FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT 806008935-1

CASA REFUGIO MUJERES

PERIODO DEL 21 DE JULIO AL 20 DE AGOSTO VIGENCIA 2025

							Nº MESES	1,0
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	Tiempo/ Meses	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL	VALOR COBERNACION	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 atencion 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					55.100.000	42.100.000	13.000.000
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 incluiran 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 ALIMENTACION 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 papelería:*** Puede contener entre otros: material didactico 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 acrílico, cafetería. (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					174.071.429	123.700.000	50.471.429
						APORTE COBERNACION 70%		123.700.000
						APORTE OPERADOR 30%		50.371.429

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pagos terceros

Lunes, 01 de septiembre de 2025, 9:08:27 a.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago

Fecha del pago
01 Sept 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
Elena Patricia

Identificación del beneficiario
45542691

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
240 - 267542 - 28

Banco
Banco Caja Social

Valor
COP $ 3.500.000,00

Referencia

Código
OK2

Descripción del estado
Por aplicar en entidad de ach.

VIGILADO

Dirección IP 201.182.249.58

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLIVAR 20 de agosto de 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

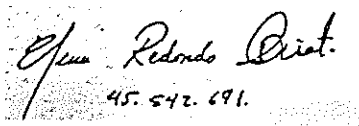
NIT. 806008935-1

DEBE A:

ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE
CC: 45.542.691 DE CARTAGENA, BOLÍVAR

La suma de pesos tres millones quinientos mil pesos ($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 julio de 2025 al 20 de agosto de 2025.

ATENTAMENTE:



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

Powered by CamScanner

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
45542691		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		FECHA DE ELABORACIÓN
Del: 21 de julio 2025	Al: 20 de agosto de 2025	20 de agosto 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 las comisarías de familia donde se llevan los procesos por violencia intrafamiliar de CMMM (San Juan Nepomuceno), y YKMT (Arjona) asimismo se realizaron los informes finales de egreso de CMMM por cumplimento del término de la medida de atención y el informe para el egreso por cambio de sitio de cumplimiento de medida de IPP ordenado por su autoridad administrativa la comisaria primera de familia de la localidad 3 Industrial de Cartagena de Indias. Con las anteriores usuarias también se efectuó la socialización de las recomendaciones del área jurídica.
  Cabe anotar que se realizaron orientaciones para el ingreso de usuarias con las comisarías de familia de los municipios de Mahates, Guamo, Turbaco y localidad 3 de Cartagena de Indias.

- **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:**

Powered by CamScanner

Se realizó taller teórico práctico sobre:
-Taller sobre legislación sobre ciberbulling I, II, III
-Taller sobre pension de sobreviviente.

Con los hijos de las usuarias se trabajó:
-Actividades de refuerzo pedagógico.
-Taller sobre ciberbullyng o ciberacoso
-Taller sobre derechos humanos

- **Retroalimentar los avances de procesos que se desarrollen en las comisarías de familia que expiden la medida:**

Se solicitó ante comisaria de familia de San juan Nepomuceno el impulso para la fijación de fecha y hora de la audiencia de ratificación de medidas de protección de la usuaria CMMM.

Se requirió a la comisaria de Turbaco para que solicitara el acompañamiento a la menor SCBP hija de la usuaria PPE, durante la realización de las pruebas saber 11 teniendo en cuenta el riesgo alto que presenta su caso.

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

21 de julio se llevó a cabo reunión con la fiscal 68 local de Cartagena para conocer los avances del proceso de CMMM informando que ya se había llevado a cabo el escrito de acusación.

En fecha 15 de agosto de 2025 se efecto visita a la fiscalía 61 local de María la baja para conocer los avances de los procesos penales de TSSF y AKB, donde nos atendió el asistente de la fiscal, informando que en fecha 12 de agosto de 2025 solicitó a LA POLICIA JUDICIAL iniciar la recolección de pruebas e individualización del agresor, lo anterior es el paso previo para que el despacho fiscal pueda decidir si lleva o no

Se gestionó ante la URI de la fiscalía general sede Canapote, el envío de los oficios remisorios de LVPP pues dentro de las diligencias al momento de la colocación de la denuncia no se le entregaron y por las lesiones que sufrió urgía remitir a medicina legal.

- **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 CMMM, YKMT.

Powered by CamScanner

- **Realizar acompañamiento a Medicina Legal:**
  Se llevó a cabo acompañamiento al Instituto Colombiano de Medicina Legal a las usuarias TSSF y AKBF para valoración de lesiones con ocasión a los hechos que dieron origen a la medida.

  En fecha 12 de agosto de 2025 se realizo el acompañamiento a las usuarias AKBF y a TSSF para valoración de riesgo por parte de la psicóloga de Medicina Legal.

- **Realizar acompañamiento para la colocación de denuncia ante fiscalía**

  En fecha 31 de julio se llevó a cabo visita a la fiscalía general-Centro de Atención e investigación integral contra la Violencia Intrafamiliar (CAVIF), para la colocación de la denuncia de la señora IPP y su hijo LJPP, asimismo al menor se le realizo entrevista por parte del grupo investigativo de CAVIF acompañados de un defensor de familia para la protección de sus derechos fundamentales.

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

  El 4 de agosto de 2025se realizó articulación con Policía Purpura para el acompañamiento al ingreso de vivienda de PPE.

  En fecha 5 de agosto de 2025 se efectuó el acompañamiento apara la desocupación del inmueble arrendado donde la usuaria convivía con su expareja, cabe resaltar se llevó a cabo intervención del área de acompañamiento jurídico y de la sub teniente asignada a la diligencia Liceth Cáceres quienes mediaron entre la arrendadora y la usuaria para conciliar lo referente al pago de los 5 cánones adeudados. Al final se dejo una parte de los enseres como pago en especie y los 4 meses restantes serán asumidos por el padre de la usuaria.

  Se realizo requerimiento a comisaria de familia de Turbaco para que notificara al cuerpo docente de la IE docente de Turbaco a fin de que tomaran las medidas necesarias para garantizar la continuidad educativa de los menores SCBP e IDBP (entrega de Guías).

  Asimismo, en fecha se reunió la usuaria PPE con su apoderado designado por la defensoría del pueblo el Dr. Oscar Torres Angulo para planear la estrategia jurídica de cara al proceso de familia de divorcio con su expareja quien es el presunto agresor.

  En fecha 28 de julio de 2025 se remitió oficio a la comisaria de familia de San Juan Nepomuceno a fin de que retiren el duplicado de la Tarjeta de identidad de DCBM

Powered by CamScanner

En registraduría de Turbaco.

En fecha 31 de julio de 2025 se recibió correo por parte de la fiscalia 57 seccional de Turbaco notificando la fecha de peritazgo por psiquiatría y psicología forense de a menor SCBP.

Se gestiono ante comisaria de familia de Turbaco para la remisión del informe psicológico de dignitas de SCBP e IDBP.

Se redactó contrato de arrendamiento de la usuaria PPE.

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:

Contratista	Supervisor
45. 642. 691. Nombre: ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE	Herica Nieto Comas

Powered by CamScanner

Cartagena de Indias 20 de agosto de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio de 2025 al 20 de agosto 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 permito 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	21/07/2025	20/08/2025
	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 Iriart.
45.542.691

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

Powered by CamScanner

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

23-ENE-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500100-00331542-F-0045542691-20110007 0027044503A 1 6031445765

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de identificación	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona Natural o Sucesión Ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	45542691	2001 12 13

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR CHILE MZ 69 LT ONCE

42. Correo electrónico: glotalidad25@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6740854	3106824142

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número de establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		
6 5 1 0	2 0 0 8 0 5 3 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código | 55. Fecha | 56. Tipo | Sujeto 1 | 2 | 3 | 57. Modo | 58. ON

Exportadores

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Firma: SI [ ] NO [X] | 61. No. de Folios: 0 | 62. Fecha: 2019-05-27

63. Firma del peticionario: | 64. Espacio reservado para anotaciones de la DIAN | Fecha actualización | 65. Firma: ACTUACION DE OFICIO AUTOMATICA | 66. Cargo

45-592691

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pagos terceros

Viernes, 29 de agosto de 2025, 2:42:35 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
29 Ago 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
Luz Yerin Torres

Identificación del beneficiario
1047491960

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
678 - 56499097 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.500.000,00

Referencia

Código
OKA

Descripción del estado
Abonado en bancolombia, proveniente de cliente.

VIGILADO

Dirección IP 201.182.249.58

CUENTA DE COBRO No

CARTAGENA, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 JULIO AL 20 DE AGOSTO 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 JULIO DE 2025	Al 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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 desarrollando actividades que responden a las necesidades de todas las personas que hacen parte de la Casa Refugio. Estas se llevan a cabo en horarios previamente establecidos, promoviendo un ambiente de apoyo mutuo, respeto y camaradería. El objetivo principal es contribuir al bienestar integral de los participantes mediante la oferta de talleres formativos, espacios de recreación y acompañamiento emocional. Asimismo, se busca fortalecer habilidades personales y sociales, brindando herramientas que favorezcan el desarrollo del potencial individual y la mejora de la calidad de vida de cada integrante.

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

- 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.
- Tardes de cine grupal
- Juegos de memoria coordinación y concentración.
- Futbol
- Juegos de tiro al blanco.
- Dramatizada actividad del 7 de agosto de 2025
- Yo me llamo

- Piscinazos.

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

- Elaboración de misión y visión de mi proyecto de vida
- Aviso clasificado.
- Taller sobre las necesidades de DIOS en nuestra vida
- Mi proyecto de vida

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 moñas en máquinas de coser.
- Elaboración de cintillo en máquinas de coser.
- Taller de elaboración de pizza.
- Elaboración de arroz con leche.
- Elaboración de gorro para el cabello.
- Elaboración de gorro satinado.

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 han implementado actividades de nivelación dirigidas a niños y niñas que presentan dificultades para responder a conceptos pedagógicos básicos. Estos estudiantes, que han estado poco tiempo en la institución o han tenido periodos de desvinculación, requieren un acompañamiento constante, así como estrategias específicas de refuerzo para superar sus rezagos y adaptarse al ritmo escolar.
- De manera diaria, se trabaja en el fortalecimiento de la comprensión lectora, así como en la aplicación de estrategias para mejorar la fluidez y la entonación durante la lectura. Paralelamente, se refuerzan habilidades en el área de razonamiento lógico-matemático, abordando temas como cantidades, secuencias, ubicaciones espaciales y resolución de problemas.
- Asimismo, se desarrollan actividades de refuerzo académico de forma continua, especialmente antes del inicio de cada nuevo periodo escolar, con el fin de preparar a los

estudiantes y garantizar una base sólida que les permita avanzar con mayor seguridad en los contenidos propuestos.

Apoyar al componente de trabajo social en las alianzas con las Instituciones Educativas Estas funciones se ejecutaron de esta manera.

- El pasado 25 de julio se realizó una articulación con el Colegio Docente de Turbaco, en la cual se abordaron temas relacionados con las guías académicas, consideradas de gran importancia. También se trató el tema de la realización de las pruebas ICFES por parte de la estudiante Sarai, actualmente los niños se encuentran a la espera del envío de las guías. Durante la reunión, los docentes manifestaron que debían realizar una reunión interna para socializar la información con los demás profesores. En el encuentro participaron el profesor del grupo de Sarai, Wilfredo Marimón; el docente de Isaac David, Nancy Castillo; la docente orientadora María Alejandra García; y el coordinador de grado 11, señor Alexander.
- El día 6 de agosto se realizó un acompañamiento por parte del menor IDBP en el Colegio Docente de Turbaco, con motivo de la aplicación de las pruebas de competencias. Estas pruebas se desarrollaron durante una jornada de cinco horas y habían sido canceladas previamente el día viernes de la semana anterior por parte de la Fundación. El valor de las pruebas fue de 10.000 pesos.
- día 8 de agosto se realizó un acompañamiento a la usuaria del programa PPE al cis de Comfenalco, ubicado en El Bosque. La usuaria tiene pendiente un subsidio monetario, el cual está como requisito a la realización de un diplomado ella eligió (diplomado de emprendimiento e innovación). Sin embargo, dicho diplomado fue asignado en horario nocturno, lo cual representa una dificultad para la usuaria. El acompañamiento tuvo como objetivo solicitar el cambio de horario del curso para que pudiera ser realizado en horas de la mañana. Durante la visita, se elaboró una carta en la que se explicaba la medida de atención a la usuaria, la cual fue enviada por la asesora junto con otros documentos al área jurídica, con el fin de que se tuviera en cuenta su caso. Cabe resaltar que se debe estar atenta a su correo electrónico el día 25 de agosto para conocer la respuesta correspondiente.
- El día 10 de agosto se realizó un acompañamiento a la hija menor de la usuaria PPE durante la presentación de las pruebas ICFES todo el día. Esta actividad se llevó a cabo con el acompañamiento de la psicóloga de la Fundación.
- El día 6 de agosto se logró establecer contacto con la profesora Nasly, del Colegio Sagrado Corazón de Jesús de las Hijas de la usuaria Ana Karina. La docente manifestó que ya tenía conocimiento del caso, ya que previamente papa había visitado la institución. Además, indicó que la propia usuaria también había conversado con ella sobre la situación. La profesora se comprometió a hablar con el rector y el coordinador con el fin de programar un video llamado por medio de Google Meet. No obstante, informó que el rector se encontraba incapacitado y que, debido a las festividades en el municipio, las actividades escolares estaban suspendidas temporalmente. La docente agregó que las labores se retomarían el miércoles 20 de agosto, fecha en la que se esperaba dar una respuesta a la solicitud realizada.

OTRAS GESTIONES

- El día 15 de agosto estaba programada una reunión solicitada previamente por la usuaria PPE, con el fin de revisar el proceso educativo de sus hijos en el Colegio Docente de Turbaco. Sin embargo, minutos antes del encuentro, la usuaria desistió de asistir debido a que su caso es d alto riesgo y conoce mucha gente por la plaza de turbaco .Cabe resaltar que, a pesar de su ausencia, la usuaria envió una carta en la que expresaba sus preocupaciones, especialmente en relación con el no envío de las guías escolares y los

requerimientos específicos para el acompañamiento educativo de los menores. Durante la reunión, se acordó que las guías serían enviadas la semana siguiente, ya que algunos docentes aún se encontraban elaborándolas, los de las áreas de Castellano y Matemáticas fueron **recibidas.** En el caso del estudiante Isaac David. También se estableció que los niños asistirían al colegio el día 27 de agosto, con el fin de realizar un seguimiento por parte de la psicóloga institucional, quien manifestó su interés en ser parte activa del proceso.

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 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, y a través de las diversas actividades previamente mencionadas, se ha evidenciado el cumplimiento de la mayoría de las funciones asignadas en el rol de pedagoga. Se han alcanzado los objetivos propuestos, cumpliendo con los compromisos establecidos y aportando al adecuado desarrollo del eje pedagógico. Este cumplimiento se refleja en la planificación, organización y sistematización de las actividades grupales, en la atención individualizada brindada a los niños y niñas, así como en el seguimiento y registro detallado de su progreso. Todo ello ha permitido garantizar una intervención pedagógica oportuna, efectiva y de calidad.

Contratista	**Supervisor**
Luzyerin Torres Castellano Nombre: LUZYERIN TORRES CASTELLANO	Herica Nieto C. Nombre: HERICA NIETO COMA

Cartagena, Bolívar 20 de agosto del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 del mes de agosto 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	21/07/2025	20/08/2025
	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

NUMERO
1.047.491.960

APELLIDOS
TORRES CASTELLANO

NOMBRES
LUZ YERIN

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1996
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

05-NOV-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500100-00656592-F-1047491960-20150120 0042350177A 4 42049719

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 certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	67856499097	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 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 2 Actualización

4. Número de formulario 14939807563

(415)7707212489984(8020) 000001493980756 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 9 1 9 6 0	3	Impuestos de Cartagena	6

IDENTIFICACION

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

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
TORRES	CASTELLANO	LUZ YERIN	

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: CL 1 C # 101 C BRR COLOMBIATON

42. Correo electrónico: yerintorres@hotmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: TORRES CASTELLANO LUZ YERIN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-03-2025 10:33:47PM

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 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
2025-07	2025-07	1735260585	9491078645	I	2025/08/15	2025/08/29	NEQUI	14	$417,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,100	$0	$229,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	$1,600	$0	$179,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$1,600	$0	$179,600
TOTAL				1	$413,300	$3,800	$0	$417,100

2025/08/29 12:54 PM

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pagos terceros

Viernes, 29 de agosto de 2025, 2:42:52 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago

Fecha del pago
29 Ago 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
Jessica Patricia

Identificación del beneficiario
33223952

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
834 - 9557 - 05

Banco
Banco Av Villas

Valor
COP $ 2.800.000,00

Referencia

Código
OK2

Descripción del estado
Por aplicar en entidad de ach.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 AGOSTO 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 julio al 20 de agosto 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 JULIO DE 2025	Al: 20 AGOSTO DE 2025	20 AGOSTO 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 julio al 20 del mes de agosto 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.

22/07/2025 Acompañamiento a usuarias y Taller la importancia de consumir agua
25/07/2025 Acompañamiento a usuarias y Taller Prevención de accidentes caseros
28/07/2025 Acompañamiento a usuarias y Taller de Emprendimientos
12/08/2025 Acompañamiento a usuarias y actividad de reciclaje latas decorativa
15/08/2025 Acompañamiento a usuarias y actividad de reciclaje latas decorativas
17/08/2025 Acompañamiento a usuarias y actividad de reciclaje latas decorativas

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 julio al 20 del mes de agosto 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.**

21/07/2025 Acompañamiento urgencia HLT y traslado a Clínica la Misericordia usuaria TS
24/07/2025 Acompañamiento IPS Camino cita psiquiatría usuaria CMMM
08/08/2025 Acompañamiento laboratorio niño DDZM
09/08/2025 Acompañamiento urgencia usuaria PPE Y IDBP
14/08/2025 Acompañamiento control prenatal en Clínica Crecer usuaria YM
20/08/2025 Acompañamiento cita Fundación Dignitas jóvenes SBP y IDBP

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 julio al 20 del mes de agosto 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

22/07/2025 Reunión de equipo

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

Turbaco, Bolívar 20 de agosto del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 del mes de agosto 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

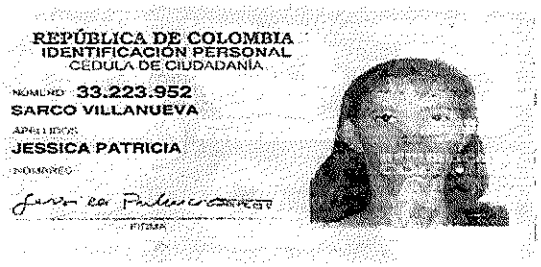
CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$ 2.800.000	21/07/2025	20/08/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.800.000**

- 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
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **33.223.952**
SARCO VILLANUEVA
APELLIDOS
JESSICA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA

NO VALIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE MAGANGUÉ - BOLÍVAR
AUTENTICACIÓN DE COPIA DE ORIGINAL
El Suscrito [illegible] autenticación
Que la presente [illegible] con la Original que he tenido a la vista
19 OCT 2020
Magangué, Bolívar
JOSE DEL CARMEN VILLANUEVA ESPINOSA
Notario Único de Magangué - Bolívar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JOSE DEL CARMEN VILLANUEVA ESPINOSA
Notario
NOTARÍA ÚNICA DE MAGANGUÉ



INDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL



A-1502800-01100369-F-0033220952-20131002 0068000465A 1 160457824

Banco AV Villas

NIT. 860 035 827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 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(633) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 834955705 desde el 12 de febrero de 2021.

Fecha de expedición: 19/02/2023

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14718509340

(415)7707212465984(8020) 00000.1471850934 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 3 2 2 3 9 5 2	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 2 2 3 9 5 2	2 0 0 3 0 5 1 2

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

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	Magangué 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	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 9 0 6 6 9 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 6 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

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 renovació

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: 19-02-2020 12:38:24

DOCUMENTO GENERADO CON EL SIPAT

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 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
2025-07	2025-07	1734555597	9491069763	I	2025/08/14	2025/08/29	BANCOLOMBIA	15	$444,800

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
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	$2,200	$0	$230,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,200	$0	$230,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$400	$0	$35,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$400	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
TOTAL				1	$440,500	$4,300	$0	$444,800

2025/08/29 09:24 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 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
2025-07	2025-07	1733718076	9489890924	I	2025/08/25	2025/08/29	NEQUI	4	$414,500

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
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 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

2025/08/28 08:02 PM

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Viernes, 29 de agosto de 2025, 2:43:08 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
29 Ago 2025

Pago enviado por
Fundcasaniñoips

Nombre del beneficiario
Diana Milena

Identificación del beneficiario
1143357488

Tipo de producto destino
Cuenta de ahorros

Producto destino
509 - 00004036 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.500.000,00

Referencia

Código
OKA

Descripción del estado
Abonado en bancolombia, proveniente de cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 julio al 20 de agosto de 2025.

ATENTAMENTE:

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 JULIO DE 2025	AL 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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 julio al 20 de agosto de 2025. se realizaron las siguientes acciones:

A nivel individual con las usuarias:

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

A continuación, se mencionan los temas abordados

- Atención en crisis
- Observación y diálogo inicial
- Atención en crisis
- Esta es mi historia
- Mi historia continúa
- Espacios de escucha activa

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

- Orientación para la toma de decisiones y bienestar familiar
- Manejo emocional frente al egreso
- Espacios de relajación
- Espacios de escucha activa

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

- Fortalecimiento emocional
- Conectandome y ejercitando mi mente
- Reconociendo mis emociones
- Proyectando mi vida en armonía con los demas
- Espacios de relajación
- Espacios de escucha activa

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

- Acompañamiento ante inquietudes de la usuaria
- Desarrollo del lenguaje y estimulación del menor
- Reflexión sobre la sana convivencia
- Acompañamiento al rol materno y orientación sobre límites afectivos en la convivencia
- Espacios de relajación
- Espacios de escucha activa

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

- Observación y dialogo inicial
- Mi historia
- Pautas de crianza
- Identificando los tipos de violencia

- 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:

- Cuerpo parlante
- Rompecabezas cada pieza cuenta
- Los gritos no educan paralizan
- Reglas que Construyen Comunidad
- 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

- Espacio para expresar lo que siente
- Refuerzo de autoestima
- Espacios de escucha activa

Con relación con la menor PABM se trataron las siguientes temáticas

- Explorando emociones a través de la imaginación
- Refuerzo de autoestima
- Espacios de escucha activa

Con relación con el menor IDBP se trataron las siguientes temáticas

- Dialogo inicial
- Rombo a las pruebas saber
- Reconociendo mis emociones
- Fortalecimiento de atención y memoria
- Espacios de escucha activa

Con relación con la menor SCBP se trataron las siguientes temáticas

- Dialogo inicial
- Fortalecimiento emocional
- Proyectándome: rumbo a las ICFES
- Atención y memoria
- Espacios de escucha activa

Con relación con la menor CIGB se trataron las siguientes temáticas

- Dialogo inicial
- Mi familia
- Las emociones
- Fortaleciendo mi atención
- Espacios de escucha activa

Con relación con la menor RPGB se trataron las siguientes temáticas

- Dialogo inicial
- Mi historia familiar
- Yo tengo emociones
- Fortaleciendo mi atención y memoria
- Espacios de escucha activa

Con relación con el menor MABF se trataron las siguientes temáticas

- Dialogo inicial
- Mis gustos
- Reconociendo mis emociones
- Trabajando en mi atención y memoria
- Espacios de escucha activa

Con relación con el menor DDZM se trataron las siguientes temáticas

- Sonidos con objetos
- Caminando como robots
- Juegos con pelotas
- Juego de espejo y reconocimiento

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

- Memoria visual: encuentra las diferencias
- Casa talentos
- Fortaleciendo atencion y memoria: sopas de letras
- Actitudes y valores
- Proyector y sueños: tarde de película
- 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 agosto de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente desde el 21 de julio al 20 de agosto 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	21/07/2025	20/08/2025
	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 M. Puello Gómez
DIANA MILENA PUELLO GOMEZ
C.C 1143357488

Dirección: Turbaco- Calle del cerro
Teléfono: 3172502631



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.143.367.486

PUELLO GOMEZ

APELLIDOS

DIANA MILENA

NOMBRES

FIRMA



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	50900004036	2024-12-03	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 06 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 2 Actualización

4. Número de formulario: 141123394354

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 4 3 3 5 7 4 8 8 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena | 13. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PUELLO	GOMEZ	DIANA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACION

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

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 0

20- Obligación NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PUELLO GOMEZ DIANA MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-05-2025 03:21:35PM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO DE CONSULTA

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 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
2025-07	2025-07	1733718076	9489890924	I	2025/08/25	2025/08/29	NEQUI	4	$414,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$600	$0	$228,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$600	$0	$228,400
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	$500	$0	$178,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				1	$413,300	$1,200	$0	$414,500

2025/[illegible] 8 08:02 PM

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 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
2025-07	2025-07	1735260585	9491078645	I	2025/08/15	2025/08/29	NEQUI	14	$417,100

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	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: 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

2025/( ) 12:54 PM

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

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

Fecha: 28-08-2025 **Hora:** 16:20:14
Fecha de Generación: 28-08-2025

Fecha de envío del pago: 28-08-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-08-2025

Impreso por: Lineth

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 7
Valor Total del Pago: $32,900,000.00	**Valor Registros Procesados:** $12,100,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $20,800,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000058270082918	Ahorros	22799618	KAREN HERNANDEZ ME	2,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	28-08-2025
78724983358	Ahorros	23075474	HERIKA NIETO COMAS	4,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2025
00570056670027707	Ahorros	45464648	EDNA VALIENTE CARA	3,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	28-08-2025
78850893691	Ahorros	1048935061	AZICE PUELLO NU EZ	2,500,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2025
00000003225396210	Ahorros	45475909	ROSALINA OLIER RAM	2,500,000.00	DAVIPLATA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	28-08-2025
00550056300147388	Ahorros	1128044130	MARCELA GARCIA LLA	3,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	28-08-2025
50969293959	Ahorros	1050946899	DELIS TORRES CABAR	2,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2025
00000003116687548	Ahorros	30855575	YORLLANIS MONTERRO	2,500,000.00	DAVIPLATA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	28-08-2025
8595716978	Ahorros	30838348	NACIRA TORRES DOMI	2,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2025
00550488414208782	Ahorros	45523077	BERTA PEREZ NU EZ	3,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	28-08-2025
00000003014005646	Ahorros	1050963053	YELIKA GONZALEZ	2,500,000.00	DAVIPLATA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	28-08-2025

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 Julio al 20 de agosto del 2025

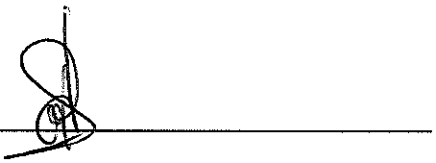
ATENTAMENTE:



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 JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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 junio y julio 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:
- 31-07-2025: Acompañamiento a urgencias usuaria PPE en el Hospital Local De Turbaco.
- 01-08-2025: Acompañamiento a urgencias al niño DDM en el Hospital Local De Turbaco.
- 07-08-2025: Acompañamiento a urgencias al niño AP en el Hospital Local De Turbaco.
- 13-08-2025: Acompañamiento a cita a la usuaria YCMT.

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.
- 24-07-2025: Actividad de Armar rompecabezas
- 26-07-2025: Actividad de Ver Película (Las guerreras K-pop) - (Mascotas unidas)
- 29-07-2025: Actividad de Paisajes Naturales
- 29-07-2025: Actividad de Ver Película (En Busca de Bobby Fischer)
- 02-08-2025: Actividad de Ver Película (Campamento Hasta el Fin Del Mundo)
- 04-08-2025: Actividad de Manualidades (Cajitas Decorativas)
- 05-08-2025: Actividad de Ver Película (Rascacielos-Detonantes)
- 10-08-2025: Actividad de Ver Película (Los 7 Osos)
- 11-08-2025: Actividad de Ver Película (Las crónicas de Spiderwick- Obama un magnífico tesoro)
- 13-08-2025: Apoyo en la Actividad de Karaoke.

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 julio y agosto 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.

8) 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.

9) Ofrecer cobertura de cuidados de enfermería cuando se requiera en el momento de traslado clínico.

10) Realización de los procesos gestionados de para el fortalecimiento y acompañamiento en la estación de servicio.

11) 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
Nombre: Delis María Torres Cabarcas Delis Maria Torres Cabarcas	Nombre: Helica Nieto Coma Helica Nieto Coma

Turbaco, Bolívar 20 de agosto del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 del mes de agosto 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	21/07/2025	20/08/2025
	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



CEDULA DE CIUDADANIA

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+

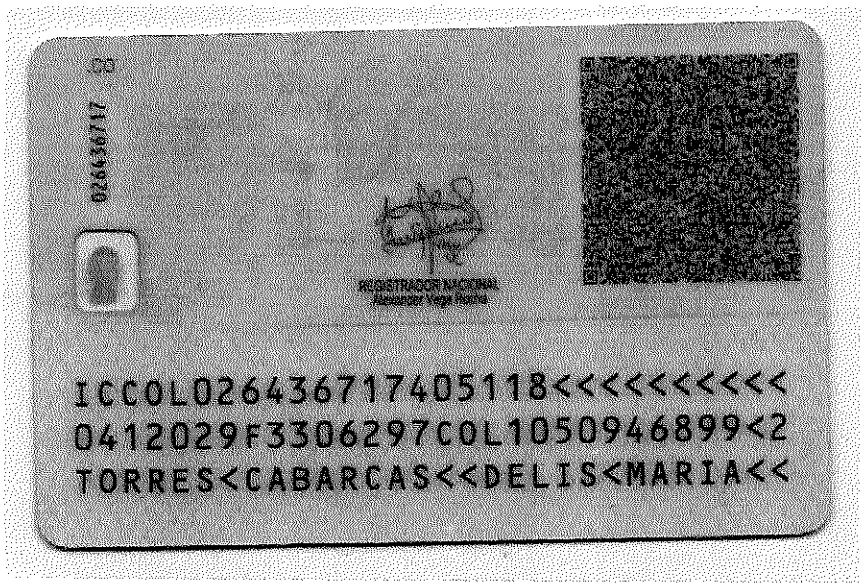
Lugar de nacimiento
TURBACO (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
16 DIC 2022. TURBACO

Fecha de expiración
29 JUN 2033

Firma

Delis Torres Cabarcas



0264367 17

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0264367174051 18<<<<<<<<<<<
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.° 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

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 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 dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

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 expedición
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
RRES	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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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 1050946899		TORRES CABARCAS DELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL SAN PABLO SEC 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
2025-07	2025-07	25140833	9488692816	I	2025/08/26	2025/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	1	$413,800

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

2025/08/27 04:26 PM

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 1050946899		TORRES CABARCAS DELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL SAN PABLO SEC 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
2025-07	2025-07	25140833	9488692816	I	2025/08/26	2025/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	1	$413,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$200	$0	$228,000
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	$200	$0	$178,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$413,300	$500	$0	$413,800

2025/08/27 04:26 PM

CUENTA DE COBRO
TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 JULIO AL 20 DE AGOSTO 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.
1.048.935.061		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
AZICE PUELLO NUÑEZ		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
ALMACENAR, PREPARAR Y SERVIR ALIMENTO DE ACUERDO CON LA DERIVACION DE MENUS Y LASBUENAS 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 21,25,27,31 de julio y 1,2,6,7,8,12,13,14,18,19,20 de agosto de 2025.

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

Turbaco, Bolívar 20 de agosto del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 del mes de agosto 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: 1048935061
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

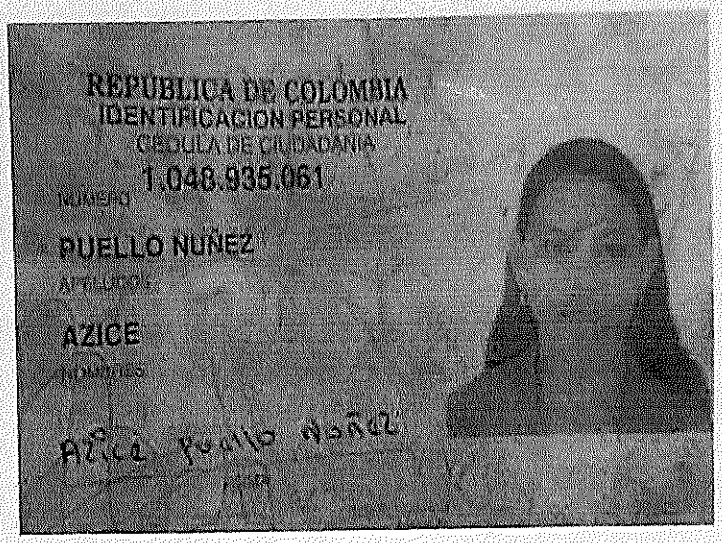
CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$2.500.000	21/07/2025	20/08/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

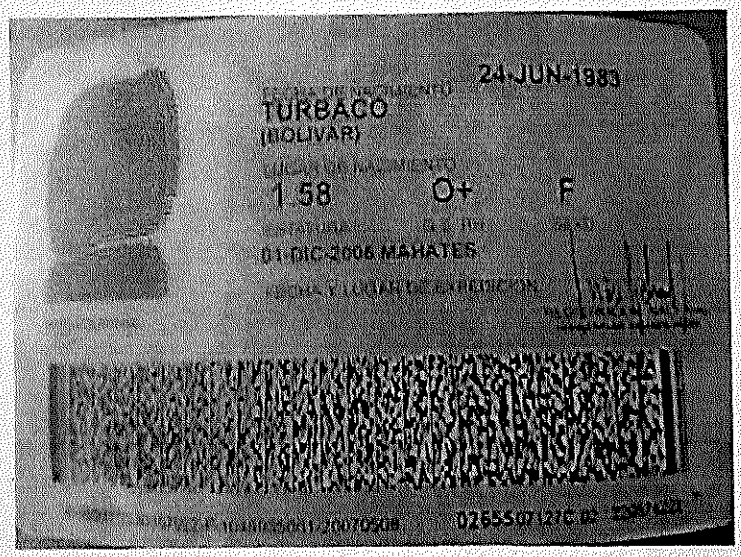
- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

AZICE PUELLO NUÑEZ

AZICE PUELLO NUÑEZ
C.C. 1048935061
Teléfono: 3117932767


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.046.935.061
NUMERO
PUELLO NUÑEZ
APELLIDOS
AZICE
NOMBRES
Azice Puello Nuñez


24-JUN-1983
TURBACO
(BOLIVAR)
1.58
O+
F
01-DIC-2006 MAHATES

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 00 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 00 00 - Cali - Local (57-2) 485 00 00 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 805 717 - Estados Unidos (1) 1 866 370 07 14.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14897130890

(415)7707212489984(8020) 000001489713089 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 8 9 3 5 0 6 1	8	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 0 4 8 9 3 5 0 6 1	2 0 0 6 1 2 0 1

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
PUELLO	NUÑEZ	AZICE	

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: CRT CA ospina perez

42. Correo electrónico: azicepuellonunez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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
9 6 0 9	2 0 1 9 0 3 1 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2023 - 02 - 17 / 16 : 55: 42

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 PUELLO NUÑEZ AZICE
985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 17-02-2023 04:55:45PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048935061
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AZICE PUELLO NUNEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SANTA LUCIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7984691291	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1732126415

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,900	$ 0	$ 227,800	$ 1,900	$ 229,700
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 1,900	$ 229,700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE															
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 1,500	$ 0	$ 178,000	$ 1,500	$ 0	$ 179,500
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 1,500	$ 0	$ 179,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 100	$ 0	$ 7,600
SUBTOTALES:									$ 7,500	$ 100	$ 0	$ 7,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1048935061	PUELLO NUNEZ AZICE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,423,500	$ 104893506	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 416,800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048935061
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AZICE PUELLO NUNEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SANTA LUCIA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	**7984691291**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1732126415

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 229.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 179.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 179.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 3.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 416.800**

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

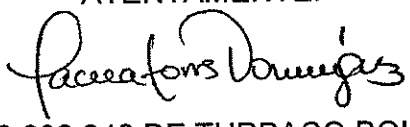
NIT. 806008935-1

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 julio al 20 de agosto de 2025

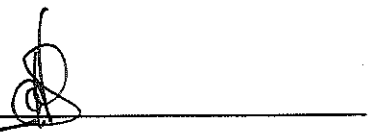
ATENTAMENTE:



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 JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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 Julio al 20 del mes de agosto de 2025 se realizó acompañamiento de citas por especialistas a los siguientes usuarios:
- Acompañamiento a laboratorio clínico usuaria YKMT y su hijo DDZM
- Acompañamiento a cita por control por psicología usuarios IDBP y SCBP
- Acompañamiento al servicio de psiquiatría usuaria TSSF

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.
  22-07-2025 acompañamiento de cita por psicología usuarios SCBP e IDBP en ips DIGNITAS
  23-07-2025 se realizó actividad de rompecabezas
  25-07-2025 se realizó apoyo en actividad con nutrición, acompañamiento de cita por dermatología usuaria CMMM en clínica respiratoria y de alergias Cartagena
  26-07-2025 taller violencia intrafamiliar
  28-07-2025 se realiza visita en clínica de la misericordia a usuaria TSSF (de alta); reclamar medicamentos de la usuaria TSSF en el dispensario de medicamentos de la EPS COOSALUD
  29-07-2025 refuerzo escolar, apoyo en actividad de pedagogía
  30-07-2025 refuerzo escolar
  31-07-2025 acompañamiento en servicio de urgencias a la usuaria PPE en la clínica gestión salud Cartagena, entrega de usuarias CMM, DCBM y PABM a la comisaria de salud san juan Nepomuceno
  01-08-2025 se realizó bienvenida a usuarios nuevos, serie de TV
  03-08-2025 se realizó actividad de piscinazo
  04-08-2025 se realizó apoyo en actividad de serie de TV

06-08-2025 acompañamiento en cita por medicina general usuarios SCBP e IDBP en salud total eps
07-08-2025 se realiza activa del salto de cuerdas
12-08-2025 acompañamiento a usuarios PPE, IBP Y SBP a realización de laboratorios, tramites de EPS y expedir los registros civiles de los menores en la notaria 5, acompañamiento en cita de control por psicología
15-08-2025 apoyo en actividad por nutrición, salida a reclamar los medicamentos en compañía de la usuaria YKMT en el dispensario de Audifarma Turbaco.
18-08-2025 serie de tv

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, acompañamiento al servicio de consulta externa y laboratorios 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 se realizó acompañamiento consulta externa, pyp y laboratorio clinico a diferentes usuarios. Reclamar medicamentos a usuarios en el dispensario de la EPS.

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 se realizó acompañamiento al servicio de laboratorio clínico
- Monitoreo del suministro de medicamentos a los usuarios
- Acompañamiento en el área de consulta externa y programas de PYP
- Tramites de afiliación en EPS
- Reclamar medicamentos en el dispensario a usuarios ordenados por el medico en la EPS

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

20 agosto 2025 reunión con eje intersectorial (temas varios)

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

Turbaco, Bolívar 20 de agosto de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 de agosto 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	21/07/2025	20/08/2025
	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

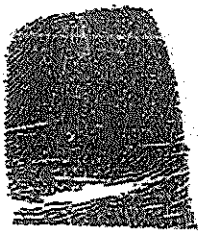
NUMERO **30838348**

TORRES DOMINGUEZ
APELLIDOS

NACIRA DEL CARMEN
NOMBRES

Nacira Tows 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 0646800232A 01 080290641

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 Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14813216730

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 0 8 3 8 3 4 8 | 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
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	3 0 8 3 8 3 4 8

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	DOMINGUEZ	NACIRA	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: naciratorres@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Modo

58. OPC

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: 3

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 correspondientes a la suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

964. Nombre: BONILLA MORALES MARTIN GERARDO

965. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 04-05-2025 10:11:41 PM

COPIA CON FINES INFORMATIVOS
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 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
2025-07	2025-07	25144948	9489497687	I	2025/08/13	2025/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	14	$417,100

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	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

2025/08/27 04:23 PM

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 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
2025-07	2025-07	25144948	9489497687	I	2025/08/13	2025/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	14	$417,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,100	$0	$229,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	$1,600	$0	$179,600
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$1,600	$0	$179,600
TOTAL				1	$413,300	$3,800	$0	$417,100

2025/08/27 04:23 PM

CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 julio al 20 de agosto de 2025.

ATENTAMENTE:

Rosalina olierRamos

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 JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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, 31 de julio y 1, 2, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 18, 19, 20 de agosto 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, 31 de julio y 1, 2, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 18, 19, 20 de agosto de 2025

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

	Supervisor
Rosalina Olier Ramos Nombre: Rosalina Olier Ramos	Herica Nieto C. Nombre: Herica Nieto Comas

Cartagena de Indias, Bolívar 20 de agosto de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 del mes de agosto 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	21/07/2025	20/08/2025
	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
NUMERO 45.475.909
OLIER RAMOS
APELLIDOS
ROSALINA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1964
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-DIC-1985 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DAVIVIENDA

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 **3225396210,** 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14788130005

(415)7707212489984(8020) 000001478813000 5

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

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
OLIER	RAMOS	ROSALINA	

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 OLAYA HERRERA SEC NUEVO PARAISO CR 81 CL 39 # 81 - 25

42. Correo electrónico rosalinaolier4@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 09 - 21 / 16 : 35: 47

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 OLIER RAMOS ROSALINA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 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
2025-07	2025-07	1730716733	9489147545	I	2025/08/05	2025/08/27	BANCO DAVIVIENDA	22	$419,200

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	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	$3,200	$0	$231,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$3,200	$0	$231,000
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	$2,500	$0	$180,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$2,500	$0	$180,500
TOTAL				1	$413,300	$5,900	$0	$419,200

2025/08/27 03:50 PM

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

YELIKA PAOLA GONZALEZ FANDIÑO
CC: 1050963053 DE TURBACO, BOLÍVAR

La suma de $2.500.000 (DOS MILLONES QUINIETOS 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 julio al 20 de agosto del 2025.

ATENTAMENTE:

Yelika Gonalez F.

YELIKA PAOLA GONZALES FANDIÑO
CC: 1050963053 DE TURBACO, BOLÍVAR
TITULAR DE LA CUENTA DAVIPLATA
3014005646
DIRECCION: CALLE SAN PABLO SECTOR EL CARMEN
CELULAR: 3014005646
CORREO: paplimer@gmail.com

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B°_____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
1050963053		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
YELIKA PAOLA GONZALEZ FANDIÑO		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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 JULIO y 3,4,5,9,10,11,15,16,17 de AGOSTO 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 22.23,24,28,29,30,3,4,5,9,10,11,15,16,17 ENTRE JULIO Y AGOSTO del 2025**

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

	Supervisor
Nombre: Yelika Gonzalez F.	Nombre: Herica Nieto Coma

Turbaco, Bolívar 20 de agosto del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 del mes de agosto 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: 1050963053
- 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	$2.500.000	21/07/2025	20/08/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

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

Atentamente,

Yelika Gonzalez F.

YELIKA PAOLA GONZALEZ FANDIÑO
C.C 1050963053

Dirección: Calle san pablo sector el carmen
Teléfono: 3014005646

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.963.053
GONZALEZ FANDIÑO

APELLIDOS
YELIKA PAOLA

NOMBRES

Yelika Gonzalez

FIRMA





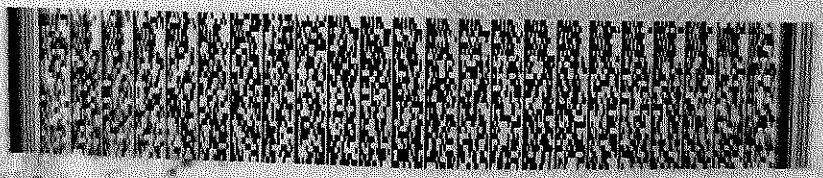
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1993
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-FEB-2012 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0511800-00385192-F-1050963053-20120629 0030383356A 1 37960984

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1050963053
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YELIKA PAOLA GONZALEZ FANDINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CL SANPABLO SECTOR	TELÉFONO:	2222222
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:	7977633421		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1576819082

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	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.8
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.8

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.0
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.0

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		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.5
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.5

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1050963053	GONZALEZ FANDINO YELIKA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORT
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	105096305	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL PAGADO: $ 413.30

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que YELIKA GONZALEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1050963053, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3014005646.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 3 días de Julio del año 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 24594759

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14987833231

(415)7707212489984(8020) 000001498783323 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1050963053 | 6. DV: 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1050963053

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Turbaco 836

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	FANDIÑO	YELIKA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaco 836

41. Dirección principal: URB LA CRUZ CRR 19 20 60

42. Correo electrónico: paplimer@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3014005646 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2024/03/05						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. 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

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: GUTIERREZ CANTILLO JUAN CARLOS

985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 03-07-2025 01:50:48PM

COPIA CON FIRMA AUTORIZADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CIUDAD Y FECHA: CARTAGENA, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 julio al 20 de agosto 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 JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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.

Durante el 21 de julio al 20 de agosto se ejecutó un acompañamiento cercano a los procesos administrativos internos de la modalidad, verificando el adecuado cumplimiento de los lineamientos institucionales y garantizando la trazabilidad de la información. Se organizó, clasificó y actualizó la documentación generada, se dio soporte a procesos administrativos de ingreso, se entregaron dotaciones a las usuarias y se gestionó con diligencia el archivo físico y digital. Asimismo, se garantizó la supervisión de las condiciones de orden y limpieza en las instalaciones, articulando con servicios generales para mantener estándares dignos y seguros, especialmente en habitaciones, baños y áreas comunes.

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

Se consolidaron los movimientos financieros autorizados durante el mes, incluyendo gastos operativos, compras de insumos, y otros requerimientos de funcionamiento. Cada transacción fue debidamente registrada y archivada, siguiendo las orientaciones de legalización de la Fundación Casa del Niño IPS. La información fue organizada en medios físicos y magnéticos, cumpliendo con criterios de transparencia, verificabilidad y oportunidad.

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.
Se realizó monitoreo permanente a la atención de necesidades básicas tanto del talento humano como de las usuarias, respondiendo a solicitudes emergentes con enfoque oportuno y organizando pedidos institucionales de manera sistemática. También se supervisaron las minutas alimentarias, verificando su adecuada implementación y gestionando

con la coordinación los ajustes necesarios para el bienestar de las personas acogidas.

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

Se consolidó la información relacionada con los casos activos y egresados, organizando las carpetas físicas y digitales. Se recopilaron evidencias de actividades y gestiones, resguardando la confidencialidad de los datos. Esta labor permitió mantener una base de información clara y actualizada para el seguimiento institucional y la construcción de informes de gestión.

5) Realizar los procesos de archivo digital y físico

Se continuó con la depuración, rotulación y archivo de documentos administrativos y técnicos, facilitando el acceso y consulta por parte de las áreas responsables. Esta actividad incluyó auditorías internas al archivo y seguimiento a la actualización de los mismos.

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

Se brindó apoyo técnico en la recopilación y organización de insumos para la elaboración de informes mensuales, integrando componentes narrativos, evidencias gráficas y datos sistematizados de manera que respondan a los requerimientos de los entes supervisores.

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

Desde la experiencia y conocimiento técnico se contribuyó a mejorar el flujo de la información y la eficiencia de los procesos interinstitucionales. Se diseñaron cronogramas, se orientó al equipo en la aplicación de herramientas y se participó en espacios de análisis para la optimización de los procedimientos.

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.

Se gestionó la compra, entrega y control de insumos requeridos para el desarrollo de las actividades institucionales, priorizando la eficiencia en el uso de recursos. También se respondieron solicitudes de materiales por parte de los ejes de atención, asegurando que cada actividad se desarrollara con los elementos necesarios.

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

Durante este periodo se coordinó el transporte de beneficiarias para citas médicas, valoraciones legales, diligencias

psicosociales y otras actividades externas. Asimismo, se organizaron las salidas del equipo profesional y se supervisó la entrega de dotación para cada uno de estos eventos, cumpliendo con los criterios de seguridad, pertinencia y planeación.

10) 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.

Se organizaron los traslados requeridos por el equipo técnico y por las beneficiarias, velando por la adecuada utilización de los recursos asignados para movilidad y asegurando una gestión eficiente en el tiempo y forma.

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

Durante el 21 de julio a 20 de agosto mes de julio de 2025 se ejecutaron de forma satisfactoria las funciones administrativas, operativas y de apoyo definidas en el marco de la modalidad, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos misionales de Casa Refugio Esperanza. El compromiso institucional, el trabajo colaborativo y la gestión anticipada fueron pilares fundamentales para mantener la calidad del servicio y responder con efectividad a las necesidades emergentes del contexto.

PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS

Julio 22 de 2025: Reunión de Equipo

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

Cartagena, Bolívar 20 de agosto del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 del mes de agosto 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	21/07/2024	20/08/2025
	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

Karen Hernandez M.

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 EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-00865667-F-0022799616-20161116 0052179615A 2 6004161465

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	22799018
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 ECONÓMICA	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	7979465712
TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/08/14
NÚMERO AUTORIZACIÓN	1760113con

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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 ADIC.	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADIC.	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IHP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IHP 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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CTR	VSP	VST	SLN	EGM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 22799018	HERNANDEZ MEDINA KAREN CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADIC.	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	22799018	$ 8.400

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 464.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7979465712**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1700193666		

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 ilíquida 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 6

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 01-11-2023 02:15:01PM

CUENTA DE COBRO

CIUDAD Y FECHA: TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 julio al 20 de agosto 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		06
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
BERTA YACIT PEREZ NUÑEZ		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE JULIO DE 2025	Al 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO DE 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 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 Se realizó taller sobre estilos de vida saludable el día 24 de julio, a fin de dar a conocer los diferentes grupos de alimentos.

1.4 Se realizo taller grupal sobre un mural de los alimentos saludables, con el objetivo de agrupar los alimentos por su origen y fuente.

1.5 Se realizó valoración inicial a los usuarios: PPE, SCBP y IDBP. Con el objetivo de verificar el estado nutricional por medio de los datos antropométricos de peso y talla. De igual manera se realizó educación alimentaria y nutricional de acuerdo con cada caso encontrado.

1.6 Se realizaron las siguientes preparaciones culinarias con las usuarias:

- Preparación de flan
- Preparación de postre tres leches
- Preparación de arroz con leche

1.7 Se realizó actividades en el buen uso del tiempo libre como películas: El niño que domo el viento, El hombre y la abeja y el video el circo de las mariposas

1.8 El 01 de agosto se llevó a cabo reunión entre el equipo interdisciplinario: Psicología, Pedagogía, Jurídica, Nutrición y el área de Coordinación de Casa Refugio Esperanza, con la usuaria PPE.

1.9 El 04 de agosto se procede a realizar valoración inicial a los usuarios: AKB, MAB y CG. Con el objetivo de verificar el estado nutricional por medio de los datos antropométricos de peso y talla. Así mismo se realizó seguimiento nutricional a los usuarios: YKMT y DDZM.

1.10 Se realizo el 08 de agosto actividades de recreación: La búsqueda del tesoro y el juego de la golosa.

1.11 El 14 de agostos se realizó actividad con los niños, sobre las diferencias Gastronómicas de los departamentos del país.

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

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

Turbaco, Bolívar 20 de agosto de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno, Bolívar

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 de agosto 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: 45.523.077
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Comú ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$3.500.000	21/07/2025	20/08/2025
	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
4562077
PEREZ MUÑEZ
BERTA YAOT


25-ENE-1981
SAN JUAN NEPOMUCEMO
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	33855253		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33855253		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-07-17	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
2025-07	2025-07	45523077	33855253	I	33855253	2025-07-10	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	$227.8
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.8

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	$178.0
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$178.000	$0	$0	$0	$178.0
ARL (Administradoras: 1)				1	7.500	$0	$0	$0	$7.5
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$7.500	$0	$0	$0	$7.5
TOTAL					$413.300	$0	$0	$0	$413.3

PAGADO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

21/03/2025

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA.
A quien interese

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

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

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

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 sucesion ilíquida 2	Cedula de Ciudadanía 1 3	45523077	1 9 9 9 0 2 1 9

Lugar de expedicion	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolivar 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	Bolivar 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				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	20110103	7490	20110103				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 49																									

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-09-2022 10:36:08AM

CUENTA DE COBRO

CIUDAD Y FECHA: TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 la CASA REFUGIO ESPERANZA ubicada en el municipio de Turbaco, labor que se llevó a cabo del 21 de julio al 20 de agosto 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 JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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.

Del 21 de julio al 20 de agosto se atendió solicitud de cupo por 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, Salud Total, Nueva EPS, Coosalud, Caminos IPS, Empresa Social del Estado zona de influencia CR, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, UT Ser Social Citisalud, Clínica Crecer, Dignitas, Caminos IPS, Clínica Respiratoria y de alergias, Virrey Solís IPS, La misericordia.

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

Para este periodo 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: Mutual Ser, Salud Total, Nueva EPS, Coosalud.
- ✓ IPS: Caminos IPS, Empresa Social del Estado zona de influencia CR, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, UT Ser Social Citisalud, Clínica Crecer, Dignitas, Caminos IPS, Clínica Respiratoria y de alergias, Virrey Solís IPS, La misericordia.
- ✓ 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.

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

Turbaco, Bolívar 20 de agosto del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de julio al 20 del mes de agosto 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: 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	21/07/2025	20/08/2025
	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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



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

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

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-07	1678599872	9489718061	I	2025/08/20	2025/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$717,800

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	$0	$0	$371,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$371,200	$0	$0	$371,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,600	$0	$0	$56,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$56,600	$0	$0	$56,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,000	$0	$0	$290,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$290,000	$0	$0	$290,000
TOTAL				1	$717,800	$0	$0	$717,800

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 08 08 - 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

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14845001121

(415)7707213489984(8020) 000001484500112 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 3 0 7 5 4 7 4	3	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	2 3 0 7 5 4 7 4	1 9 9 4 1 2 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Fernando 6 5 0

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	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

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

COPIA CERTIFICADO DE DOCUMENTO SIN VALIDEZ

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 JULIO 2025 al 20 de AGOSTO 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 JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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 PPE- AKBF -
- En el periodo de reporte se realizó plan de atención a usuarias nuevas TSSF-PPE-AKBF
- En el periodo de reporte se realizaron seguimiento a los planes de atención de las usuarias: YKMT
- En el periodo de reporte se realizaron informes de seguimiento a las entidades competentes (comisarías de familia) de las usuarias: YKMT
- En el periodo de reporte se realizó informe de egreso EYAA por desistir a la medida e IEPP por cambio de Casa Refugio.
- En el periodo de reporte no se realizó formatos de egreso.
- En el periodo de reporte se realizaron actas de recomendación y entrega de pertenencias/medicamentos/historias clínicas etc. EYAA - IEPP
- Se realizó proceso de bienvenida, ingreso, explicación de manual de convivencia, compromisos, permisos, aceptación de modalidad, etc a usuarias nuevas. AKBF

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.

Con las usuarias:

- Gestiones medicas
- Taller Normas sobre el uso e higiene del baño
- Taller sobre racionamiento del agua
- Talleres ocupacionales: cajas decorativas – tapetes con cola de rata-

Con las personas a cargo:

- Actividades varias de estimulación cognitiva: lenguaje, atención, memoria, razonamiento, etc.
- Juegos tradicionales.
- Actividades de fortalecimiento cognitivo.
- Refuerzo escolar: matemáticas, lectura, escritura.
- Películas OSMOSIS JONES - ENTRENADOR CARTER
- Talleres ocupacionales: Perchero Botanical -
- Piscinazos

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 21 de julio de 2024 TSSF trasladada a hospitalización psiquiátrica en La Misericordia.
- En la madrugada del día 31 de julio de 2025, la usuaria PPE presentó "escalofrio", se llevó a urgencias a tres entidades:

  1. Clínica Madre Bernarda: resultado triaje V no es urgencia vital, paciente hemodicamicamente estable, signos vitales normales.

  3. Hospital universitario del Caribe: se menciona antecedentes relevantes patología psiquiátrica no especificada, sensación febril No cuantificada- malestar general. la atención debe realizarse en consulta externa por triage V, no cumple criterios de ingreso.

  2. Clínica Gestión salud: consultó por tener 5 días con fiebre, orinar turbio y ganas de vomitar. Tras examen se determinó paciente consciente y orientada. Dx de amigdalitis aguda. Se realizaron laboratorios con resultados normales, recibe orden de medicamentos. IVU? Recomendación de ir a controles.

  - El día 01 de agosto de 2025 DDZM asiste a urgencias en el Hospital Local de zona de influencia de Casa Refugio por presentar rinofaringitis aguda. Recibió órdenes de medicamentos.
  - El día 05 de agosto de 2025 YKMT asiste a urgencias en el Hospital Local de zona de influencia de Casa Refugio por diagnóstico de rinofaringitis aguda, amigdalitis aguda. Recibió órdenes de medicamentos.

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**
  - Psicología
  - Psiquiatria
  - Dermatololgia
- **Usuaria YKMT**
  - Control prenatal YKMT
  - Odontología YKMT
  - Psicología YKMT
  - Nutrición DDZM
  - Nutrición YKMT
  - Medicina general DDZM
  - Eco detalle anatómico YKMT
  - Urgencias DDZM
  - Laboratorios YKMT
  - Laboratorios DDZM
  - Vacunación YKMT
  - Urgencias YKMT
- **Usuaria PPE**
  - Psicología IDBP
  - Psicología SCBP
  - Medicina general IDBP
  - Medicina general SCBP
  - Urgencias IDBP
  - Urgencias PPE
- **Usuaria TSSF**
  - Urgencias
  - Hospitalización psiquiátrica

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.

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.:

22.07.25 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 AGOSTO del 2025.

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de **JULIO** 2025 al 20 del de **AGOSTO** 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	$28.000.000	21/03/2025	20/11/2025
	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

45.464.648
VALIENTE CARABALLO

EDNA



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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45464648
SOCIAL:			EDNA VALIENTE CARABALLO
	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
	CL 61 15-54	TELÉFONO:	6565632
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ITACIÓN:	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7979060453	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1676576483

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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- PROTECCION	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 227.600
									$ 227.600	$ 0	$ 227.600

TOTAL APORTES A SALUD

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-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
								$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: RES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
TE ALLO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201- PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.600

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

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

PARAFISCALES: DÍAS 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: $ 440.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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:	**7979060453**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1676576483	

NOVEDADES

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

planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quien interese

14/05/2025

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. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14115678074 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 45464648 | 7 (DV)

12. Dirección seccional: Impuestos Cartagena

14. Buzón 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

27. Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169

29. Departamento: Bolívar — 13

30. 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

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Bolívar — 13

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 001

41. Dirección principal: BRR CANAPOTE CL 61 15 84

42. Correo electrónico: edna_valiente@yahoo.es

43. Código postal: 130002

44. Teléfono 1: 3045457205

45. Teléfono 2: 6056768439

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	50. Código 2	51. Código	52. Número establecimientos
7020	2006/06/16	8699	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:

Exportadores

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

IMPORTANTE: Ser parágrafo de las actualizaciones 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 aplicarán las sanciones establecidas en el artículo 651 del Estatuto Tributario y 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 titular ha otorgado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante.

Se parágrafo de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

254. Nombre: VALIENTE CARABALLO EDNA

253. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 11:10:24AM

DOCUMENTO SIN COSTO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 JULIO 2025 al 20 de AGOSTO 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 JULIO 2025	AL 20 DE AGOSTO 2025	20 DE AGOSTO 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:

a. 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.

b. 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 PPE- AKBF -
- En el periodo de reporte se realizó plan de atención a usuarias nuevas TSSF-PPE-AKBF
- En el periodo de reporte se realizaron seguimiento a los planes de atención de las usuarias: YKMT
- En el periodo de reporte se realizaron informes de seguimiento a las entidades competentes (comisarías de familia) de las usuarias: YKMT
- En el periodo de reporte se realizó informe de egreso EYAA por desistir a la medida e IEPP por cambio de Casa Refugio.
- En el periodo de reporte no se realizó formatos de egreso.
- En el periodo de reporte se realizaron actas de recomendación y entrega de pertenencias/medicamentos/historias clínicas etc. EYAA - IEPP
- Se realizó proceso de bienvenida, ingreso, explicación de manual de convivencia, compromisos, permisos, aceptación de modalidad, etc a usuarias nuevas. AKBF

c. 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.

d. 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 en salud.

- Eloisa y los bichos.
- Proyección personal.
- Crianza en el siglo XXI.
- Autocuidado.

Con las personas a cargo:

- Refuerzo escolar: matemáticas, lectura, escritura.
- Agilidad mental.
- Dictado de dibujos.
- Normas de convivencia.
- Actividades varias de estimulación cognitiva: lenguaje, atención, memoria, razonamiento, et
- Los valores.

Grupales:

- Tarde de pelis: Los croods. – Shaolin Soccer – Aventura en mundos mágicos.
- Guía didáctica según la propuesta audiovisual.
- Karaoke.

e. 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.

- Cumpleaños
- Tiempo en familia, juegos de mesa.
- Mauro necesita un abrazo.
- Empatía.
- Adaptación al cambio.
- Importancia de la familia.

f. 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:

No se realizan llamadas telefónicas porque el operador no ha mandado el celular que se ha solicitado en múltiples oportunidades.

g. 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: Mutual Ser, Salud Total, Nueva EPS, Coosalud.
- IPS: Caminos IPS, Empresa Social del Estado zona de influencia CR, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, UT Ser Social Citisalud, Clínica Crecer, Dignitas, Caminos IPS, Clinica Respiratoria y de alergias, Virrey Solís IPS, La misericordia.

h. 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 dia 21 de julio de 2024 TSSF trasladada a hospitalización psiquiátrica en La Misericordia.

- El dia 22 de julio de 2025 el menor IDBP asiste a psicología en DIGNITAS (proceso de restablecimiento de derechos).
- El dia 22 de julio de 2025 la menor SCBP asiste a psicología en DIGNITAS (proceso de restablecimiento de derechos).
- El día 23 de julio de 2025 YKMT asistió a ecografía de detalle anatómico en Clínica Crecer.
- El dia 24 de julio 2025 CMMM asistió a cita de psiquiatría en Caminos IPS.
- El dia 24 de julio 2025 CMMM asistió a cita de psicología en Caminos IPS.
- El dia 25 de julio 2025 CMMM asistió a cita de dermatologia en la Clinica de Alergias.
- El dia 28 de julio de 2025 DDZM asistió a cita de medicina general en IPS Fundación Ser Social para control de rutina del niño. Recibió orden de medicamentos, y orden de consulta por pediatría y nutricion. Le asignaron cita de crecimiento y desarrollo para el 07 de enero de 2026.
- El dia 30 de julio de 2025 el menor IDBP asiste a psicología en DIGNITAS (proceso de restablecimiento de derechos).
- El dia 30 de julio de 2025 la menor SCBP asiste a psicología en DIGNITAS (proceso de restablecimiento de derechos).
- En la madrugada del día 31 de julio de 2025, la usuaria PPE presentó "escalofrio", se llevó a urgencias a tres entidades:

1. Clínica Madre Bernarda: resultado triaje V no es urgencia vital, paciente hemodicamicamente estable, signos vitales normales.
3. Hospital universitario del Caribe: se menciona antecedentes relevantes patología psiquiátrica no especificada, sensación febril No cuantificada- malestar general. la atención debe realizarse en consulta externa por triage V, no cumple criterios de ingreso.
2. Clínica Gestión salud: consultó por tener 5 días con fiebre, orinar turbio y ganas de vomitar. Tras examen se determinó paciente consciente y orientada. Dx de amigdalitis aguda. Se realizaron laboratorios con resultados normales, recibe orden de medicamentos. IVU? Recomendación de ir a controles.

- El día 01 de agosto de 2025 DDZM asiste a urgencias en el Hospital Local de zona de influencia de Casa Refugio por presentar rinofaringitis aguda. Recibió órdenes de medicamentos.
- El día 05 de agosto de 2025 YKMT asiste a urgencias en el Hospital Local de zona de influencia de Casa Refugio por diagnóstico de rinofaringitis aguda, amigdalitis aguda. Recibió órdenes de medicamentos.
- El día 06 de agosto de 2025 DDZM asistió a cita de nutrición en IPS Fundación Ser Social. Se realizó consulta para instrucción y vigilancia de la dieta.
- El dia 06 de agosto de 2025 el menor IDBP asiste a medicina general en Virrey Solis IPS. (novedad desafiliación)
- El dia 06 de agosto de 2025 la menor SCBP asiste a medicina general en Virrey Solis IPS. (novedad desafiliación)
- El día 08 de agosto de 2025 YKMT asistió a laboratorios en IPS Fundación Ser Social.
- El día 08 de agosto de 2025 DDZM asistió a laboratorios en IPS Fundación Ser Social.
- El dia 09 de agosto de 2025 IDBP asiste a urgencias por presentar vómitos: urgencias de salud total y Hospital Infantil Napoleon Franco Pareja.
- El dia 12 de agosto de 2025 el menor IDBP asiste a psicología en DIGNITAS (proceso de restablecimiento de derechos).
- El dia 12 de agosto de 2025 la menor SCBP asiste a psicología en DIGNITAS (proceso de restablecimiento de derechos).
- El día 13 de agosto de 2025 YKMT asistió a cita de psicología en IPS Fundación Ser Social. Diagnóstico de trastorno de ansiedad no especificado.
- El día 13 de agosto de 2025 YKMT asistió a cita de control prenatal en IPS Fundación Ser Social. Recibió orden de medicamentos y cita control.
- El día 13 de agosto de 2025 YKMT asistió a cita de odontología en IPS Fundación Ser Social. Se realizó limpieza, diagnostico de gingivitis aguda.
- El día 13 de agosto de 2025 YKMT asistió a cita de vacunación en IPS Fundación Ser Social, vacuna: DPT ACELULAR.
- El día 14 de agosto de 2025 YKMT asistió a cita de control prenatal por gineco obstetra en Clínica Crecer.
- El día 14 de agosto de 2025 YKMT asistió a cita de nutrición por gineco obstetra en Clínica Crecer.
- El día 14 de agosto de 2025 YKMT asistió a cita de psicologia por gineco obstetra en Clínica Crecer.
- El día 14 de agosto de 2025 YKMT asistió a cita de toma de laboratorios en Clínica Crecer.
- El dia 20 de agosto de 2025 el menor IDBP asiste a psicología en DIGNITAS (proceso de restablecimiento de derechos).
- El dia 20 de agosto de 2025 la menor SCBP asiste a psicología en DIGNITAS (proceso de

restablecimiento de derechos).

i. 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.

j. Gestionar la portabilidad de los servicios médicos cuando sea requerido: en el periodo de reporte se solicitaron portabilidades: se gestionaron las portabilidades pertinentes.

k. 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**
  - Psicología
  - Psiquiatria
  - Dermatololgia

- **Usuaria YKMT**
  - Control prenatal YKMT
  - Odontología YKMT
  - Psicología YKMT
  - Nutrición DDZM
  - Nutrición YKMT
  - Medicina general DDZM
  - Eco detalle anatómico YKMT
  - Urgencias DDZM
  - Laboratorios YKMT
  - Laboratorios DDZM
  - Vacunación YKMT
  - Urgencias YKMT

- **Usuaria PPE**
  - Psicología IDBP
  - Psicología SCBP
  - Medicina general IDBP
  - Medicina general SCBP
  - Urgencias IDBP
  - Urgencias PPE

- **Usuaria TSSF**
  - Urgencias
  - Hospitalización psiquiátrica

l. 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 G.

m. 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.

n. 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.

o. 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.

p. Liderar el restablecimiento de los derechos de las beneficiarias extranjeras y empoderamiento de las mujeres beneficiarias, así como también de las personas a cargo: no hay casos actuales que ameriten este proceso.

q. 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.

r. 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.

s. 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.

22.07.25 Reunión de equipo

t. 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.

u. 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 AGOSTO del 2025.

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de **JULIO** de 2025 al 20 de **AGOSTO** 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	**$28.000.000**	21/03/2025	20/11/2025
	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

FIRMA





INDICE DERECHO

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

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

10-DIC-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0500100-30125076-F-1128044130-20040517 **00586**04138P 02 15125 1214

aportes en línea

Resumen Gene de Pago

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
2025-07	2025-07	1676115334	9489374637	I	2025/08/11	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	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
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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/08/04 09:25 AM

aportes en línea

Resumen Gener de Pago

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
2025-07	2025-07	1676115334	9489374637	I	2025/08/11	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	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	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

2025/08/04 09:25 AM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **19/02/2023**
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
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

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 0

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

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

42. Correo electrónico: mdcgil@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono	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		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 0	2 0 0 7 0 6 2 0					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 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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 19-02-2023 12:38:39PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO
TURBACO, BOLÍVAR 20 DE AGOSTO 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 JULIO AL 20 DE AGOSTO DE 2025.

ATENTAMENTE:

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 JULIO DE 2025	Al: 20 DE AGOSTO DE 2025	20 DE AGOSTO 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 22,23,24,28,29,30 de julio y 3,4,5,9,10,11,15,16,17 de agosto de 2025.

Contratista	Supervisor
YOR YOSMAR MONTERROSA.	Erica Nieto C.
Nombre: YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA M.	Nombre: ERICA NIETO COMAS

compensar | miplanilla.com

PLANIL A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-07	2025-07	I	27/08/2025	89312716	TOTAL A PAGAR	
					$409.500	

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	7	800	0	179.600	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	7	1.100	0	229.900	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										

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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	179.600
Pensión	1	228.800	229.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	407.600	409.500

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

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-07	2025-07	I	27/08/2025	89312716	TOTAL A PAGAR	
					$409.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Reconocido	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	3	0			N	X	X															25-14	1.430.000	228.800	0	0	0	0	ESSC07	1.430.000	178.800		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

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 1	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	30855575	

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

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 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: CL 19 # 8 BRR rosario

42. Correo electrónico: yoryanismonterrosamulford@gmail.com

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

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 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-10-2024 06:00:53PM

CONCEPTO	VALOR
ALIMENTOS	$ 21.150.000,00
TOTAL	**$ 21.150.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pagos terceros

Jueves, 28 de agosto de 2025, 3:48:38 p.m.
Fundacion Casa Del Niño Ips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
28 Ago 2025

Pago enviado por
Fundacion Casa Del Niño Ips

Nombre del beneficiario
Tralysu De Colom

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° TRA2115

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
08/20/2025, 11:45:33	08/20/2025	08/20/2025, 11:45:33	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 titulo 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/MjLHRhfzPobuvYK8vmHeqNM8um52XoLFyZ9Ks6jAtWvQKmO7S0i0zBdoA2PuVplR/7inP8VHY8DJYBQWIZG5c2kJFCrzmKhSILjnYnzFbGDA09Yn3lafmSmNRu4451vmExlxBi5OimHwDUa7bb+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

FUNDACIÓN CasdelNiño IPS

CONCEPTO	VALOR
ALIMENTO PARA BEBES	$ 1.500.000,00
TOTAL	**$ 1.500.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Jueves, 28 de agosto de 2025, 3:50:37 p.m.
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
NIT: 806008935

Transacción exitosa

Comprobante No. 4802

Fecha de la transferencia
28 Ago 2025 - 3:48:02 p.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta corriente

Producto origen
***1550**

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 716197 - 06

Valor
COP $ 1.500.000,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

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-2130
Fecha de Emisión: 20/08/2025
Fecha de Vencimiento: 20/08/2025
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	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:
20/08/2025 10:35:35
Documento validado por la DIAN:
20/08/2025 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

CONCEPTO	VALOR
KIT DE ASEO PERSONAL	$ 3.900.000,00
TOTAL	**$ 3.900.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pagos terceros

Jueves, 28 de agosto de 2025, 3:48:53 p.m.
Fundacion Casa Del Niño Ips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
28 Ago 2025

Pago enviado por
Fundacion Casa Del Niño Ips

Nombre del beneficiario
Drogueria Y Mini

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-2129
Fecha de Emisión: 20/08/2025
Fecha de Vencimiento: 20/08/2025
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
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
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:
20/08/2025 11:50:48
Documento validado por la DIAN:
20/08/2025 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**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Jueves, 28 de agosto de 2025, 3:50:57 p.m.
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
NIT: 806008935

Transacción exitosa

Comprobante No. 4802

Fecha de la transferencia
28 Ago 2025 - 3:48:02 p.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta corriente

Producto origen
***1550**

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 716197 - 06

Valor
COP $ 12.000.000,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

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 julio 2025 hasta el 20 de agosto del 2025

SANDRA RUIZ ARRIETA

CC 30.773.399

CONCEPTO	VALOR
TALLERES OCUPACIONALES	$ 4.000.000,00
TOTAL	**$ 4.000.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Lunes, 04 de agosto de 2025, 9:36:17 a.m.
FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935

Transacción exitosa

Comprobante No. 2718

Fecha de la transferencia
31 Jul 2025 - 10:27:18 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta corriente

Producto origen
***1550**

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 716197 - 06

Valor
COP $ 4.000.000,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

JISETH VANESSA ROMERO SERRANO

CC: 1051826136

La suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), por concepto de realización de talleres desde el área de TRABAJADO SOCIAL en la CASA REFUGIO *ESPERANZA*, labor que se llevó a cabo del 21 de julio al 21 de agosto de 2025.

ATENTAMENTE:

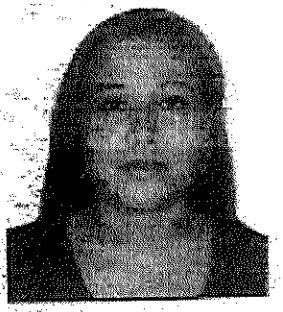
JISETH VANESSA ROMERO SERRANO

CC: **1051826136**
DIRECCION: SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLÍVAR
BARRIO SAN ISIDRO CALLE 14 # 7-49
CELULAR: 3008547448
CORREO: jiseth_1010@hotmail.com

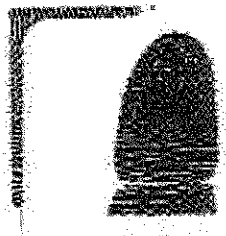
PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.826.136
ROMERO SERRANO
APELLIDOS
JISETH VANESSA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1994
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-DIC-2012 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0511800-00186510-F-1051826136-20180425 0049409934A 1

CONCEPTO	VALOR
SERVICIO DE VIGILANCIA	$ 12.600.000,00
TOTAL	**$ 12.600.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pagos terceros

Jueves, 28 de agosto de 2025, 4:35:22 p.m.
Fundacion Casa Del Niño Ips
NIT: 806008935

Pago

Fecha del pago
28 Ago 2025

Pago enviado por
Fundacion Casa Del Niño Ips

Nombre del beneficiario
Toronto De Colom

Identificación del beneficiario
830080092

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
536 - 99978 - 52

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 12.453.871,00

Referencia

Código
OK2

Descripción del estado
Por aplicar en entidad de ach.

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 -59055

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**	2025-07-17 14:32:54

FECHA FACTURA		
DÍA:	MES:	AÑO:
17	JUL	2025
FECHA VENCIMIENTO		
DÍA:	MES:	AÑO:
16	AGO	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- DEL 1 AL 15 DE JULIO 2025	INT	1	6,073,018.00	6,073,018.00
SERV-VIG	SERVICIO DE VIGILANCIA DEL 16 AL 31 DE JULIO 2025 SERV DEL 16 AL 31 DE JULIO 2025	INT	1	6,172,676.00	6,172,676.00
	BASE DE IMPUESTOS: **1,224,569**				
	RETENCION: **24,491**				

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 CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:
Periodo de Facturación: 01-07-2025 A 31-07-2025

SUB-TOTAL	12,245,694
I.V.A	232,668.0
TOTAL A PAGAR	12,478,362

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 .

ID:ee5169827 4ad424 43c 63307 e7a78719e3ea95b023dcc edaid732da8dcd354l36d4c444bcb97f7812d6113d11760b9

CONCEPTO	VALOR
SERVICIO DE TRANSPORTE	$ 6.000.000,00
TOTAL	**$ 6.000.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Jueves, 28 de agosto de 2025, 3:50:02 p.m.
Fundacion Casa Del Niño Ips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
28 Ago 2025

Pago enviado por
Fundacion Casa Del Niño Ips

Nombre del beneficiario
Tralysu De Colom

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° TRA2116

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
08/20/2025, 09:19:15	08/20/2025	08/20/2025, 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+HdsQ3NZfXmVIQnW4aCakVr4a5PWzZfEOF7WaZly7VBcEkSHHs206eUCk2uNDuyzbYzbaM8KoknV1sdhK24pD7Wadh7eO/dYNDmzTQLROGP6k+Zvl5kEuZOQpbYq2Nrl9I9swzcJMAx/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**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Proveedores

Jueves, 28 de agosto de 2025, 3:49:24 p.m.
Fundacion Casa Del Niño Ips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
28 Ago 2025

Pago enviado por
Fundacion Casa Del Niño Ips

Nombre del beneficiario
Tralysu De Colom

Identificación del beneficiario
901181904

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 97814058 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.915.966,00

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° TRA2117

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:
50814d7589a004bdc060f338ffaee1091044272e5ee496e388ce562ce06b5ea724bc20500e1b6561bbd09fcd0f9a9b58

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
08/20/2025, 09:31:04	08/20/2025	08/20/2025, 09:32:45	JERLIN HERRERA	Efectivo	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
	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
7	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

TRALYSU DE COLOMBIA SAS
NIT 901181904 - 7
BR. SANTA LUCIA MZ A CASA #8 - CARTAGENA COLOMBIA

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 titulo 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+U371FGdDYHE wkF6o+YIjfNIb4Q+jvkBCwoDX0B7p+KUTyf7eZijfZntkBWDKiHxuWl8fR5oZgKZB0ojXXJH94JM+Q1caUC+8TpJvRMk+QfRN4izuCgmiOqNCieGP0h4EPryBeLKeNx/iV8SNfBhWkUEgDjqKJ7YZv+g90ijU0E7i+ox pWWFOjSGBUeWCHH82ubGWTA== 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
VESTUARIO	$ 5.000.000,00
TOTAL	**$ 5.000.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pagos terceros

Jueves, 28 de agosto de 2025, 3:49:46 p.m.
Fundacion Casa Del Niño Ips
NIT: 806008935

Pago exitoso

Fecha del pago
28 Ago 2025

Pago enviado por
Fundacion Casa Del Niño Ips

Nombre del beneficiario
Tralysu De Colom

Identificación del beneficiario
901181904

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 97814058 -

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 4.894.959,00

Referencia

Código
OKA

Descripción del estado
Abonado en bancolombia, proveniente de cliente.

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: TRA1835

Fecha de Factura: 2025/08/20
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
JOGGER 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
SHORT	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: TRA1835

Fecha de Factura: 2025/08/20
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: TRA1835

Fecha de Factura: 2025/08/20
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: TRA1835

Fecha de Factura: 2025/08/20
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: TRA1835

Fecha de Factura: 2025/08/20
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
SANDALIAS			
	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**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Lunes, 08 de septiembre de 2025, 11:35:21 a.m.
FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935

Transacción exitosa

Comprobante No. 2718

Fecha de la transferencia
31 Jul 2025 - 10:27:18 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta corriente

Producto origen
***1550**

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 716197 - 06

Valor
COP $ 6.000.000,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

cree COMUNICACIONES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FW 7584

COMUNICACIONES REDES Y ENLACES SAS

Nit 900923095

DIR: BRR ALAMEDA LA VICTORIA CR 80E MZNA C, LOTE 5

TELEF: 313 583 4905 - 317 438 4389

RESOLUCION DIAN No 18764094325321 de la 4011 a la 100000
del 12 de Junio de 2025 y vence el 12 de Junio de 2026

CLIENTE: FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

NIT: 806008935 1

DIRECCION: DG 13 KR 31 132 00 OSPINA PEREZ

SUCURSAL:

CIUDAD	TELEFONO	FECHA FACTURA
Tabaco	3166001109	jueves, 24 de julio de 2025
VENDEDOR	FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO
YISEL JIMENEZ SOLORZANO	Credito	domingo, 10 de agosto de 2025

POR CONCEPTO DE	SERVICIO INTERNET MES JULIO 2025

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	INTERNET CORPORATIVO PLAN BASICO 200MBPS	1,00	Und.	92.353	19%	92.353

Bancolombia - Convenio 87000 - Comunicaciones, Redes y Enlaces SAS

SuperGIROS - Convenio REC_CREE - Comunicaciones, Redes y Enlaces S

pse - Página Web https://www.cree.com.co/ - Opción: PAGAR FACTURA

- Wompi https://checkout.wompi.co/l/B831RA

SUBTOTAL	$ 92.353
DESCUENTO	$ 0
IVA	$ 17.547
RETEFUENTE	$ 0
RETEIVA	$ 0
RETEICA	$ 0
TOTAL FACTURA ACTUAL	$ 109.900
SALDO ANTERIOR	$ 109.900
TOTAL A PAGAR	$ 219.800

VALOR EN LETRA

CIENTO NUEVE MIL NOVECIENTOS 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: b84fe168a9a67b943ec735b628e442732e7a8c262dca514967c9cf88536f51314578ca2ba6c6436364963ff9d6a8adf1 --Expedición: 24/07/2025 12:59 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

afinia
Grupo-epm

Pagar Factura

Valor Mes

ALVAREZ RUIZ MARIA ALEJANDRA

NIC: 6240556

ID de Cobros: 6240556272

Periodo 19/07/2025 - 20/08/2025

F. Pago oportuno: 05/09/2025

Monto: $ 2.835.960,00

Departamento: Bolivar

Municipio: Turbaco

Barrio: Ospina perez

Dirección: DG 13 CR 31-132

Para pago total página siguiente click aquí

Valor Mes $ 2.835.960,0

(415)7709998169074(8020)6240556272095O(3900)0002835960(96)20250905

Una filial del
Grupo EPM
Tu nuevo prestador del servicio de energía

Pagar Factura

Valor Total

ALVAREZ RUIZ MARIA ALEJANDRA

NIC: 6240556
Periodo 19/07/2025 - 20/08/2025
F. Pago oportuno: 05/09/2025
Monto: $ 2.835.960,00
Departamento: Bolivar
Municipio: Turbaco
Barrio: Ospina perez
Dirección: DG 13 CR 31-132

Para pago mensual página anterior click aquí

Valor Total Deuda $ 2.835.960,0 N° Fact: 0

(415)7709998169074(8020)62405562720950(3900)0002835960(96)20250905

MEJORAMOS NUESTRA RED MÓVIL

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION CASA DEL NIO 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: **21/Jul/2025**
Fecha de suspensión: **22/Jul/2025**

Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
10439328691

Periodo facturado: 13/Jul/2025 al 12/Ago/2025

13/07	13/07	21/07	22/07	12/08
Inicio Periodo	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Periodo

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 111,911
Pagos Realizados	- $ 111,911
Servicio mes actual	**$ 111,911**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 111,911
Total a pagar servicio	**$ 111,911**

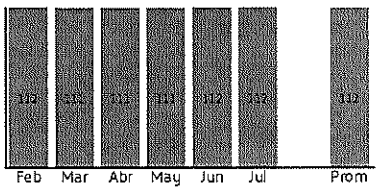
¿Qué Necesitas Saber?

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.

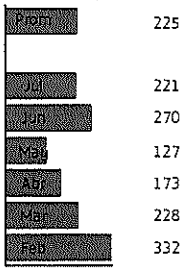
¿Qué Necesitas Saber?

¡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

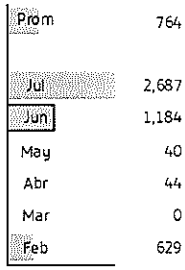
Evolución del consumo en miles de pesos



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 NIO IPS

(415)7707176960178(8020)0000010439328691(3900)000000000111911(96)20250721

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?

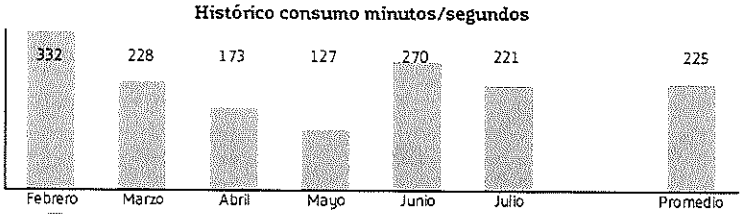
Importante. ¡Aprovecha nuestros medios de pago digitales y evita cobros adicionales!. Paga a través de la página web www.movistar.co botón: pagar mi factura, por la App Mi Movistar, a través del portal transaccional de tu banco, billeteras digitales Nequi y Daviplata, cajeros electrónicos o inscribiendo 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**

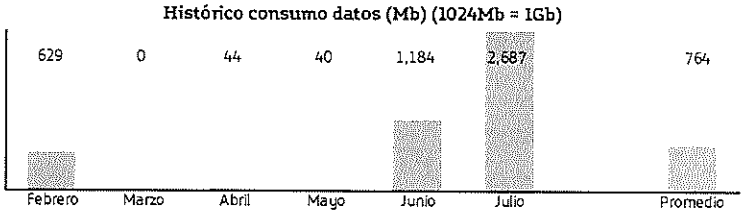
Dirección de domicilio: SAN JUAN NEPOMUCENO - BOLIVAR

IlimiDatos	**Incluido**	Cantidad de Minutos todo Destino	**Ilimitado**
Sin 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/Jul/2025 al 12/Ago/2025	**$ 100,989**	**$ 100,989**	**$ 0**
Plan Pospago IlimiDatos_B2B_HF6_5738	$ 100,989	$ 100,989	
Cargos y servicios adicionales	**$ 19,000**	**$ 19,000**	**$ 0**
BLOQUEO IDENTIFICADOR 39	$ 19,000	$ 19,000	
Descuentos	**- $ 8,078**	**- $ 8,078**	**$ 0**
DCTO Plan Pospago IlimiDatos_B2B_HF6_5738	- $ 8,078	- $ 8,078	
TOTAL MES	**$ 111,911**	**$ 111,911**	**$ 0**

[1] Consumo facturado del 13/Jun/2025 al 12/Jul/2025

CONCEPTO	VALOR
ASEO Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL	$ 3.000.000,00
TOTAL	**$ 3.000.000,00**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Lunes, 04 de agosto de 2025, 9:35:57 a.m.
FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935

Transacción exitosa

Comprobante No. 2718

Fecha de la transferencia
31 Jul 2025 - 10:27:19 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta corriente

Producto origen
***1550**

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 716197 - 06

Valor
COP $ 3.000.000,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
14b25e5ad955a77e8908347b9a2ebd9fb68c0a37c8ef356539911d9995f345e8628ad257d8174ce8469cae903418a00f

Número de Factura: **LFD-2131**
Fecha de Emisión: **20/08/2025**
Fecha de Vencimiento: **20/08/2025**
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:
20/08/2025 10:30:05
Documento validado por la DIAN:
20/08/2025 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**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Transferencia a productos Bancolombia

Lunes, 04 de agosto de 2025, 9:35:43 a.m.
FUNDCASANIÑOIPS
NIT: 806008935

Transacción exitosa

Comprobante No. 2718

Fecha de la transferencia
31 Jul 2025 - 10:27:18 a.m.

Banco
Bancolombia

Tipo de producto origen
Cuenta corriente

Producto origen
***1550**

Tipo de producto destino
Cuenta corriente

Producto destino
550 - 716197 - 06

Valor
COP $ 2.450.000,00

Costo
COP $ 0,00

Información de referencia
--

LA FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
NIT: 806.008.935-1

DEBE A:

ROGELIO MORA BELLIDO
CC No. 73.158.395

LA SUMA DE:
DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
($2.450.000)

POR CONCEPTO DE:

TRABAJOS DE MANTENIMIENTO A AIRES ACONDICIONADOS, VENTILADORES, RED ELECTRICA, INSTALACION DE BREAKER E INTERRUPTORES ELECTRICOS, A TODO COSTO, EN LAS OFICINAS DE COORDINACION, PERSONAL PSICOSOCIAL Y DORMITORIOS DE LA SEDE DE LA MODALIDAD CASA ESPERANZA

Rogelio Mora Bellido
ROGELIO MORA BELLIDO
CC No. 73.158.395

BARRIO: BODEGA, SAN JUAN NEPOMUCENO BOLIVAR, 20 DE AGOSTO DEL 2025.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.158.395

MORA BELLIDO

APELLIDOS

ROGELIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1972

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 | O+ | M

ESTATURA | G.S. RH | SEXO

11-JUL-1991 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0507900-00054201-M-0073158395-20080821 0002421555A 1 6450000335

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14541240832

(415)7707212489984(8020) 000001454124083 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 5 8 3 9 5	9	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 Ciudadania 1 3	7 3 1 5 8 3 9 5	1 9 9 1 0 7 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	BELLIDO	ROGELIO	

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 LOS CERROS MZ 3 LT 3

42. Correo electrónico: lilipacheco1973@gmail.com

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

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
9 5 2 1	2 0 0 5 0 6 1 5	3 3 1 2	1 9 9 3 0 8 0 3	4330				

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 - 04 - 17 / 03 : 17: 54

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO