ 6.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 156.000,00
24	20021	JABON REY X 3	94	24,00	$ 10.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 249.600,00
25	20020	JABON COCO DE 300 GR X3	94	12,00	$ 14.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 176.400,00
26	100019	DETERGENTE RIDEX X 4 KILOS	94	14,00	$ 23.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 331.800,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
20/05/2025 10:30:05
Documento validado por la DIAN:
20/05/2025 10:30:05
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3000000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3000000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		3000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.000.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.000.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		3.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764070540805 Rango desde: 2000 Rango hasta: 2999 Vigencia: 2026-05-10

CONCEPTO	VALOR
Otros gastos diversos:	$ 2.450.000,00
TOTAL	**$ 2.450.000,00**

Empresa: FUNDCASANIÑOIPS **Nit:** 806008935
Usuario: DANIA DANIELA PEREZ BARRIOS

22 de Mayo de 2025 4:51:42 PM
Dirección IP: 190.14.253.207

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 22 de mayo de 2025 - 4:04 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	LCASTRO1501
Fecha _ hora:	2025-05-22 16:45:11
Evento / transacción:	Transferencias a BANCOLOMBIA
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Cuenta débito:	550-440615-50 - Cuenta Proyectos
Monto:	$2,450,000.00
Usuario:	LINETH CASTRO CONTRERAS
Cuenta crédito:	550-716197-06 - Corriente

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2025 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

San Juan Nepomuceno, Bolívar
30 de abril del 2025

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS
Nit: 806.008.935-1

DEBE A:

CESAR AUGUSTO MARTINEZ BROCHERO
C.C. N° 73.226.831

LA SUMA DE:

Dos millones de pesos m/cte. - $2.450.000

POR CONCEPTO DE:

Trabajos de albañilería en toda la casa a todo costo en la sede de Casa Esperanza (resane de grietas, arreglo de cielo raso en oficinas, repello de paredilla, arreglo en kisoco y habitaciones)

CESAR MARTINEZ

CESAR MARTINEZ BROCHERO
C.C. 73.226.831 de San Juan Nepo.