FUNDACION LA CASA DEL NIÑO

NIT 806008935-1

CASA REFUGIO MUJERES

PERIODO DEL 21 DE OCTUBRE AL 20 DE NOVIEMBRE VIGENCIA 2025

							Nº MESES	1,0
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	Tiempo/ Meses	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL	VALOR GOBERNACION	VALOR OPERADOR
1	TALENTO HUMANO							
1.1	Coordinadora Administrativo. Profesional en ciencias sociales y afines con experiencia en atención a víctimas de violencia basada en género o en proyectos con enfoque de género.	Unidad	1	1	4.000.000	4.000.000	4.000.000	-
1.2	Técnico de Apoyo Administrativo	Unidad	1	1	2.800.000	2.800.000	2.800.000	-
1.3	Trabajadora Social con experiencia en atención a víctimas de violencia basada en género o en proyectos con enfoque de género.	Unidad	2	1	3.500.000	7.000.000	3.500.000	3.500.000
1.4	Abogada - Asesor jurídico con experiencia en atención a víctimas de violencia basada en género o en proyectos con enfoque de género.	Unidad	1	1	3.500.000	3.500.000	3.500.000	-
1.5	Psicóloga experiencia en atención a víctimas de violencia basada en género o en proyectos con enfoque de género.	Unidad	2	1	3.500.000	7.000.000	3.500.000	3.500.000
1.6	Enfermera	Unidad	1	1	3.500.000	3.500.000	3.500.000	-
1.7	Profesional en Pedagogía, Psicopedagogía, Educación o 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 día)	Unidad	4	1	2.800.000	11.200.000	5.600.000	5.600.000
1.10	Manipuladora de alimentos	Unidad	2	1	2.500.000	5.000.000	5.000.000	-
1.11	Auxiliar de servicios generales	Unidad	2	1	2.500.000	5.000.000	5.000.000	-
	SUBTOTAL TALENTO HUMANO					59.500.000	43.400.000	16.100.000
2.	ALIMENTACIÓN Y ASEO PERSONAL							
2.1	***Desayuno*** (de acuerdo con minuta 2005 del ICBF, resolución 3803 de 2026 y Resolución 2674 de 2013) (Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de personas atendidas)	Unidad (15x30 días)	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 días)	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 días)	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 días)	900	1	10.000	9.000.000	5.400.000	3.600.000
2.5	***Alimento para bebés*** *(Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de bebés/niños atendidos y a la necesidad)*	Global		1	1.500.000	1.500.000	1.500.000	-
2.6	***Kit de Aseo personal:*** (Jabón de baño, crema dental, cepillo de dientes, desodorante, máquina de afeitar, talco para pies, shampoo pequeño, toallas higiénicas, papel higiénico triple hojas). Si da lugar a ello, se debe incluir un paquete de pañales (adulto y bebé), jabón de bebé y crema antipañalitis), según resolución 595 del año 2020 emitida por el Ministerio de salud. En razón de la pandemia Covid 19, se incluirán los elementos de bioseguridad personal, tales como: alcohol glicerinado al 70%, tapabocas y guantes, en caso de requerir estos últimos. *(Rubro disponible, el cual se legalizará de acuerdo al numero de personas atendidas y a la necesidad)*	Unidad	15	1	260.000	3.900.000	3.900.000	-
	SUBTOTAL ALIMENTACIÓN Y ASEO PERSONAL					38.700.000	26.550.000	12.150.000
3	ALOJAMIENTO							
3.1	***Prestación del servicio de alojamiento por mes.*** De acuerdo con las condiciones minimas de infraestructura exigidas en el anexo tecnico de la resolucion 595 de 2020. En este item se debe contemplar el alquiler del inmueble, menaje, bienes y enseres para habitaciones, cocina, sala, baño y demas areas comunes.	Unidad	1	1	12.000.000	12.000.000	12.000.000	-
	SUBTOTAL ALOJAMIENTO					12.000.000	12.000.000	-
4	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS							
4.1	***Talleres ocupacionales:*** Dirigidos a las mujeres, incluye insumos e implementos basicos.	GLOBAL/MES		1	8.000.000	8.000.000	4.000.000	4.000.000
4.2	***Servicio de vigilancia .*** Según resolucion 595 de 2020: Contar con personal de seguridad vinculado a una empresa de vigilancia inscrita ante la superintendencia de vigilancia y seguridad privada. Contar con sistema de seguridad física (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 características de las condiciones del servicio (Alquiler de Vehículo 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 didáctico para los niños, colores, crayones, plastilina, pinturas, cartulinas, marcadores permanentes y borrables, block, papel boom, rompe cabezas y juegos didácticos, libros de lecturas infantiles, mándalas, lápices y pinceles, colbones, tijeras punta roma, borradores, tablero 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					178.571.429	125.000.000	53.571.429
						APORTE GOBERNACION 70%		125.000.000
						APORTE OPERADOR 30%		53.571.429

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

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: 806008935
Secuencia: A1
Número de cuenta a debitar: 55044061550

Fecha: 01-12-2025 **Hora:** 15:08:38
Fecha de Generación: 01-12-2025

Fecha de envío del pago: 01-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 01-12-2025

Impreso por: FUNDCASANIÑOIPS

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 7
Valor Total del Pago: $33,900,000.00	**Valor Registros Procesados:** $13,100,000.00	**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	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	01-12-2025
78724983358	Ahorros	23075474	HERIKA NIETO COMAS	4,000,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	01-12-2025
00570056670027707	Ahorros	45464648	EDNA VALIENTE CARA	3,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	01-12-2025
00000003225396210	Ahorros	45475909	ROSALINA OLIER RAM	2,500,000.00	DAVIPLATA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	01-12-2025
00550056300147388	Ahorros	1128044130	MARCELA GARCIA LLA	3,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	01-12-2025
50969293959	Ahorros	1050946899	DELIS TORRES CABAR	2,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	01-12-2025
8595716978	Ahorros	30838348	NACIRA TORRES DOMI	2,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	01-12-2025
00000003014005646	Ahorros	1050963053	YELIKA GONZALEZ	2,500,000.00	DAVIPLATA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	01-12-2025
50900004036	Ahorros	1143357488	DIANA PUELLO GOMEZ	3,500,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	01-12-2025
00000024026754228	Ahorros	45542691	ELENA REDONDO IRIA	3,500,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	01-12-2025
00000003116687548	Ahorros	30855575	YORLLANIS MONTERRO	2,500,000.00	DAVIPLATA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	01-12-2025

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Comprobante de pago

Jueves, 04 de diciembre de 2025, 10:24:50 a.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Número del registro
1

Fecha de aplicación
04 Dic 2025

Nombre del destinatario
Azice Puello Nuez

Identificación destinatario
1048935061

Producto destino
788 - 50893691 -

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.500.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Comprobante de pago

Jueves, 04 de diciembre de 2025, 9:05:02 a.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Número del registro
1

Fecha de aplicación
04 Dic 2025

Nombre del destinatario
Jessica Patricia S

Identificación destinatario
33223952

Producto destino
834 - 9557 - 05

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Av Villas

Valor
COP $ 2.800.000,00

Estado del pago
Pendiente

Código
OK2

Descripción
El pago esta pendiente de procesar por otro banco.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Comprobante de pago

Martes, 02 de diciembre de 2025, 11:51:00 a.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Número del registro
1

Fecha de aplicación
02 Dic 2025

Nombre del destinatario
Claudia Patricia E

Identificación destinatario
32787576

Producto destino
248 - 55296477 -

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.500.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Comprobante de pago

Martes, 02 de diciembre de 2025, 4:08:52 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Número del registro
1

Fecha de aplicación
02 Dic 2025

Nombre del destinatario
Luz Yerin Torres C

Identificación destinatario
1047491960

Producto destino
678 - 56499097 -

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.500.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

CUENTA DE COBRO No

CARTAGENA, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

CLAUDIA PATRICIA ESCUDERO BANQUET
CC: 32787576 DE BARRANQUILLA- ATLANTICO

LA SUMA DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. (3.500.000) POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO NUTRICIONISTA EN LA CASA REFUGIO LA ESPERANZA, PROGRAMA DE LA FUNDACIÓN CASA EL NIÑO DE SAN JUAN NEPOMUCENO LABOR QUE SE LLEVÓ A CABO DEL 21 DE OCTUBRE AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025

TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 24855296477 BANCOLOMBIA
DIRECCION: CALLE 7 # 9-22
BARRIO LA BODEGA
CELULAR: 3213747780
CORREO: claudiaescuderobanquet87@gmail.com

ATENTAMENTE:

CLAUDIA ESCUDERO BANQUET
CC: 32787576 DE BARRANQUILLA- ATLANTICO

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
32.787.576		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
CLAUDIA PATRICIA ESCUDERO BANQUET		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
DEL 21 DE OCTUBRE DE 2025	Al 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE 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.Se dio cumplimiento a la implementación del Eje de acompañamiento nutricional con toda la población beneficiaria de la modalidad realizando vigilancia y control desde su ingreso socializando pautas de convivencia y buenos hábitos de alimentación.

2.Se realizó acompañamiento durante el desarrollo del plan de atención de acuerdo al Eje nutricional para las dos beneficiarias y para los niños y niñas que ingresaron con ellas a casa refugio.

3.Practica de actividad física tres veces por semana al grupo familiar a través de aeróbicos, bailes, juegos didácticos en los cuales los beneficiarios se mostraron muy participativos y activos durante cada jornada.

4. Formación e intervención grupales, en los que se abordaron temas relacionados con la importancia de los controles de peso y talla de manera frecuente.

5. Educación nutricional sobre la importancia de una alimentación saludable motivándolos a crear hábitos de consumo frecuente de cada uno de los diferentes grupos de alimentos desarrollo de talleres como elaboración de recetas saludables, en este periodo se realizaron preparaciones como Taller elaboración de suero costeño, queso , tapetes con material trapillo, flores navideñas Elaboración de tejidos con hilo coral ,Taller sobre la importancia de una alimentación variada, Socialización manual de convivencia Actividades lúdicas con temas de nutrición, celebración de fiestas novembrinas.
6. Seguimiento al cumplimiento de las Minutas aprobadas para las mujeres beneficiarias y sus personas a cargo brindándoles 5 tiempos de alimentación (3 comidas diarias y 2 refrigerios) los siete días de la semana Los cuales constan de 14 días con su respectivo calculo y análisis químico de calorías y necesidades de nutrientes según el grupo atareo.

7.Toma de peso y talla para los beneficiarios; se realiza un control mensual verificando el estado nutricional de cada uno socialización del estado nutricional con las madres beneficiarias y recomendaciones nutricionales para los beneficiarios en este periodo tdos presentan estado nutricional adecuado..

8.implementacion de documentos de control dentro del servicio de alimentación como son kardex de alimentos, formatos de limpieza y desinfección.
Supervisión de cada uno de los procesos dentro del servicio de alimentación verificando la calidad e inocuidad de la alimentación brindada.

8.1 Seguimiento a la estandarización de porciones con el personal manipulador de alimentos con el fin de brindar una alimentación acorde a las cantidades estipuladas según las recomendaciones de ingesta de energía y nutrientes RIEN por grupos de edad.

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

Contratista	**Supervisor**
Nombre: CLAUDIA ESCUDERO BANQUET	Nombre: HERICA NIETO COMAS

Cartagena, Bolívar 20 de noviembre de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 21 de noviembre 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: 32787576
- 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	21/09/2025	20/10/2025
	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,

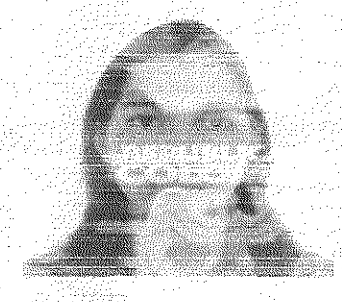
CLAUDIA ESCUDERO BANQUET
C.C 32787576

Dirección: CALLE 7 # 9-22
Teléfono: 3213747780
Correo: claudiaescuderobanquet87@gmail.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.787.576**
ESCUDERO BANQUET
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1975**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1994 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIO
CARLOS ARIEL SANCHEZ TOR

A-0300150-00141467-F-0032787576-20081222 0008627197A 1 9923082/5

Certificación
Bancaria

Martes, 01 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CLAUDIA PATRICIA ESCUDERO BANQUET identificado(a) con CC 32787576, 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 PA Nomina	24853298477	2016-02-12	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 las siguientes numeros. 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: 01 800 09 12345 Sucursales telefónicas en el exterior. Panamá(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 87 14.

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia S.A. no se hace responsable por daños ocasionados por el uso indebido de esta información. Puede verificar la veracidad de esta información en cualquiera de nuestros canales de atención. Si requiere información adicional por favor escríbanos a contactenos@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Condición: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 1490630987 6

3 2 7 8 7 5 7 6 4

IDENTIFICACIÓN

10 Tipo de contribuyente	11 Tipo de documento	12 Número de identificación	13 Fecha de expedición
Persona natural y sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 7 8 7 5 7 6	1 9 0 4 0 6 2 0

14 Lugar de expedición	15 País	16 Departamento	17 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

18 Primer apellido	19 Segundo apellido	20 Primer nombre	21 Otros nombres
ESCUDERO	BANQUET	CLAUDIA	PATRICIA

22 Razón social

23 Nombre comercial | 24 Sigla

UBICACIÓN

25 País	26 Departamento	27 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

28 Dirección principal: CR 16 B 73 B 47 BRR LIPAYA

29 Correo electrónico: claudiaescuderobanquet@gmail.com

30 Código postal | 31 Teléfono 1: 3 2 4 9 2 1 1 1 4 1 | Teléfono 2: 3 2 1 3 7 4 7 7 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
40 Código	41 Fecha inicio actividad	42 Código	43 Fecha inicio actividad	44 Código	1 2	51 Código	52 Número identificación personal
8 6 2 2	2 0 0 9 1 1 2 6					2 2 2 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54 Código:

Exportadores

55 Forma | 56 Tipo | Servicios 1 2 3

57 Modo:

58 CPC:

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actuaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) tendrá vigencia indefinida y se considerará no solicitada su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios: 0 | 61 Fecha: 2023-03-31 11:47:22

La información suministrada a través del formulario RUT de inscripción, actualización y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de omisión, inexactitud, falsedad o error en la información suministrada, se aplicarán las sanciones establecidas en el artículo 651 del Estatuto Tributario.

Fecha de suscripción: 1 6 1 2 2 0 2 3 (DD/MM/AAAA)

Firma del suscriptor:

Espacio para uso exclusivo de la DIAN

Firma autorizada

62 Nombre: ESCUDERO BANQUET CLAUDIA PATRICIA

63 Cargo: CONTRIBUYENTE

Medellín. 30 de septiembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5. certifica:

Que CLAUDIA PATRICIA ESCUDERO BANQUET identificado(a) con C32787576 se encuentra afiliado(a) i Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C327875762527337054

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.13

ARL

sura

Medellín, 11 de diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que CLAUDIA PATRICIA ESCUDERO BARAZARTE con documento de identidad C.C. 52978758, se encuentra afiliado(a) a la ARL Positiva de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS con NIT 890905935.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código CT	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-02-22	3000-12-31	DEPENDIENTE	PRINCIPAL BOLIVAR	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

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
2025-10	2025-10	1973577288	9493864079	I	2025/11/18	2025/12/02	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

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 32787576		ESCUDERO BANQUET CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 11 # 7 - 12 BARRIO LA BODEGA	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	3213747780	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974392872	9495834059	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	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: SAN JUAN NEPOMUCENO 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 32787576	ESCUDERO CLAUDIA	23100I	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

2025/12/02 07:33 AM

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 Bolivar labor que se llevó a cabo durante los días del 21 de octubre al 20 de noviembre 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 OCTUBRE DE 2025	Al: 20 NOVIEMBRE DE 2025	20 NOVIEMBRE 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 octubre al 20 del mes de noviembre 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.

15/11/2025 Actividad sorpresa de sombrero
19/11/2025 Actividad audiovisual película crónica de Narnia

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 octubre al 20 del mes de noviembre 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.**

22 /10/2025 Acompañamiento a urgencias madre María bernarda con la usuaria
30 /10/2025 Actividad acompañamiento ha medicina legal a la usuaria SCBP y cita en salud total a los usuarios IDBP y PPE
04/11/2025 Acompañamiento en cita prioritaria ha ala usuaria PPE en salud total
04/11/2025Acompañamiento ha atención al usuario de salud salud total para autorizar citas medicamentos, procedimientos médicos
05/11/2025 Acompañamiento a citas médicas (oftalmología en la IPS universal y salud total y la misericordia)
06/11/2025 Acompañamiento en dignitas a los usuarios PPE y IDBP, SCBP

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 octubre al 20 del mes de noviembre 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

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

Turbaco, Bolívar 20 de noviembre del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 20 del mes de noviembre 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	21/10/2025	20/11/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.800.000**

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

Atentamente,

Jessica Patricia Sarco Villanueva

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.223.952
SARCO VILLANUEVA

APELLIDOS

JESSICA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
JOSE DEL CARMEN VILLANUEVA ESPINOSA
NOTARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
AUTENTICACION DEL PRESENTE DOCUMENTO PERSONAL
19 OCT 2020
JOSE DEL CARMEN VILLANUEVA ESPINOSA
Notario Unico de Magangue - Bolivar

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

Banco AV Villas

[illegible]
CRA 13 No 27-47 - PBX 3065000 E.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. 38223952, tiene en la oficina PASEO DE LA CASTELLANA(0033) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Movil No. 834955705 desde el 12 de febrero de 2021.

Fecha de expedición: 19/02/2023

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14718509340

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 ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 2 2 3 9 5 2	2 0 0 3 0 5 2

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

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

42. Correo electrónico: sarcovillanuevaj@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 9 0 3 2 1					5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
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: 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 12:35:24

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2025-10	2025-10	1979038623	9493821997	I	2025/11/14	2025/12/03	BANCOLOMBIA	19	$446,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	33223952	SARCO JESSICA																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

2025/12/03 01:52 PM

CUENTA DE COBRO
TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 OCTUBRE AL 20 DE NOVIEMBRE 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 OCTUBRE DE 2025	Al: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
ALMACENAR, PREPARAR Y SERVIR ALIMENTO DE ACUERDO CON LA DERIVACION DE MENUS Y LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA		
AVANCE EJECUCIÓN		

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

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

- Almacenar los alimentos:

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

- Preparar los alimentos con la higiene adecuada:

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

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

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

- Mantener limpia el área de cocina:

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

Estas actividades fueron realizadas con el compromiso de brindar servicios de calidad y asegurar la salud y bienestar de nuestros usuarios los días 23,24,25,29,30,31 de octubre y 4,5,6,10,11,12,16,17,18 de noviembre de 2025.

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

Turbaco, Bolívar 20 de noviembre del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 20 del mes de noviembre 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	$2.500.000	21/10/2025	20/11/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

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

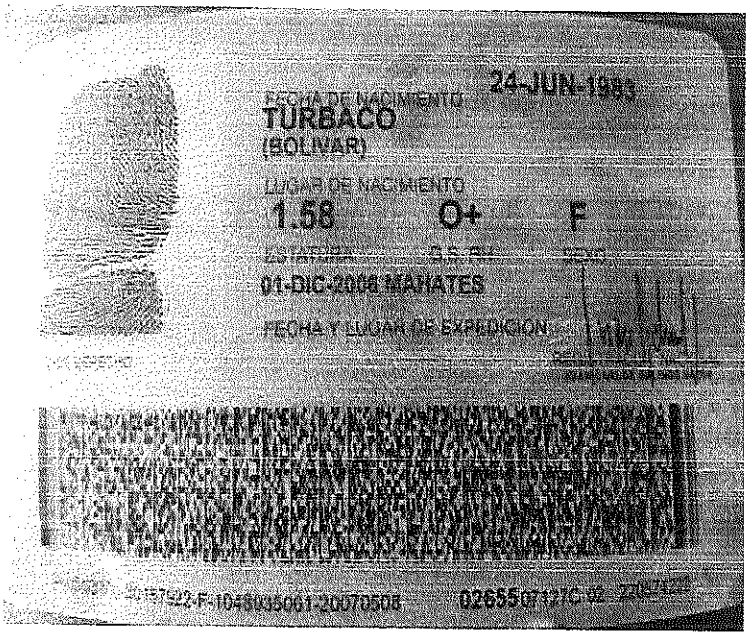
Atentamente,

Azice Puello Nuñez

AZICE PUELLO NUÑEZ
C.C. 1048935061
Teléfono: 3117932767



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



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1988
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-DIC-2006 MAHATES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 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.

Powered by CamScanner

4. Número de formulario: 14897130890

(415)7707212489984(8020) 000001489713089 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1048935061	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1048935061	2006120 1

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
PUELLO	NUÑEZ	AZICE	

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: 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			
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																				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 [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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1048935061	PUELLO AZICE	X																23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1978575189	9495922944	I	2025/11/18	2025/12/03	NEQUI	15	$444,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$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
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
TOTAL				1	$440,500	$4,300	$0	$444,800

CUENTA DE COBRO No

CARTAGENA, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE DEL 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 OCTUBRE AL 20 DE NOVIEMBRE 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 OCTUBRE DE 2025	Al 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE DE 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

- Decoración de Halloween.
- Festejo de Halloween.
- Juegos libres.
- Juegos con bloques.
- Decoración de lapicero.
- Película
- Elaboración de porta lapiceros.
- Actividad de Artística.
- Elaboración de vinchas carnavalearas.
- Actividad lúdica recreativa familiar
- Cumpleaños.
- 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.
- 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.

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

- Taller sobre las necesidades de DIOS en nuestra vida.
- Reconociendo la posibilidad de invertir en el trabajo
- Taller de contacto con la realidad.

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.

- Taller de elaboración de short #1
- Taller de elaboración de pijama
- Taller de elaboración de short #2
- Taller de elaboración de túnica
- Taller de elaboración gorro metalizado.
- Taller de elaboración de vinchas con cola de ratón
- Taller de elaboración de vinchas carnavalearas.

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:

- 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 día 14 de octubre se recibieron las guías de la Institución Educativa de Turbana (INETIT), correspondientes a 13 áreas, las cuales fueron las que la menor trabajó académicamente.
- El día 21 de octubre se realizó acompañamiento a la usuaria P.P.E. en la entidad UNALDES, con el fin de gestionar cupo escolar para el menor identificado como IDBP. Durante la visita, fueron atendidos por la Secretaría de Educación de la Localidad 3, quien informó que el Colegio del Norte era una institución privada y solo admitía estudiantes provenientes de colegios del mismo tipo privado o pagar la mensualidad. Ante esta situación, la usuaria manifestó su interés en buscar una institución cercana a la vivienda de la madre del menor, en el sector de Villa sol, donde se identificó el Colegio Ambientalista como posible opción. La Secretaría recomendó que la usuaria se acercara a dicha institución para verificar disponibilidad de cupos y, en caso de no obtener respuesta, presentar una carta formal a través de la Comisaría y ser enviados a ellos mismo. Posteriormente, se gestionó el envío de un oficio a la Comisaría solicitando la elaboración de la carta. El día 29 de octubre, la Comisaría emitió el documento y lo remitió a entidad pertinente quienes respondieron (alcaldía mayor de Cartagena), enviando un radicado con código EXT-AMC-250144737 y contraseña 51e5fd58 para el seguimiento del proceso del cupo.
- El día 31 de octubre de 2025, en articulación con el eje jurídico, se redactó un oficio dirigido a la Comisaría de Familia en busca de cupos para el año entrante 2026. *En el marco del proceso de restablecimiento de derechos de la menor G.L.G.P. (de 15 años de edad), se requirió apoyo para la inscripción y asignación de un cupo escolar ante la Unidad Administrativa Descentralizada (Unalde) correspondiente a la localidad 3 de Cartagena de Indias.Por lo anterior, se solicitó respetuosamente el envío de un oficio a la entidad mencionada, con el fin de ubicar a la menor en un establecimiento educativo de la zona donde residirá tras su egreso. De acuerdo con lo indagado por el eje pedagógico de Casa Refugio Esperanza, la institución sugerida fue la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima, en el grado 9°, jornada diurna, ubicada en el barrio Ternera, sobre la carretera Troncal.*
- El día 31 de octubre se llevaron a cabo las pruebas de competencias del menor en la Institución Educativa Docente de Turbaco, en la jornada de la tarde, con el propósito de evaluar sus avances en las diferentes áreas del conocimiento y entrega de una nueva guía para realizar del área de artística.
- El día 4 de noviembre se articuló con el docente de matemáticas Jorge Mendoza, de la Institución Educativa Turbana INETIT, para que realizara una videollamada con la menor, con el fin de explicarle las guías de matemáticas sobre las cuales presentaba dudas.
- El día 5 de noviembre se envió un oficio a la Institución Educativa Docente de Turbana, informando que la usuaria se encontraba próxima a egresar, por lo cual se consideró pertinente garantizar la continuidad de su proceso educativo. La institución manifestó estar al tanto de la situación y solicitó un correo electrónico para el envío de nuevas guías académicas tras el egreso de la usuaria, proporcionándose el siguiente correo: fabyzabaleta2409@gmail.com.
- El día 6 de noviembre se enviaron las guías resueltas a la Institución Educativa INETIT, para que fueran revisadas y calificadas correspondientes al cuarto período.
- El 6 de noviembre se efectuó una reunión previa relacionada con el menor IDBP, en la cual se llegaron a los mismos acuerdos establecidos anteriormente para la menor SCBP respecto a la entrega de las notas del 3 periodo y evaluación final serán montadas en la plataforma el día 24-28 de noviembre. Durante dicha jornada se realizó la entrega de las guías académicas correspondientes al menor para su evaluación, No se programaron nuevas entregas de

guías, quedando cerrado el proceso académico. El menor logró aprobar satisfactoriamente el año lectivo, solo quedo por entrega artística y naturales unas actividades.

- El día 7 de noviembre se realizó un acompañamiento a la usuaria PPE en la Institución Educativa Ambientalistas. Al llegar, fueron recibidos por la psicóloga Ana Herrera Jiménez, a quien se presentaron brevemente debido a que se encontraba en una reunión. Posteriormente, se le expuso el contexto de la situación de la usuaria y el motivo de la visita. La psicóloga manifestó de manera amable que era posible gestionar un cupo para el menor IDBP y que, en caso de surgir algún inconveniente, brindaría apoyo para solucionarlo. Más adelante, la usuaria PPE se encontró con trabajadoras del plantel con varios años de experiencia, quienes le orientaron indicando que lo más adecuado era hablar directamente con el rector. Tras esperar su llegada, el rector Carlos Marrugo los atendió cordialmente y expresó su disposición para colaborar. Sugirió regresar después de las festividades, el 19 de noviembre, llevando una carta emitida por la Comisaría de Familia para efectos de trazabilidad del proceso. Sin embargo, el rector recomendó realizar una llamada el lunes 10 de noviembre antes de las 8:30 a.m. para verificar la posibilidad de una atención anticipada. En cumplimiento de esta indicación, se realizó la llamada junto con la psicóloga, y como resultado, el rector asignó una cita para el martes 18 de noviembre a las 10:00 a.m., solicitando nuevamente llamar antes para confirmar atención.
- El 18 de noviembre, la madre de familia asistió a la Institución Educativa Ambientalista, donde fue atendida por la psicóloga Ana Herrera y la orientadora escolar y trabajadora social María Mercedes, junto con la pedagoga. Tras dar la bienvenida y una vez que los menores se retiraron, la orientadora informó que aún había cupos disponibles, pero que debía esperarse porque existían casos con prioridad. Explicó que el proceso de matrículas iniciaría la semana siguiente. Durante la reunión se entregó la carta emitida por la comisaría y los resultados académicos del menor correspondientes al primer y segundo periodo. La orientadora señaló que el estudiante debía reforzar las áreas con dificultades, ya que, si continuaba hasta grado once, era necesario mantener un buen nivel académico debido a las exigencias del colegio. También se destacó la importancia de que el menor utilizara un medio de transporte seguro, considerando los acontecimientos previos; este requisito sería fundamental para la asignación del cupo y quedaría registrado en Acta si se cumplía. Posteriormente ingresaron los menores IDBP y SCBP, a quienes se les reiteró la importancia de mantener buenas calificaciones, buen comportamiento y ser autónomos para rechazar cualquier ofrecimiento inapropiado, recordando que todos los barrios presentan riesgos. Al finalizar, se entregó el recibido con el sello de la carta proveniente de la comisaría. Se indicó que el miércoles 26 se daría la respuesta sobre la asignación del cupo, y la pedagoga dejó su correo para recibir la información formal. Asimismo, se entregó una hoja con los requisitos esenciales para el ingreso a grado.
-

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	Nombre: HERIKA NIETO COMA

Cartagena, Bolívar 20 de noviembre del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 20 del mes de noviembre 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: 1.047.491.960
- 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	21/10/2025	20/11/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			$3.500.000

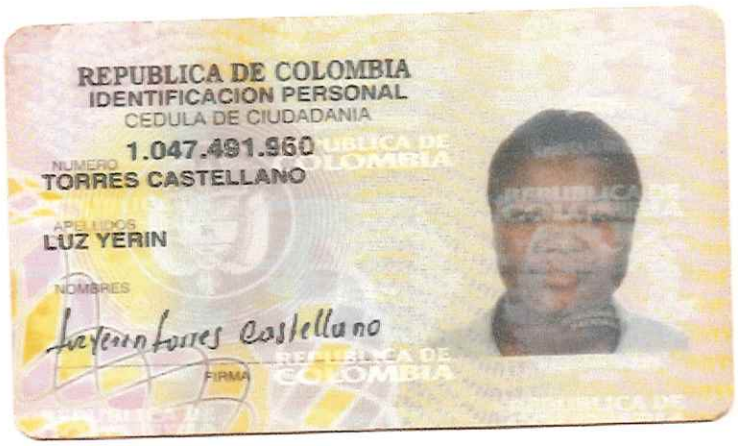
- Los valores por pagar en el mes, por cada contrato son los mismos relacionados en el literal anterior

Atentamente,

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



INDICE DERECHO

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 SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00658592-F-1047491960-20150120 0042350177A 4 42648718

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	67656499097	2023-08-22	ACTIVO	*****

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

Catalina 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) 000014939807563

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	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesion iliquida 2	Cedula de Ciudadania 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	Bolivar 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	Bolivar 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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario dicha 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

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 32787576		ESCUDERO BANQUET CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 11 # 7 - 12 BARRIO LA BODEGA	SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR	3213747780	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974392872	9495834059	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/12/02 07:33 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 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
2025-10	2025-10	1973577288	9493864079	I	2025/11/18	2025/12/02	NEQUI	14	$417,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$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

2025/12/01 08:35 PM

CUENTA DE COBRO
CIUDAD Y FECHA: CARTAGENA, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 octubre a 20 de noviembre 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 DE OCTUBRE DE 2025	Al: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE 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.

- Coordiné procesos administrativos con la coordinadora y el área directiva.
- Realicé inventarios, manejo de dotación y control de productos.
- Supervisé aseo, mantenimiento y verifiqué condiciones de habitabilidad.
- Implementé mejoras en procesos internos.

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

- Registré y verifiqué facturas en la base de datos.
- Aseguré el cumplimiento de directrices de legalización contable.

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.

- Canalicé y gestioné solicitudes de dotación del personal y usuarias.
- Supervisé cumplimiento de minutas y estándares de calidad del servicio.

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

- Diligenciamiento y digitalización de herramientas institucionales.
- Garantía del manejo confidencial de los datos personales de usuarias.

5) Realizar los procesos de archivo digital y físico

- Clasificación y actualización constante de documentación institucional.

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

- Elaboración y consolidación de galería fotográfica para informes técnicos.

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

- Acompañé la correcta diligenciación de soportes contables y recibos de caja.

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.

- Coordinación de compras y entrega de materiales.
- Seguimiento de inventarios, control de insumos y atención a urgencias.

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

- Coordiné el transporte y suministro de recursos para citas y actividades externas.
- Planifiqué cronogramas y aseguré disponibilidad logística oportuna.

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.

- Aseguré la movilidad del talento humano y usuarias para el desarrollo de actividades de atención.

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.

- Ejecución completa y responsable de funciones asignadas en cada eje de atención.

PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS

- 23.10.25 Reunión de equipo
- 11.11.25 Reunión de equipo

Contratista	Supervisor
Karen Hernandez M.	Herica Nieto G.
Nombre: KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA	Nombre: HERICA NIETO

Cartagena, Bolívar 20 de noviembre del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre a 20 del mes de noviembre 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: 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	21/10/2025	20/11/2025
		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 EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

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 CIUDADANA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22709618
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	BRR SANTA LUCIA	TELÉFONO:	6610750
TIPO APORTANTE:	COTIZANTE 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:	7887545590	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1500457500

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	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	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

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 22709618	HERNANDEZ MEDINA KAREN CECILIA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000		NO	230201-PROTECCION	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	$ 1.600.000	22709618	$ 8.400	$ 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:	**7987545598**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1860457589

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 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	GECILIA

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	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
karen.medina.hernandez@hotmail.com		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

CUENTA DE COBRO

CIUDAD Y FECHA: TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 octubre al 20 de noviembre 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° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
23.075.474		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
HERICA NIETO COMAS		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE OCTUBRE DE 2025	Al: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO COORDINADORA GENERAL DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION DE CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA EN RIESGO DE FEMINICIDIO EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.		
AVANCE EJECUCIÓN		

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

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades:

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

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

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

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

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

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

equipos de cómputo de casa refugio, con el fin llevar registro de las acciones realizadas.

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

Durante el 21 de octubre al 20 de noviembre 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, Dentistetic, Empresa Social del Estado zona de influencia CR, Virrey Solis, laboratorio clínico Santa Lucia, Empresa Social del Estado ESE Cartagena de Indias, La Misericordia, DIGNITAS.
- ✓ Fiscalía General de la Nación, Comisaria de Familia de Turbaco, Comisaria de Familia del Country, Comisaria de Familia de Simiti, Comisaria de familia de Arjona.
- ✓ Aprobar el cronograma de actividades de tipo individual y grupal, previo envío del profesional responsable de cada eje de atención.

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

- ✓ Realizar alianzas públicas y privadas 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.
  IPS: Dentistetic, Empresa Social del Estado zona de influencia CR, Virrey Solis, laboratorio clínico Santa Lucia, Empresa Social del Estado ESE Cartagena de Indias, La Misericordia.
  Otras entidades: DIGNITAS.
- ✓ Verificar el cumplimiento constante de las condiciones técnicas y administrativas que garanticen las condiciones óptimas de calidad para la operación de la Casa Refugio.

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

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

23.10.25 Reunión de equipo
11.11.25 Reunión de equipo

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

Turbaco, Bolívar 20 de noviembre del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 20 del mes de noviembre 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:

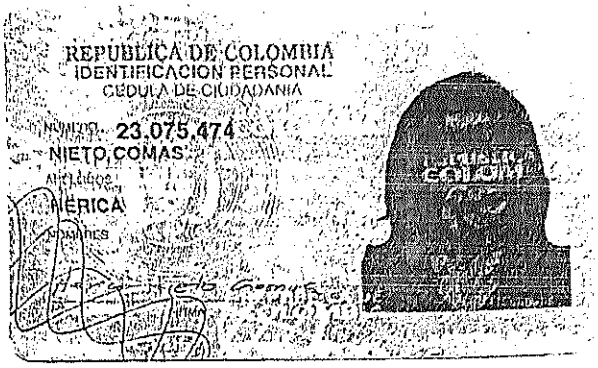
- Identificación C.C: 23.075.474
- Régimen del impuesto a las ventas a que pertenece Simplificado ■ Común ☐
- Relación de contratos de prestación de servicios

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$ 4.000.000	21/10/2025	20/11/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 4.000.000**

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

Atentamente,

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





FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1976

SAN FERNANDO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

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

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$56,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$56,600		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$56,600		$0	$0
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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1912987512	9494019418	I	2025/11/20	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	$717,800

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 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14845001121

(415)7707124899848020) 0000014845001121

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 0 5 5

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig...

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 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 CONTROLADA DOCUMENTO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 OCTUBRE 2025 al 20 de NOVIEMBRE de 2025.

ATENTAMENTE:

MARCELA DEL CARMEN GARCIA LLAMAS
CC: 1.128.044.130 DE CARTAGENA, BOLIVAR
CUENTA DE AHORRO N°: **0550056300147388** 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 OCTUBRE 2025	AL 20 DE NOVIEMBRE 2025	20 DE NOVIEMBRE 2025
OBJETO DEL CONTRATO		
DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO TRABAJADORA SOCIAL DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO VIGENTE PARA LA MODALIDAD DE ATENCION DE CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.		

AVANCE EJECUCION

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades:

1. Liderar y responder por la implementación del Eje intersectorial y articulación con Servicios del Estado con toda la población beneficiaria de la modalidad: se coordinan entre los integrantes del eje, enfermeras y trabajo social, las actividades a realizar desde los ámbitos individuales y grupales.
   A nivel individual: acompañamientos a citas médicas desde enfermería y trabajo social, solicitudes de citas, reclamación de medicinas, solicitud de autorizaciones médicas, gestiones ante EPS e IPS, citas de laboratorio etc.
   A nivel grupal: actividades grupales con las usuarias y grupo familiar, que desde enfermería y trabajo social se realizan: talleres grupales para mujeres y destinados al fortalecimiento del grupo familiar, empoderamiento de las mujeres, y actividades con los NNA hijos e hijas de las usuarias, los cuales se describen más adelante.

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

- En el periodo de reporte NO se realizó valoración de ingreso .
- En el periodo de reporte NO se realizó plan de atención a usuarias nuevas.
- En el periodo de reporte se realizaron seguimiento a los planes de atención de las usuarias: PPE-LVPP-
- En el periodo de reporte se realizaron informes de seguimiento a las entidades competentes (comisarias de familia) de las usuarias: PPE-LVPP
- En el periodo de reporte se realizó informe de egreso por cumplimiento de la medida - LVPP
- En el periodo de reporte NO se realizó informe de egreso por desistimiento a la medida
- En el periodo de reporte se realizó formatos de egreso. - LVPP
- En el periodo de reporte se realizaron actas de recomendación y entrega de pertenencias/medicamentos/historias clínicas etc. LVPP
- No se realizó proceso de bienvenida, ingreso, explicación de manual de convivencia, compromisos, permisos, aceptación de modalidad, etc a usuarias nuevas.

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

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

Con las usuarias:

- Gestiones en salud.
- Lineamientos de CR: dotación.
- Los 4 acuerdos (sesión 2)
- El árbol de la vida
- Mis 4 estaciones

Con las personas a cargo:

- Refuerzo escolar: matemáticas, lectura, escritura.
- Actividades varias de estimulación cognitiva: lenguaje, atención, memoria, razonamiento, etc
- Regreso a casa + conversatorio
- El árbol de la vida
- Mis 4 estaciones
- Los 4 acuerdos sesión 2

Grupales:

- Lineamientos y dotación en CR.

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

- Cumpleaños
- Psicinazos
- Los misterios del lenguaje del amor.
- Elaboración de vinchas y adornos novembrinos.

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

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

- EPS: Mutual Ser, Salud Total.
- IPS: Virrey Solis, Empresa Social del Estado ESE Cartagena de Indias, La Misericordia, Dermatos IPS, Optica Univer Plus, Clinica Divina Providencia, Caminos IPS.
- Otras entidades: DIGNITAS.

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

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

- El dia 22 de octubre de 2025 SCBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 22 de octubre de 2025 IDBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 24 de octubre de 2025 GLGP acudió a cita de pediatría en Caminos IPS.
- El dia 29 de octubre de 2025 SCBP acudió a cita de psiquiatría infantil en Clinica La Misericordia.
- El dia 30 de octubre de 2025 PPE acudió a cita de valoración ortodoncia en Virrey Solis IPS.
- El dia 30 de octubre de 2025 IDBP acudió a cita de valoración ortodoncia en Virrey Solis IPS.
- El dia 30 de octubre de 2025 IDBP acudió a cita de odontología en Virrey Solis IPS.
- El dia 30 de octubre de 2025 SCBP acudió a cita de odontología en Virrey Solis IPS.
- El dia 31 de octubre de 2025 IDBP acudió a cita de dermatología en Dermatos IPS.
- El dia 31 de octubre de 2025 SCBP acudió a cita de dermatología en Dermatos IPS.
- El dia 04 de noviembre de 2025 PPE acudió a cita de medicina interna en Virrey Solis IPS.
- El dia 05 de noviembre de 2025 PPE acudió a cita de optometría en Univer Plus.
- El dia 05 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de optometría en Univer Plus.
- El dia 05 de noviembre de 2025 IDBP acudió a cita de optometría en Univer Plus.
- El dia 05 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de psicologia en Clínica La Misericordia.
- El dia 05 de noviembre de 2025 PPE acudió a rx de abdomen en Clínica Divina Providencia.
- El dia 05 de noviembre de 2025 PPE acudió eco de mama en Clínica Divina Providencia.

- El dia 06 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 06 de noviembre de 2025 IDBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 10 de noviembre de 2025 IDBP acudió a cita de psicología en Virrey Solis IPS.
- El dia 10 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de psicología en Virrey Solis IPS.
- El dia 19 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 19 de noviembre de 2025 IDBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.

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

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

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

Usuaria PPE

- PSICOLOGIA IDBP
- PSICOLGIA SCBP
- MEDICINA INTERNA PPE
- PSIQUIATRIA INFANTIL SCBP
- VALORACION ORTODONCIA PPE
- VALORACION ORTODONCIA ICBP
- ODONTOLOGIA IDBP
- ODONTOLOGIA SCBP
- DERMATOLOGIA IDBP
- DERMATOLOGIA SCBP
- OPTOMETRIA PPE
- OPTOMETRIA SCBP
- OPTOMETRIA IDBP
- ECO ABDOMEN PPE
- ECO DE MAMA PPE

Usuaria LVPP

- PEDIATRIA GLGP
- RIA ADULTEZ LVPP

12. Gestionar autorizaciones médicas y reclamación de medicamentos:
En el periodo de reporte se gestionaron las citas médicas de las usuarias y grupo familiar registradas en ítems G.

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

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

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

16. Liderar el restablecimiento de los derechos de las beneficiarias extranjeras y empoderamiento de las mujeres beneficiarias, así como también de las personas a cargo: actualmente no hay usuarias extranjeras.

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

través de la articulación con la entidad competente se les brinda atención en prevención de enfermedades y atención de las manifestaciones actuales de malestar físico y mental.

18. Informar a personal de apoyo en eje intersectorial de los procesos y gestiones de portabilidades y registros de menores cuando sea requerido con el fin de solicitar a coordinación del Programa, que articule con el Ente territorial: se mantiene constante comunicación con la enfermera jefe y auxiliares de enfermería, a fin de informar todos los procedimientos o procesos que se realicen desde trabajo social que impliquen directamente el área de salud, en el mes de diciembre se informaron todas las gestiones referentes a las solicitudes de citas médica, autorizaciones o entrega de medicamentos. Se mantiene organizada una carpeta con copia de los documentos de identidad de las usuarias y grupo familiar, a fin de llevarlos a las diferentes gestiones, en especial para el cumplimiento de citas médicas.

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

    - 21.10.25 Reunión de equipo
    - 28.10.25 Reunión de equipo
    - 04.11.25 Reunión de equipo
    - 06.11.25 Reunión eje intersectorial
    - 11.11.25 Reunión de equipo

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

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

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

CONTRATISTA	SUPERVISOR
MARCELA DEL CARMEN GARCIA LLAMAS	HERICA NIETO COMAS

Turbaco, Bolívar 20 de NOVIEMBRE del 2025.

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

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

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

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

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	**$3.500.000**	21/10/2025	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

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

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

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 1128044130		GARCIA LLAMAS MARCELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR LA GRANJA MZA LL LOTE 17 casa 2	TURBACO-BOLIVAR	6000000	No

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 LLAMAS MARCELA DEL CARMEN	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1935797786	9493618162	I	2025/11/11	2025/11/18	BANCO DAVIVIENDA	7	$415,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$800	$0	$178,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$800	$0	$178,800
TOTAL				1	$413,300	$2,000	$0	$415,300

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
PARA UNA COLOMBIA MÁS 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	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico 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

	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	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: 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

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 OCTUBRE 2025 al 20 de NOVIEMBRE de 2025.

ATENTAMENTE:

EDNA VALIENTE CARABALLO
CC:45464648 DE CARTAGENA, BOLIVAR
TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: **0570056670027707** 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 OCTUBRE DE 2025	Al: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE 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 NO se realizó valoración de ingreso .
- En el periodo de reporte NO se realizó plan de atención a usuarias nuevas.
- En el periodo de reporte se realizaron seguimiento a los planes de atención de las usuarias: PPE-LVPP-
- En el periodo de reporte se realizaron informes de seguimiento a las entidades competentes (comisarías de familia) de las usuarias: PPE-LVPP
- En el periodo de reporte se realizó informe de egreso por cumplimiento de la medida - LVPP
- En el periodo de reporte NO se realizó informe de egreso por desistimiento a la medida
- En el periodo de reporte se realizó formatos de egreso. - LVPP
- En el periodo de reporte se realizaron actas de recomendación y entrega de pertenencias/medicamentos/historias clínicas etc. LVPP
- No se realizó proceso de bienvenida, ingreso, explicación de manual de convivencia, compromisos, permisos, aceptación de modalidad, etc a usuarias nuevas.

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 derechos en salud.
- Terapia ocupacional: Elaboración cajas decorativas
- Terapia ocupacional: Elaboración de canastos en cola de rata y cuerda de yute
- Terapia ocupacional: papa Noel
- Terapia ocupacional: canastas navideñas

Con las personas a cargo:

- Actividades varias de estimulación cognitiva: lenguaje, atención, memoria, razonamiento, etc.
- Terapia ocupacional: elaboración d canastas navideñas
- 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.

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

- El dia 22 de octubre de 2025 SCBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 22 de octubre de 2025 IDBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 24 de octubre de 2025 GLGP acudió a cita de pediatría en Caminos IPS.
- El dia 29 de octubre de 2025 SCBP acudió a cita de psiquiatría infantil en Clinica La Misericordia.
- El dia 30 de octubre de 2025 PPE acudió a cita de valoración ortodoncia en Virrey Solis IPS.
- El dia 30 de octubre de 2025 IDBP acudió a cita de valoración ortodoncia en Virrey Solis IPS.
- El dia 30 de octubre de 2025 IDBP acudió a cita de odontología en Virrey Solis IPS.
- El dia 30 de octubre de 2025 SCBP acudió a cita de odontología en Virrey Solis IPS.
- El dia 31 de octubre de 2025 IDBP acudió a cita de dermatología en Dermatos IPS.
- El dia 31 de octubre de 2025 SCBP acudió a cita de dermatología en Dermatos IPS.
- El dia 04 de noviembre de 2025 PPE acudió a cita de medicina interna en Virrey Solis IPS.
- El dia 05 de noviembre de 2025 PPE acudió a cita de optometría en Univer Plus.
- El dia 05 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de optometría en Univer Plus.
- El dia 05 de noviembre de 2025 IDBP acudió a cita de optometría en Univer Plus.
- El dia 05 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de psicologia en Clínica La Misericordia.
- El dia 05 de noviembre de 2025 PPE acudió a rx de abdomen en Clínica Divina Providencia.
- El dia 05 de noviembre de 2025 PPE acudió eco de mama en Clínica Divina Providencia.
- El dia 06 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 06 de noviembre de 2025 IDBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 10 de noviembre de 2025 IDBP acudió a cita de psicología en Virrey Solis IPS.
- El dia 10 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de psicología en Virrey Solis IPS.
- El dia 19 de noviembre de 2025 SCBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.
- El dia 19 de noviembre de 2025 IDBP acudió a cita de psicología en DIGNITAS.

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 así en citas en salud agendadas previamente, se brindaron indicaciones precisas a cada auxiliar que acompañaba a las citas 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 PPE

- PSICOLOGIA IDBP
- PSICOLGIA SCBP
- MEDICINA INTERNA PPE
- PSIQUIATRIA INFANTIL SCBP
- VALORACION ORTODONCIA PPE
- VALORACION ORTODONCIA ICBP
- ODONTOLOGIA IDBP
- ODONTOLOGIA SCBP
- DERMATOLOGIA IDBP
- DERMATOLOGIA SCBP
- OPTOMETRIA PPE
- OPTOMETRIA SCBP
- OPTOMETRIA IDBP
- ECO ABDOMEN PPE
- ECO DE MAMA PPE

Usuaria LVPP

- PEDIATRIA GLGP
- RIA ADULTEZ LVPP

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.:

- 21.10.25 Reunión de equipo
- 28.10.25 Reunión de equipo
- 04.11.25 Reunión de equipo
- 06.11.25 Reunión eje intersectorial
- 11.11.25 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 NOVIEMBRE del 2025.

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de **OCTUBRE** 2025 al 20 del de **NOVIEMBRE** 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

NUMERO 45.464.648
VALIENTE CARABALLO

APELLIDOS

EDNA

NOMBRES



FIRMA



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

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-1984 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-0100100-00179881-F-0045464648-20111028 0010000174M 1 8001779813

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			ASHANIS
CIUDAD/MUNICIPIO	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCION:	CL 01 1A-04	TELEFONO:	5307041
TIPO APORTANTE:	01-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-NO PENSIONADO
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades inmobiliarias y Actividades de re act
NORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	75917482238	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES octubre AÑO		2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (asalariados):	2025/11/13	NUMERO AUTORIZACION			0340880797

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	AFILIADO	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 227.900	$ 900		$ 228.700
SUBTOTALES:										$ 227.900	$ 900		$ 228.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTE	COTIZACION	VALOR APORTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS060	EPS060 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000		$ 700		$ 178.000	$ 700	$ 0	$ 178.700
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 700	$ 0	$ 178.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD		NUMERO DE DIAS A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA			$ 0		$ 0	$ 54.700	$ 54.700	$ 200	$ 0	$ 54.900
SUBTOTALES:								$ 54.700	$ 200	$ 0	$ 54.900

LIQUIDACION DE PLANILLA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES				
Nº	TIPO DOC	NUMERO	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSION	COLOMBIANO EN EXTERIOR	SUSPENSION TEMPORAL	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD	VACACIONES	LICENCIA REMUNERADA	LICENCIA NO REMUNERADA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PENSION						SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																								ADMIN	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC	45464646	VALORIA DIANA MARITZA	1-DEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.423.500		NO																230201-PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.900	EPS060-SALUD TOTAL	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11-ARL SURA	$ 1.423.500	$ 54.700	$ 54.700	$ 0						

TOTAL PAGADO: $ 442.300

Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7991749238	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1940866797

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 228.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 178.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 1.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 442.300**

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

CARTAGENA DE
INDIAS. BOLIVAR.
COLOMBIA.

14/05/2025

A quien interese

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570056670027707
Fecha de apertura	13/04/2000

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141156780743

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 45464648 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos-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	45464648

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALIENTE	CARABALLO	EDNA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: BRR CANAPOTE CL 61 15 84

42. Correo electrónico: edna_valiente@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
130002	3045457205	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

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: S	49																								

05- Impto.renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Bandeja	1	2	3
		57. Mixto			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, bandeja registrada anteriormente y sin contraprestación no asegura su permanencia.

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), diligenciado con exactitud y veracidad en todos sus numerales, constituye un soporte de los datos suministrados en adelante. Los procedimientos adicionales serán solicitados a discreción, cuando 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.

254. Nombre: VALIENTE CARABALLO EDNA

255. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 octubre al 20 de noviembre de 2025.

ATENTAMENTE:

Diana M. Puello Gomez

DIANA MILENA PUELLO GOMEZ

CC: 1.143.357.488 DE CARTAGENA- BOLÍVAR

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

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

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

CEDULA DEL CONTRATISTA		INFORME No.
1052946870		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
DIANA MILENA PUELLO GOMEZ		
PERIODO DE EJECUCIÓN		**FECHA DE ELABORACIÓN**
DEL 21 DE OCTUBRE DE 2025	AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE 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 octubre al 20 de noviembre 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

- Exploro, aprendo y me fortalezco
- Contención emocional
- Dialogo abierto
- Un espacio para mirar adentro
- Espacios de escucha activa

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

- Diálogo sobre vínculos y emociones
- Reflexión sobre el proceso emocional y adolescente de la hija
- Espacio de expresión libre
- Diálogo sobre inquietudes personales y proceso de egreso
- Expectativa frente al egreso
- 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:

- Consolidándome emocionalmente
- Fortalecimiento cognitivo a través de la costura
- Elaboración de candongas decoradas con murano
- Resignificar tu vida
- 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 el menor IDBP se trataron las siguientes temáticas

- Collage de bienestar emocional
- Contención emocional
- Mi viaje interior
- Reconociendo lo que estoy viviendo
- Identificar Reacciones, Elegir Nuevos Caminos
- Acompañamiento emocional
- Espacios de escucha activa

Con relación con la menor SCBP se trataron las siguientes temáticas

- Mi nube de gratitud
- Dialogo abierto
- Mi ruta emocional y personal
- Identificando lo que siento
- Descubriendo Cómo Afronto los Conflictos
- Acompañamiento emocional
- Espacios de escucha activa

Con relación con el menor GLGP se trataron las siguientes temáticas

- Detective de emociones
- "No me entienden": Rebeldía como Expresión Adolescente
- Espacio de expresión emocional
- Expectativa frente al egreso
- Espacios de escucha activa

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

- Acompañamiento en habilidades escolares
- Acompañamiento en desarrollo cognitivo
- Acompañamiento en habilidades de autorregulación y aprendizaje escolar
- Mi mapa de vida
- ¿Cómo está tu vaso hoy?
- 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 noviembre de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente desde el 21 de octubre al 20 de noviembre 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	21/10/2025	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,

Diana M. Puello Gómez

DIANA MILENA PUELLO GOMEZ
C.C 1143357488

Dirección: Turbaco- Calle del cerro
Teléfono: 3172502631

DIAN | Formulario de Registro Unico Tributario | 001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141212971454

(415)7707212469984180201 8000141212971454

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 5 7 4 9 8	3	Impuestos de Cartagena 0 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 3 5 7 4 9 8

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

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

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 DEL CERRO 19 24

42. Correo electrónico: dmpuellogomez@hotmail.com

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

55- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los responsables según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el formulario le permite al usuario las autorizaciones y aceptar la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: PUELLO GOMEZ DIANA MILENA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-10-2025 05:19:49PM

Certificación
Bancaria

Jueves, 04 de septiembre 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:

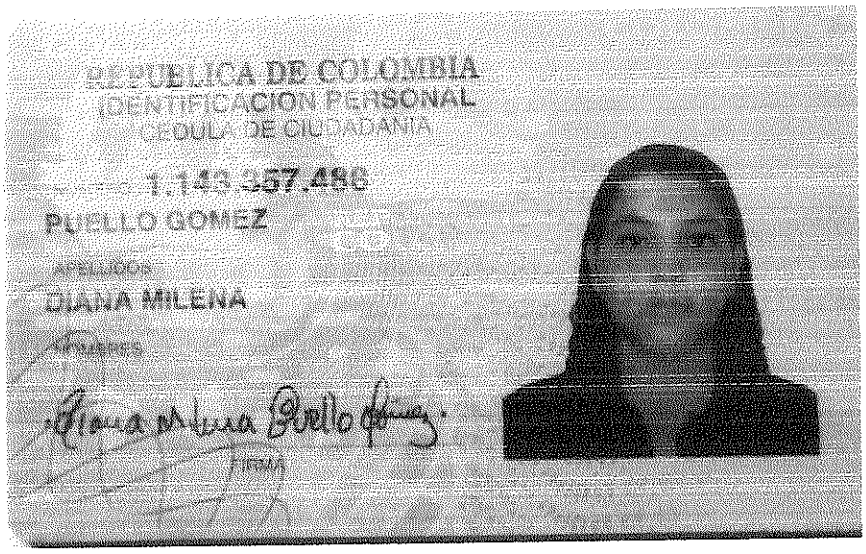
Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	50500004086	2024-12-06	ACTIVO	.....

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: (574) 510 90 90 • Bogotá - Local: (601) 343 00 00 • Barranquilla - Local: (605) 361 88 88 • Cali - Local: (602) 554 00 00. Resto del país 01 800 05 12 345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 950 717 • Estados Unidos(01) 1 888 476 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia S.A. Nit 890.903.938-8. Vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia. Para validar la información de este documento diligencie el código de verificación en la página de inicio de seguridad, ingrese a la dirección www.bancolombia.com/seguridad


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.143.357.496
PUELLO GOMEZ
APELLIDOS
DIANA MILENA
NOMBRES
FIRMA


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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

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
2025-10	2025-10	1944500157	9494204348	I	2025/11/25	2025/11/21	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

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

2025/11/20 10:30 PM

CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 octubre al 20 de noviembre de 2025.

ATENTAMENTE:

Rosalina olier ramos

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

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
45475909		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
ROSALINA OLIER RAMOS		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 DE OCTUBRE DE 2025	Al: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE 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 23,24,25,29,31,31 de octubre y 4,5,6,10,11,12,16,17,18 de noviembre 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 23,24,25,29,31,31 de octubre y 4,5,6,10,11,12,16,17,18 de noviembre de 2025.

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

	Supervisor
Nombre: Rosalina Olier Ramos	Nombre: Herica Nieto Comas

Cartagena de Indias, Bolívar 20 de noviembre de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 20 del mes de noviembre 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

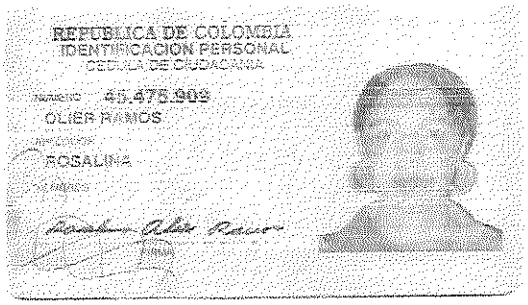
CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	2.500.000	21/10/2025	20/11/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

- 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 45.475.902
OLIER RAMOS

ROSALINA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1964
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-DIC-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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
2025-10	2025-10	1945384087	9493396676	I	2025/11/06	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	15	$417,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,200	$0	$230,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,200	$0	$230,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
TOTAL				1	$413,300	$4,000	$0	$417,300

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
2025-10	2025-10	1945384087	9493396676	I	2025/11/06	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	15	$417,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	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	No	$413,300
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Clase: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14788130005

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 10. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

4 5 4 7 5 9 0 9 1

11. Clase documento: 6

IDENTIFICACIÓN

14. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

15. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

16. Número de identificación: 1 3 4 6 4 7 5 9 0 9

17. Fecha expedición: 1 9 8 5 1 2 0 9

Lugar de expedición: 18. País: COLOMBIA

19. Departamento: 1 3 Bolívar

20. Ciudad/Municipio: 1 3 Cartagena

21. Código: 0 0 1

22. Primer apellido: OLIER

23. Segundo apellido: RAMOS

24. Primer nombre: ROSALINA

25. Otros nombres:

26. Razón social:

27. Nombre comercial:

28. Sigla:

UBICACIÓN

30. País: COLOMBIA

31. Departamento: 1 3 Bolívar

32. Ciudad/Municipio: 1 3 Cartagena

33. Código: 0 0 1

34. Dirección principal: BRR OLAYA HERRERA SEC NUEVO PARAISO CR 61 CL 35 # 81 - 23

35. Correo electrónico: rosalinaolier4@gmail.com

36. Código postal: 1 3 0 0 1

37. Teléfono 1: 3 2 2 5 3 9 6 2 1 0

38. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 39. Código: 0 0 1 0

Actividad secundaria: 40. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 1 2 1

41. Código:

42. Fecha inicio actividad:

Otras actividades: 43. Código:

44. Fecha inicio actividad:

45. Código:

Ocupación: 46. Código:

47. Número establecimientos:

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

48. Código: 5 4 9

49. Impto. renta y cartera régimen ordinario

50. No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

51. Código:

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo: Servicios 1 2 3

57. Mes:

58. Año:

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. Actuación: Sí [ ] 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), debe ser exacta y veraz en todo lo concerner a la identidad del objeto de los datos suministrados se adecuarán a los procedimientos administrativos correspondientes a la verificación, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Por servicio de las verificaciones que la DIAN realiza.

Firma autorizada

202. Nombre: OLIER RAMOS ROSALINA

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 octubre al 20 de noviembre 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

VºBº: _____

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 OCTUBRE DE 2025	Al: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE 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 octubre al 20 del mes de noviembre de 2025 se realizó trámite para entregas de medicamento en el dispensario de la eps mutual ser a las usuarias LPP, MFC
- Acompañamiento para entrega de los usuarios PPE, SCBP, IDBP a jefe de enfermería para llevarlos a citas de dermatología
- Acompañamiento a tramites de autorización de ordenes medicas usuarias LPP GGP en la ips Caminos en la gran manzana
- Taller de ETS (enfermedades de trasmisión sexual)
- Acompañamiento a cita por psicología usuarios PPE, IDBP Y SCBP ips Dignitas

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.
  23-10-2025 apoyo en guías académicas usuaria GLGP
  24-10-2025 solicitud de medicamentos en el dispensario Audifarma de mutual ser usuarias LPP MFC
  26-10-2025 se realizó actividad de piscinazo
  29-10-2025 apoyo en actividad con pedagogía y organización de carpetas del archivo
  31-10-2025 acompañamiento a realización de pruebas académicas en colegio docente de Turbaco al usuario IDBP, apoyo en actividad de Halloween con pedagogía, nutrición y psicología, entrega de usuarios PPE, IBP SBP a jefe de enfermería para llevarlos a la ips dermatos para citas de dermatología
  01-11-2025 apoyo en actividad con nutrición
  07-11-2025 acompañamiento a tramites de autorización de ordenes medicas en la ips caminos de la gran manzana a usuarias LPP Y GGP, acompañamiento a notaria quinta para solicitar registro civil del hijo de la usuaria LPP

10-11-2025 apoyo en la organización de carpetas del archivo
11-11-2025 se realizó apoyo en actividad navideña de la jefe de enfermería en realización de momos navideños, realización de taller de enfermedades de transmisión sexual
17-11-2025 apoyo en la organización de carpetas del archivo
19-11-2025 se realizó acompañamiento a citas de control por psicología usuarios PPE, IBP, SBP ips dignitas Cartagena.

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

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

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

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

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

- Durante este periodo se realizó acompañamiento de urgencias a los usuarios y consulta externa
- Curaciones en áreas especificas
- Acompañamiento en el dispensario de medicamentos

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.**

- Monitoreo del suministro de medicamentos a los usuarios
- Acompañamiento en el área de consulta externa y programas de PYP
- Acompañamiento a dispensario de medicamento en las respectivas EPS

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

20 noviembre de 2025 reunión de eje (temas varios)

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

Turbaco, Bolívar 20 de noviembre de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 20 de noviembre 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	21/10/2025	20/11/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$2.800.000**

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

Atentamente,

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30838348**

TORRES DOMINGUEZ
APELLIDOS

NACIRA DEL CARMEN
NOMBRES

Nacira Torres Dominguez
FIRMA





INDICE DERECHO

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

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

18-FEB-2000 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0511800-30081932-F-0030838348-20000818 **06468**00232A 01 080290647

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	93529701	9493749513	I	2025/11/13	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	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

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
2025-10	2025-10	93529701	9493749513	I	2025/11/13	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

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

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. Comercio: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14813216730

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

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: nacirattorres@hotmail.com

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

59. Forma 60. Tipo Servicios 1 2 3

61. Modo

62. 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

63. Anexos SI [X] NO [ ] 65. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), estará sometida a verificación, con el fin de constatar fidedignidad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes y de suspenderse, cargos al caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera se sancionará al usuario que informando a nombre de terceros sin autorización del titular (Art. 1581 de 2012).

Firma del solicitante

Son peticiones de las certificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

66A. Nombre: BONNIE NORALES MARTIN GERARDO

66B. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 24-05-2024 10:11:47 AM

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 de noviembre 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 octubre de 2025 al 20 de noviembre de 2025.

ATENTAMENTE:

Elena Redondo Iriat.
45. 542. 691.

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

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° HERICA NIETO COMAS _____

C.C DEL CONTRATISTA		INFORME No.
45542691		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE		
PERIODO DE EJECUCIÓN:		**FECHA DE ELABORACIÓN**
Del: 21 de octubre 2025	Al: 20 de noviembre de 2025	20 de noviembre 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 las orientaciones para el ingreso de usuarias de Turbaco, Cartagena de Indias-Localidad 1 country y Simití explicando a las comisarías de familias respectivas los requisitos establecidos en la normatividad y paralelamente revisando la documentación aportada con la expedición de la medida de atención por parte de las autoridades administrativas precitadas. Asimismo, se llevaron a cabo los reportes de cumplimiento a las comisarías de familia donde se llevan los procesos por violencia intrafamiliar de PPE (Turbaco) y LVPP (Turbaco). Se efectuaron los informes finales de egreso de LVPP por cumplimento del término de la medida de atención y los informes para el egreso por desistimiento de medida de MPF (Turbaco) y YPCM (Comisaria de familia del country, Cartagena) Con las anteriores usuarias también se efectuó la socialización de las recomendaciones del área jurídica.

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

Se realizó taller teórico práctico sobre:

-Taller sobre violencia intrafamiliar

-Taller ludico-Juridico I y II.

Con los hijos de las usuarias se trabajó:

-Actividades de refuerzo pedagógico: Mediante este taller se busca mejorar el aprendizaje la concentración de los hijos de las usuarias.

-Taller lúdico jurídico

-Taller de refuerzo mensual de prevención del abuso yo digo no

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

Se orientó y llevó a cabo a cabo el acompañamiento para el ingreso de la usuaria MPFC y sus hijos SSOF y LAOF, quienes fueron cobijados con medida de atención de Casa Refugio por parte de la comisaria de familia de Turbaco

Se reprogramo la fecha para la audiencia de ratificación de medidas de LVPP ante la comisaria de Turbaco.

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

En fecha 21 de 0ctubre de 2025 se efecto visita a la fiscalía 14 local de Turbaco para conocer los avances del caso de PPE donde funge como víctima del delito de violencia intrafamiliar.

El 6 de noviembre de 2025 se realizo acompañamiento a la usuaria PPE para visita a la fiscalía 57 seccional de Turbaco y la fiscalía 64 local de Turbaco para conocer el estado de los procesos.

Se realizó articulación con la funcionaria Diana Mendoza de la fiscalía general de la nación para expedir el oficio de remisión a medicina legal de la usuaria MPFC.

- **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 LVPP, PPE.

LVPP: Se explicó a la usuaria que el funcionario de la SIJIN a cargo de su caso solicito autorización para entrevistar a los menores

PPE: Se reitero a la usuaria que la fiscalía 57 seccional informó que para tomar una decisión si realiza escrito de acusación o no por los hechos en los cuales es víctima su hija, se debe esperar el dictamen pericial de psiquiatría forense

- **Realizar acompañamiento ante la SIJIN o CTI**
  Se llevó a cabo acompañamiento a la Sijin para entrevista de campo de la usuaria LVPP a fin de proporcionar a los investigadores las pruebas necesarias para sacar avante el proceso penal

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

El 9 de octubre de 2025 envió al Dr. Oscar Torres Angulo (apoderado designado por la defensoría del pueblo) la relación de hechos y el acápite de pruebas que sustentara la demanda de divorcio de PPE contra su expareja quien es el presunto agresor.

Se gestionó ante defensoría del pueblo la designación de representante de víctimas de las usuarias TSSF, RVGS, LVPP por lo cual el 30 de septiembre de 2025 se recibió oficio donde se nombra al doctor Jair Díaz

.

Se realizó acompañamiento a la usuaria LVPP para el envío de documentos requeridos consultorio rosa de la universidad del Sinú para que utilizar la oferta de servicios en materia de derecho de familia a través de la demanda de alimento en contra del padre de sus hijos.

-En fecha del 29 de octubre se llevó a cabo partición en la mesa de articulación de instituciones en el marco de la violencia de género en la sede de la Gobernación de Bolívar.
-Se efectuó participación en la reunión de seguimiento educativo del menor IDBP para el apoyo interdisciplinario a la gestión desarrollada por el eje de acompañamiento pedagogico en el la Institución Educativa Docente de Turbaco.

-En fecha 31 de octubre de 2025 Se envió oficio a la funcionaria de defensoría del pueblo Dra. Carmen Riobo con el fin de solicitar el relevo del Dr. Jair Díaz como apoderado en el área penal de LVPP. Posteriormente el 11 de noviembre de 2025 la entidad respondió que había solicitado descargo al togado, y la respuesta era que no tenía el número del NUNC (radicado de fiscalía para cada caso), en la misma fecha se escribió al correo del apoderado reenviándole el número del radicado.

-Se gestionó ante la comisaria de familia de San Juan Nepomuceno la autorización para retirar la Tarjeta de identidad de DCBM, toda vez que ya egresó con su madre la usuaria CMMM.

Se realizó requerimiento a comisaria de familia de Turbaco para solicitar apoyo para la inscripción para el cupo escolar del menor IDBP ante la Unidad Administrativa Descentralizada (Unalde) correspondiente a la localidad 3 de Cartagena de Indias.

En fecha 11 de noviembre de 2025 la entidad respondió la solicitud a la autoridad administrativa quien notifico al eje jurídico, cabe resaltar que el documento fue remitido al eje de pedagogía por ser de su competencia

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**:

El 11 y 4 de noviembre de 2025 se efectuaron reunión con todo el equipo de profesionales a fin de conocer los avances de los procesos desde cada eje de acompañamiento

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

Cartagena de Indias 20 de noviembre de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre de 2025 al 20 de noviembre 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	21/10/2025	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

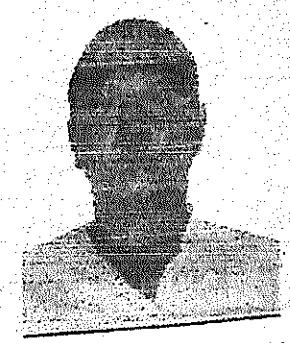
Atentamente,

Elena Redondo Iriat.
45. 542. 691.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.542.691**
REDONDO IRIARTE
APELLIDOS
ELENA PATRICIA
NOMBRES



FIRMA



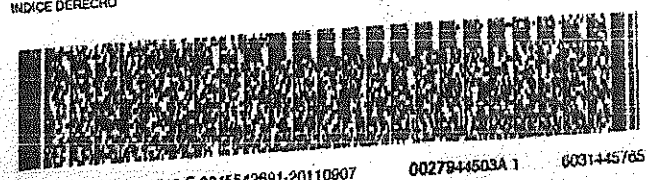
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1981**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-ENE-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500100-00331542-F-0045542691-20110907 0027944503A 1 0031445765

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 45542691	REDONDO ELENA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942897003	9494197525	I	2025/11/25	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	$413.300

RESUMEN DE PAGO

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

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 dia Martes, 13 de Febrero de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Versión: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14530130889

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 5 5 4 2 6 9 1 | 6. DV: 8 | 12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena | 13. Buzón electrónico: 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2 | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 | 26. Número de Identificación: 45542691 | 27. Fecha expedición: 2 0 0 1 0 1 2 3

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR CHILE MZ 69 LT ONCE

42. Correo electrónico: elolelicidad25@yahoo.es | 43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 6 7 4 0 8 5 4 | 45. Teléfono 2: 3 1 0 6 8 2 4 1 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código: 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 5 3 0	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos

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 actuaciones 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. Actuación: 3 | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2019 - 06 - 25

La información suministrada a través del formulario (inscripción, actualización, suspensión / cancelación del Registro Único Tributario (RUT)) deberá ser exacta y verás; en caso de constatar falsedad o error en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar, de conformidad con el artículo 651 del Estatuto Tributario y demás normas concordantes.

Firma del solicitante: 45-542691

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

664. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

665. Cargo

Fecha generación documento RUT: 2019 - 06 - 25

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 03 de abril de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que ELENA PATRICIA REDONDO IRIARTE identificado(a) con cédula de ciudadanía 45542691 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 22/03/2023 **Fecha fin cobertura:** 20/05/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS N806008935

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
8551101 - FORMACIÓN ACADÉMICA NO FORMAL, INCLUYE LA EDUCACIÓN QUE SE OFRECE CON EL OBJETO DE COMPLEMENTAR, ACTUALIZAR, SUPLIR CONOCIMIENTOS Y FORMAR ACADÉMICAMENTE A TRAVÉS DE CURSOS CON PROGRAMAS QUE TIENEN UN CARÁCTER ORGANIZADO Y CONTINUO, AUNQUE NO ESTÉN SUJETOS AL SISTEMA DE NIVELES Y GRADOS ESTABLECIDOS EN LA EDUCACIÓN FORMAL

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000008720 - CASA REFUGIO SEDE TURBACO

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3869201 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPÉUTICO, INCLUYE ACTIVIDADES DE ENFERMEROS, FISIOTERAPEUTAS, TERAPISTAS RESPIRATORIOS, TERAPISTAS OCUPACIONALES, FONOAUDIÓLOGOS U OTRO PERSONAL PARAMÉDICO COMO ENFERMEROS ESCOLARES, TERAPEUTAS DENTALES E HIGIENISTAS DENTALES, QUE PUEDEN ATENDER PACIENTES SIN LA PRESENCIA DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO, PERO SON SUPERVISADOS PERIÓDICAMENTE POR ESTOS; LAS ACTIVIDADES DE PERSONAL PARAMÉDICO ESPECIALIZADO EN OPTOMETRIA, NUTRICION; PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE TRATAMIENTO TERAPÉUTICO REMITIDO POR EL PERSONAL MÉDICO U ODONTOLÓGICO, PARA LA REHABILITACIÓN FÍSICA Y MENTAL, REALIZADA FUERA DE LA ACTIVIDAD DE LOS HOSPITALES Y CLÍNICAS CON INTERNACIÓN, ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS, EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3869201 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPÉUTICO, INCLUYE ACTIVIDADES DE ENFERMEROS, FISIOTERAPEUTAS, TERAPISTAS RESPIRATORIOS, TERAPISTAS OCUPACIONALES, FONOAUDIÓLOGOS U OTRO PERSONAL PARAMÉDICO COMO ENFERMEROS ESCOLARES, TERAPEUTAS DENTALES E HIGIENISTAS DENTALES, QUE PUEDEN ATENDER PACIENTES SIN LA PRESENCIA DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO, PERO SON SUPERVISADOS PERIÓDICAMENTE POR ESTOS; LAS ACTIVIDADES DE PERSONAL PARAMÉDICO ESPECIALIZADO EN OPTOMETRIA, NUTRICION; PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE TRATAMIENTO TERAPÉUTICO REMITIDO POR EL PERSONAL MÉDICO U ODONTOLÓGICO, PARA LA REHABILITACIÓN FÍSICA Y MENTAL, REALIZADA FUERA DE LA ACTIVIDAD DE LOS HOSPITALES Y CLÍNICAS CON INTERNACIÓN, ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS, EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3869201

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C455426912309332875

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP: 170.80.95.6, 192.230.104.1, 172.16.42.57

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 octubre al 20 de noviembre del 2025.

ATENTAMENTE:

Yelika Gonzalez 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 OCTUBRE DE 2025	Al: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE 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 el 20,21,22,26,27,28 de OCTUBRE y 1,2,3,7,8,9,13,14,15,18,19,20 de NOVIEMBRE.

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 20,21,22,26,27,28 de OCTUBRE y 1,2,3,7,8,9,13,14,15,18,19,20 de NOVIEMBRE.

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

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

Turbaco, Bolívar 20 de noviembre del 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 20 del mes de noviembre 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	$2.500.000	21/10/2025	20/11/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 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

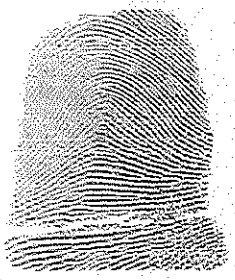
NUMERO 1.050.963.053
GONZALEZ FANDIÑO

APELLIDOS
YELIKA PAOLA

NOMBRES



FIRMA



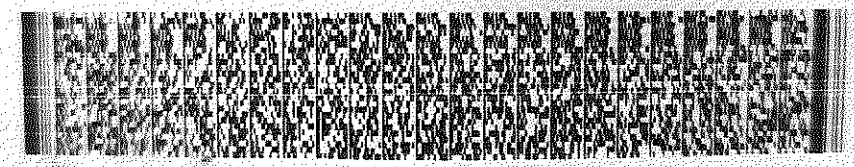
INDICE DERECHO

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-8511800-00365192-F-1050963053-20120628 0030383356A 1 37960984

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050963053		GONZALEZ FANDIÑO YELIKA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR SAN PABLO SECTOR EL GALLO	CARTAGENA-BOLIVAR	5761384	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	93219680	9492373655	1	2025/11/14	2025/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	10	$416,100

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: 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	1050963053 GONZALEZ YELIKA	230201	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050963053		GONZALEZ FANDIÑO YELIKA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR SAN PABLO SECTOR EL GALLO	CARTAGENA-BOLIVAR	5761384	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93219680	9492373655	I	2025/11/14	2025/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	10	$416,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,500	$0	$229,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$1,500	$0	$229,300
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	$1,200	$0	$179,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$1,200	$0	$179,200
TOTAL				1	$413,300	$2,800	$0	$416,100

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

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.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 24594759

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14987833231

(415)7707212489984(8020) 000001498783323 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 0 9 6 3 0 5 3

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
GONZALEZ	FANDIÑO	YELIKA	PAOLA

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 CRUZ CRR 19 20 60

42. Correo electrónico: paplimer@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [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 01:50:46PM

CUENTA DE COBRO
TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE 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 OCTUBRE AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025.

ATENTAMENTE:

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

PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

V°B° _____

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

1. DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL CON EFICIENCIA.

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

- Almacenar los alimentos:

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

- Preparar los alimentos con la higiene adecuada:

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

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

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

- Mantener limpia el área de cocina:

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

Estas actividades fueron realizadas con el compromiso de brindar servicios de calidad y asegurar la salud y bienestar de nuestros usuarios los días 21,26,27,28 de octubre y 1,2,3,7,8,9,13,14,15,18,19,20 de noviembre de 2025.

Contratista	Supervisor
Nombre: YORLLANIS YOSMAR MONTERROSA M.	Nombre: HERICA NIETO COMAS

Turbaco, Bolívar 20 de noviembre 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

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

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

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

CONTRATANTE	NIT	VALOR	INICIACION	TERMINACION
FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS	806.008.935-1	$2.500.000	21/10/2025	20/11/2025
	VALOR TOTAL MENSUAL			**$ 2.500.000**

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

Atentamente,

YORYANIS MONTERROSA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.855.575**

MONTERROSA MULFORD

APELLIDOS

YORLLANIS YOSMAR

NOMBRES

Yorlanis monterrosa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1979**

ZAMBRANO

(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-1988 ZAMBRANO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0511800-00209515-F-0030855575-20100118 0020050062A 1 8250588736

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION 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	yoryarismonterrosamulford@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	TURBACO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	1	21/11/2025	91642566	$414.200	

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	178.200	0		0		0	1	200	0	178.400	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	228.000	0	0	0	0	1	200	0	228.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	1	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	178.200	178.400
Pensión	1	228.000	228.200
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.700	414.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION 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	yoryarismonterrosamulford@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOLÍVAR	TURBACO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	21/11/2025	91642566	$414.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Sublote	Extranjero	Colom. exterior	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	30855575	MONTERROSA MULFORD YORLLANIS YOSMAR	57	0			X	X																25-14	1.425.000	228.000	0	0	0	0	ESSC07	1.425.000	178.200	14-11	1.425.000	1	7.500		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 MONTERROSA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 30855575, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3116687548.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 5 días de Noviembre del año 2025.

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 26705534

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 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
3 0 8 5 5 5 7 5	1	Presidente de Cartagena	6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadanía 1 3	3 0 8 5 5 5 7 5

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

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
1 0 8 4	2 0 2 4 0 4 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: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código:

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicios 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.

964. Nombre: MONTERROSA MULFORD YORLLANIS YOSMAR

965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 05-11-2025 08:24:49PM

TURBACO, BOLÍVAR 20 DE NOVIEMBRE DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

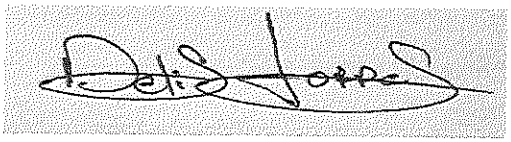
NIT. 806008935-1

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 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 octubre al 20 de noviembre de 2025

ATENTAMENTE:



CC: 1.050.946.899 DE TURBACO BOLIVAR

TITULAR DE LA CUENTA DE AHORRO N°: 509699293959 BANCOLOMBIA
DIRECCION: TURBACO BOLIVAR, CALLE SAN PABLO SECTOR 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 OCTUBRE DE 2025	Al: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	20 DE NOVIEMBRE 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 octubre al 20 del mes de noviembre de 2025 se realizó acompañamiento de cita:
- 24-10-2025 acompañamiento cita por pediatría usuaria GGP caminos ips
- 11-11-2025: Acompañamiento a cita en virrey Solís usuaria PPE e hijos IBP-SBP.

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.
- 21-10-2025: apoyo en actividad de realización de gorros y apoyo en guías académicas.
- 24-10-2025: acompañamiento a cita de pediatría usuaria GLPP ips caminos
- 28-10-2025: apoyo en actividad con trabajo social (película)
- 30-10-2025: apoyo en organización de carpetas
- 06-11-2025: actividad en juegos de mesa
- 08-11-2025: Apoyo a actividad con nutricionista
- 09-11-2025: apoyo en realización de gorros y utilización de maquinas de coser
- 11-11-2025: acompañamiento cita por psicología usuarios SBP, IBP PPE

- 12-11-2025: apoyo en actividad con pedagogía (realización de flores)
- 14-11-2025: Actividad en actividad con nutricionista
- 17-11-2025: apoyo en actividad con jurídica
- 20-11-2025: Apoyo en actividad con pedagogía

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 octubre y noviembre se realizó acompañamiento de citas médicas de especialistas a los usuarios, 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
- Acompañamiento en el dispensario de medicamentos

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.**

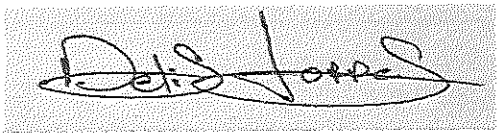
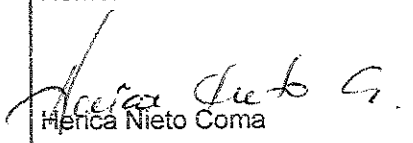
- Participación en reuniones de equipo para el mejoramiento de la atención al personal a cargo.
- Revisión del Kardex de enfermería en el horario que corresponde el suministro del medicamento de las usuarias con el objetivo atención oportuna con calidad y eficaz.

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.**

- Monitoreo del suministro de medicamentos a los usuarios
- Acompañamiento en el área de consulta externa y programas de PYP
- Acompañamiento a dispensario de medicamento en las respectivas EPS

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

Turbaco, Bolívar 20 de noviembre de 2025

Señores
FUNDACION CASA DEL NIÑO
San Juan Nepomuceno

CERTIFICO

Que los ingresos totales que recibo como trabajador independiente del 21 de octubre al 20 de noviembre 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

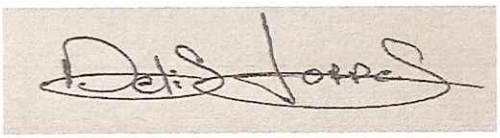
En cumplimiento de los requisitos contenidos en el artículo 1º del decreto 3590, me permitir informar:

- Identificación C.C: 1.050.946.899
- 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	21/10/2025	20/11/2025
	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 María Torres Cabarcas
C.C: 1.050.946.899
Dirección: TURBACO BOLIVAR, CALLE SAN PABLO SECTOR EL CAMEN
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

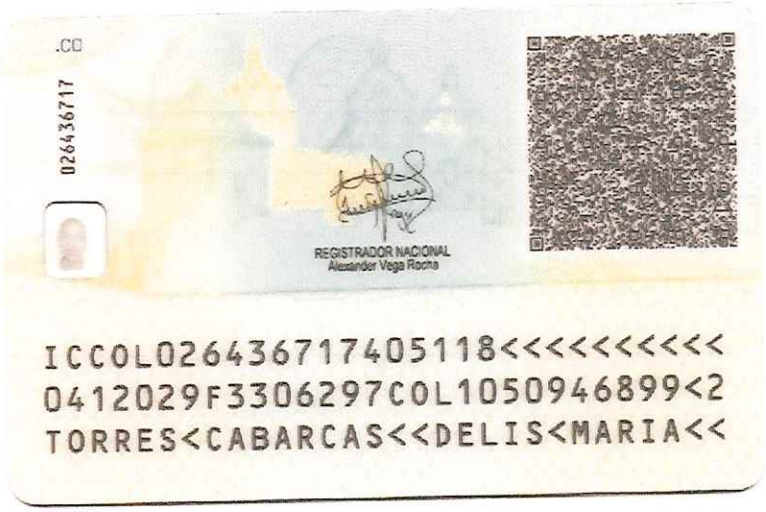
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TURBACO (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
16 DIC 2022, TURBACO

Fecha de expiración
29 JUN 2033

Firma
Delis Torres Cabarcas


.CC

026436717

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

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

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
2025-10	2025-10	1000000031	9494196036	I	2025/11/26	2025/11/24	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1050946899	TORRES DELIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	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

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
2025-10	2025-10	1000000031	9494196036	I	2025/11/26	2025/11/24	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Certificación
Bancaria

Lunes, 27 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DELIS MARIA TORRES CABARCAS identificado(a) con CC 1050946899, 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	50969293959	2024-07-02	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

3. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14111536434 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 0 9 4 6 8 9 9 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania 1 3

26. Número de identificación: 1050946899

27. Fecha expedición:

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

29. Departamento: Bolivar 1 3

30. Ciudad/Municipio: Turbaco 8 3 5

31. Primer apellido: TORRES

32. Segundo apellido: CABARCAS

33. Primer nombre: DELIS

34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolivar 1 3

40. Ciudad/Municipio: Turbaco 8 3 5

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

42. Correo electrónico: torresluisa562@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 1 2 8 9 7 8 6 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 7 9 0 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 4 0 7 0 1

Actividad secundaria — 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1: | 2:

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: | 56. Tipo: | Operación: 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. Nro. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 08 - 14 : 16 : 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 verificable en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes a de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.4 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: TORRES CABARCAS DELIS MARIA

965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 14-08-2024 16:29:44PM

Scanned with CamScanner

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Comprobante de pago

Lunes, 01 de diciembre de 2025, 11:37:40 a.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Número del registro
1

Fecha de aplicación
01 Dic 2025

Nombre del destinatario
Tralysu De Colombi

Identificación destinatario
901181904

Producto destino
550 - 97814058 -

Tipo de producto
Cuenta corriente

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 21.718.750,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

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° TRA2281

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
09/20/2025, 11:45:33	09/20/2025	09/20/2025, 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 título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.

IMPUESTOS	IVA 19 %	0.00	IVA 5 %	0.00	INC	0.00	IC	0.00
RETENCIONES	RETE RENTA	0.00	RETE ICA	0.00	RETE IVA	0.00		

SUBTOTAL	21,250,000.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	0.00
RETENCIONES	0.00
OTROS CARGOS	0.00
TOTAL	**21,250,000.00**
TOTAL A PAGAR	**21,250,000.00**
TOTAL REDONDEADO	**21,250,000.00**

Valor en Letras: veintiun millones doscientos cincuenta mil

Firma PkY/amIkTAX8S3JwyCVtpZrPiG0Evk7IEhWdmM7O/wb6AOgD5GqjtgNAmvS8mbJ0R/KBNPEmudFxMAC86j/LMYYg0DJnfVHBgUzV7Zmd7r3UkLaQoVVihXh5rJqta5b/MjLHRhfzPobuvYK8vmHeqNM8um52XoLFyZ9Ks6jAttWvQKmO7S0i0zBdoA2PuVpIR/7inP8VHY8DJYBQWIZG5c2kJFCrzmKhSILjnYnzFbGDA09Yn3lafrnSmNRu4451vmExlxBi5OimHwDUa7bb+4bb3QFKDXOxhR0izDYuvb46qVtPCnwWG/7hZsgNVTHemZPvWl6ap0dfXo5tNY2SwA== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politicadefirma/v2/politicadefirmav2.pdf

RESOLUCION DIAN N° 18764092903094 VALIDA DESDE 2025-05-07 HASTA 2027-05-07 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE TRA-2000 HASTA TRA-2999

Obligado a facturar electrónicamente. Software 901181904_TRALYSU_FE creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d524494741814c5ba90fddeda022522cd4a99dd4ff7d628ed87d13901cf6d1b1df7bbd008ddd8049529ef851a182d4d5

Número de Factura: LFD-2150
Fecha de Emisión: 20/10/2025
Fecha de Vencimiento: 20/10/2025
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:
20/10/2025 10:35:35
Documento validado por la DIAN:
20/10/2025 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**

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4af175e853a43b7bc69c883f1b131f6472902fe4bb7279824ebeb8125959d228635fb5cf7495b57b1a0f37f3d1c393f0

Número de Factura: LFD-2153
Fecha de Emisión: 28/10/2025
Fecha de Vencimiento: 28/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DROGUERIA Y MINIMARKET LA FORMULA S.A.S.
Nombre Comercial: DROGUERIA Y MINIMARKET LA FORMULA S.A.S.
Nit del Emisor: 901578363
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4773

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: San Juan Nepomuceno
Dirección: BRR CENTRO CL 9 12 32
Teléfono / Móvil: 3168330806
Correo: laformuladrogueriasas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 806008935
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: San Juan Nepomuceno
Dirección: CRA 11 N 7-12
Teléfono / Móvil: 6891699
Correo: contabilidadfucanino@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	000013	KIT DE HIGIENE	94	1,00	$ 3.900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.900.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
20/10/2025 11:50:48
Documento validado por la DIAN:
20/10/2025 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**

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 octubre 2025 hasta el 20 de noviembre del 2025

SANDRA RUIZ ARRIETA

CC 30.773.399

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

CUENTA DE COBRO # 01

20 DE NOVIEMBRE DE 2025

LA FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS

NIT. 806008935-1

DEBE A:

MIRAVELIS CASTRO RIVERA
CC: 33.341.699 DEL GUAMO, BOLÍVAR

La suma de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) por concepto de realización de talleres pedagógicos en el programa CASA REFUGIO ESPERANZA labor que se llevó a cabo durante el mes de noviembre de 2025.

ATENTAMENTE:

MIRAVELIS CASTRO RIVERA
CC: 33.341.699 DEL GUAMO, BOLÍVAR
DIRECCION: Carrera 12 # 11-47
CELULAR: 3234984806
CORREO: miravelis1973@gmail.com

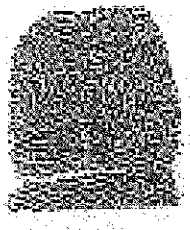
PERTENEZCO A RÉGIMEN SIMPLIFICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.341.699
CASTRO RIVERA
APELLIDOS
MIRAVELIS
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1973
EL GUAMO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-ABR-1993 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Comprobante de pago

Lunes, 01 de diciembre de 2025, 3:18:58 p.m.
Fundcasaniñoips
NIT: 806008935

Número del registro
1

Fecha de aplicación
01 Dic 2025

Nombre del destinatario
Toronto De Colombi

Identificación destinatario
830080092

Producto destino
536 - 99978 - 52

Tipo de producto
Cuenta corriente

Banco
Banco Davivienda

Valor
COP $ 12.453.871,00

Estado del pago
Pendiente

Código
OK2

Descripción
El pago esta pendiente de procesar por otro banco.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 201.182.249.58

TORONTO DE COLOMBIA LTDA

NIT. 830.080.092-0

I.V.A - RÉGIMEN COMÚN

RESPONSABLES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8010

TARIFA ICA 13.8 X 1000

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

F7 -60584

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**	2025-10-20 17:17:29

FECHA FACTURA		
DÍA:	MES:	AÑO:
20	OCT	2025
FECHA VENCIMIENTO		
DÍA:	MES:	AÑO:
19	NOV	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 HOMBRES EN PROGRAMACION SIN ARMA VIGILANCIA FIJA SECTOR COMERCIAL- EN EL MES DE OCTUBRE 2025	INT	1	12,664,110.00	12,664,110.00
	BASE DE IMPUESTOS: **1,266,411**				
	RETENCIÓN: **25,328**				

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 NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:
Periodo de Facturación: 01-10-2025 A 31-10-2025

SUB-TOTAL	12,664,110
I.V.A	240,618.0
TOTAL A PAGAR	12,904,728

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. 18764098854896 Aprobada el 18-09-2025 con el Prefijo F7 desde el número 60001 hasta 70000 .

17c39527e85ec873ee5ed614d6c78c9562d32n8bc9256ce5d1a4f286dl07113745e815119a030582cac130d4a00349b504

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° TRA2287

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
10/30/2025, 09:19:15	10/30/2025	10/30/2025, 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+XlxhRbn7S9uo0ca27J8FINNMV6v5+HdsQ3NZfXmVlQnW4aCakVr4a5PWzZfEOF7WaZly7VBcEkSHHs206eUCk2uNDuyzbYzbaM8KoknV1sdhK24pD7Wadh7eO/dYNDmzTQLROGP6k+Zvl5kEuZOQpbYq2Nrl9l9swzcJMAx/FdGe6nbhddzr4VHZqlWwE1k8R2NWG6gUaVsztxSYgfP1ibMg1hKdC3g== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politicadefirma/v2/politicadefirmav2.pdf

RESOLUCION DIAN N° 18764059039987 VALIDA DESDE 2023-10-31 HASTA 2024-10-31 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE TRA-1000 HASTA TRA-1999

Obligado a facturar electrónicamente. Software 901181904_TRALYSU_FE creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CONCEPTO	VALOR
ELEMENTOS PEDAGOGICOS Y PAPELERIA	$ 4.000.000,00
TOTAL	**$ 4.000.000,00**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° TRA2288

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
10/30/2025, 09:31:04	10/30/2025	10/30/2025, 09:32:45	JERLIN HERRERA	Efectivo	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	0475	AZ OFICIO F	UND	40	13,025.200	0.0	98,991.52	0	0	521,008
2	0469	BOLIGRAFO PUNTA FINA F	UND	5	8,403.400	0.0	7,983.23	0	0	42,017
3	0465	BOLSILLO PASLTICO F	UND	1	21,008	0.0	3,991.52	0	0	21,008
4	0465	BOLSILLO PASLTICO F	UND	2	21,964.50	0.0	8,346.51	0	0	43,929
5	0615	BORRADOR F	UND	50	672.260	0.0	6,386.47	0	0	33,613
6	0613	CARPEAS PLASTICAS 12 F	UND	1	38,319	0.0	7,280.61	0	0	38,319
7	0473	CARPETA CELUGIA F	UND	40	1,680.680	0.0	12,773.17	0	0	67,227
8	0593	CARPETAS DE CARTON F	UND	70	2,000	0.0	0.00	0	0	140,000
9	0474	CINTA TRANSPARENTE F	UND	15	10,504.200	0.0	29,936.97	0	0	157,563
10	0474	CINTA TRANSPARENTE F	UND	5	10,504.200	0.0	9,978.99	0	0	52,521
11	0472	CLIP MARIPOSA X CAJA F	UND	10	5,462.200	0.0	10,378.18	0	0	54,622
12	0472	CLIP MARIPOSA X CAJA F	UND	2	5,462	0.0	2,075.56	0	0	10,924
13	0833	COLORES JUMBO KORES SER F	UND	12	24,715.170	0.0	56,350.59	0	0	296,582
14	0833	COLORES JUMBO KORES SER F	UND	12	24,715.170	0.0	56,350.59	0	0	296,582
15	0597	CUADERNO DOBLE LINEA F	UND	12	7,000	0.0	0.00	0	0	84,000
16	0757	FOAMY LISO PAQUETE F	UND	12	5,500	0.0	0.00	0	0	66,000
17	0756	FOAMY PAQUETE ESCARCHADO F	UND	12	9,400	0.0	0.00	0	0	112,800
18	0000	FOTOCOPIAS	UND	200	300	0.0	0.00	0	0	60,000
19	0466	GRAPADORA GRANDE F	UND	5	13,025.200	0.0	12,373.94	0	0	65,126
20	0609	LIBRETAS F	UND	12	5,462.170	0.0	12,453.75	0	0	65,546
21	0611	LIBRO ACTAS 200 FOLIOS F	UND	2	21,008.50	0.0	7,983.23	0	0	42,017
22	0839	LIBRO DE COLORES F	UND	12	10,592.420	0.0	24,150.72	0	0	127,109
23	0612	MARCADOR F	UND	12	2,100.830	0.0	4,789.89	0	0	25,210
24	0843	PAPEL SEDA SURTIDO F	UND	1	37,563	0.0	7,136.97	0	0	37,563
25	0476	PASTA CATALOGO 2 P.S F	UND	20	13,865.550	0.0	52,689.09	0	0	277,311
26	0606	PERFORADORA F	UND	5	15,000	0.0	0.00	0	0	75,000
27	0470	PISTOLA DE SILICONA F	UND	3	30,252	0.0	17,243.64	0	0	90,756
28	0464	RESALDADOR SERX12 F	UND	2	22,000	0.0	0.00	0	0	44,000
29	0233	RESMA CARTA	UND	10	14,285.700	0.0	27,142.83	0	0	142,857

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 título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.

IMPUESTOS	IVA 19 %	540,972.81	IVA 5 %	0.00	INC	0.00	IC	0.00
RETENCIONES	RETE RENTA	0.00	RETE ICA	0.00	RETE IVA	0.00		

SUBTOTAL	3,459,025.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	540,972.81
RETENCIONES	0.00
OTROS CARGOS	0.00
TOTAL	**3,999,997.81**
TOTAL A PAGAR	**3,999,997.81**
TOTAL REDONDEADO	**4,000,000.00**

Valor en Letras: cuatro millones

Firma P99xRsjWoJz3rMZ3bvhb9mNM+wtGfalEc0WEYwCY3wc0YzNiXZgkfsukEuD4/gX19y4hR0LomoZg6nnXMV3a3Z4Pblx9++Mzltqrb9gARXCCS0XIL7TLU+2rpN1gikr6hsuEboSsn38RRmv+U371FGdDYHEwkF6o+YIjfNlb4Q+jvkBCwoDX0B7p+KUTyf7eZijfZntkBWDKiHxuWl8fR5oZgKZB0ojXXJH94JM+Q1caUC+8TpJvRMk+QfRN4izuCgmiOqNCieGP0h4EPryBeLKeNx/iV8SNfBhWkUEgDjqKJ7YZv+g90ijU0E7i+oxpWWFOjSGBUeWCHH82ubGWTA== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politicadefirma/v2/politicadefirmav2.pdf

RESOLUCION DIAN N° 18764059039987 VALIDA DESDE 2023-10-31 HASTA 2024-10-31 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE TRA-1000 HASTA TRA-1999

Obligado a facturar electrónicamente. Software 901181904_TRALYSU_FE creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CONCEPTO	VALOR
VESTUARIO	$ 5.000.000,00
TOTAL	**$ 5.000.000,00**

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: TRA1842

Fecha de Factura: 2025/10/20
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: TRA1842

Fecha de Factura: 2025/10/20
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: TRA1842

Fecha de Factura: 2025/10/20
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: TRA1842

Fecha de Factura: 2025/10/20
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: TRA1842

Fecha de Factura: 2025/10/20
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**

afinia
Grupo-epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 18271545
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: 6240556

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
ALVAREZ RUIZ MARIA ALEJANDRA

Usuario o suscriptor
ALVAREZ RUIZ MARIA ALEJANDRA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
DG 13 CR 31-132
OSPINA PEREZ
TURBACO
ENTRE CL 7 Y 6

Dirección de Envío
DG 13 CR 31-132
OSPINA PEREZ
TURBACO
TURBACO

Total a Pagar:	$1.742.480
Total Mes:	$ 1.742.480
Fecha de pago oportuno:	05/12/2025
Suspensión a partir de:	06/12/2025
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	25/11/2025
Documento equivalente No.:	22302511027549
ID. de Cobros:	6240556275 - 65

Resumen facturación mes

Periodo facturado 20/10/2025 - 20/11/2025

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Contribución Ciudadana	Total mes
1.581.540	$ 30.210,00	$ 130.730,00	$ 0,00	$ 1.742.480

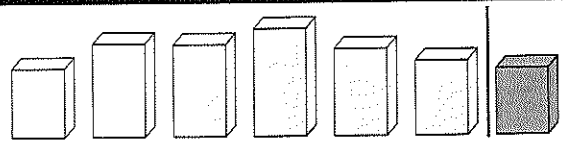
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



1863	2525	2488	2913	2362	2026	1807

Promedio Consumo Diario (kWh): 77,05

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar-Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.

Encendiendo nuestra energía

afinia
Grupo-epm

0000000000013794 - 2210 - 0003 - 0185 - 008440

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura: 302511027549
Fecha: 025-11-26
Hora: 08:04:16-05:00
NIT: 901380949
Documentos: : 222222222222

CUDE: a57f5cb230056eb1b633e9301ab31e5db658f9f0b5603282b0eedbb736aeca05e3afbea3ca573e295a3ed0b9dc02f49c

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 6240556

ID de Cobro: 6240556275 - 65 / Titular: ALVAREZ RUIZ MARIA ALEJANDRA

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022.

Representante Legal

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 1.742.480

(415)7709998169074(8020)624055627506 50(3900)0001742480(96)20251205

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
14b25e5ad955a77e8908347b9a2ebd9fb68c0a37c8ef356539911d9995f345e8628ad257d8174ce8469cae903418a00f

Número de Factura: LFD-2152
Fecha de Emisión: 28/10/2025
Fecha de Vencimiento: 28/10/2025
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:
28/10/2025 10:30:05
Documento validado por la DIAN:
28/10/2025 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**

San Juan Nepomuceno, Bolívar
20 de noviembre del 2025

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN LA CASA DEL NIÑO
Nit: 806.008.935-1

DEBE A:

CESAR AUGUSTO MARTINEZ BROCHERO
C.C. N° 73.226.831

LA SUMA DE:

Dos millones cuatrocientos cincuenta mil pesos m/cte. - $2.450.000

POR CONCEPTO DE:

Retoque de pintura a toda la casa a todo costo en la sede de Casa esperanza

CESAR MARTINEZ

CESAR MARTINEZ BROCHERO
C.C. 73.226.831 de San Juan Nepo.