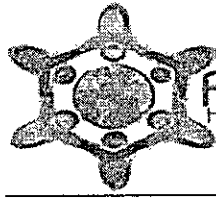




INFORME
CONTRATO 132-2026

DEL 06 DE ABRIL AL 9
DE JUNIO DE 2026



Fundación
huella para el futuro
NIT 900149641-7

RUT

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141026423247



(415)7707212489984(8020) 000014102642324 7

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 2 63. Formas asociativas 64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 1 6 70. Beneficio 2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 1	0 4	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0 0 0 0 1		83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 7, 0 3, 0 2	2 0 1 8, 0 6, 1 3	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 7, 0 5, 0 7	2 0 1 8, 0 6, 1 3	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 0 8 4 4	S 0 5 0 0 8 4 4		
78. Departamento	1 5	1 5		
79. Ciudad/Municipio	3 5	3 5		
Vigencia				
80. Desde	2 0 0 7, 0 5, 0 7			
81. Hasta	3 0 0 0, 1 2, 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 4, 0 1, 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141026423247



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 4 9 6 4 1 | 6. DV 7 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja | 14. Buzón electrónico 2 0

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 4 0 8	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 4 6 6 8 2 9 8 1		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido NUÑEZ		105. Segundo apellido DUCON		106. Primer nombre YULLY	
				107. Otros nombres ALEIDA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 4 0 8	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 1 6 4 4 2 0		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido BARRERA		105. Segundo apellido GAMA		106. Primer nombre IROKNEY	
				107. Otros nombres GIOVANNI	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
				107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
				107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
				107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADA SIN COSTO DOCUMENTO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141026423247



(415)7707212489984(8020) 0000141026423247

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 4 9 6 0 2 6 2 3	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MARULANDA	116. Segundo apellido JARAMILLO	117. Primer nombre DIANA	118. Otros nombres CATALINA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 2 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 1 0 3 4 7 1 1 0 7	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RODRIGUEZ	116. Segundo apellido CORZO	117. Primer nombre ANDRÉS	118. Otros nombres FELIPE
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 2 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 1 6 4 4 2 0	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido BARRERA	116. Segundo apellido GAMA	117. Primer nombre ROKNEY	118. Otros nombres GIOVANNI
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 2 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141026423247



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 4 9 6 4 1	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja	14. Buzón electrónico 2 0
---	------------	---	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 1 7 3 0 7 4	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 7 4 4 4 2
	128. Primer apellido MARTINEZ	129. Segundo apellido QUIROGA	130. Primer nombre GONZALO	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4, 0 3, 2 3			
Revisor fiscal suplante	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



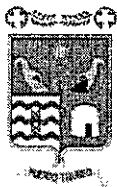
CONTRATO



CONTRATO 132-2026

CONTRATISTA	: FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO “FUNDEHUELLA”
OBJETO	: OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.
VALOR	: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$484.879.220).
PLAZO	: VEINTIOCHO (28) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR PARA EL AÑO 2026
SUPERVISOR	: SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Entre los suscritos, **ZAHIAN MELISA GUZMÁN CARABALI**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No 1.001.443.733 de Puerto Triunfo, actuando en nombre del Municipio de Puerto Triunfo, en calidad de Secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos, y facultada para contratar en virtud del Decretos 012 del 02 de enero de 2024 facultada para celebrar contratos y ordenar gasto, y por lo tanto para suscribir el presente contrato y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO “FUNDEHUELLA”** con NIT: 900149641-7, representada legalmente por la señora YULLY ALEIDA NUÑEZ DUCON identificado con cedula de ciudadanía No. 46.682.981 de Paipa, y quien para los efectos siguientes se denominará EL CONTRATISTA, hemos celebrado un contrato Estatal que se registrará por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO:** El presente contrato tiene por objeto “**OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.**”. **CLAUSULA SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL OPERADOR DEL PROGRAMA:** El Operador del PAE cumplirá las funciones establecidas en el Decreto 1075 de 2015 en la parte adicionada por el Decreto 1852 de 2015, y además las señalas en la Resolución 0335 del 23 de diciembre del 2021 del MEN. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** • Ejecutar el programa de conformidad con el pliego de condiciones, estudio previo y especificaciones particulares y generales, especialmente los Lineamientos técnicos-administrativos, los estándares y las condiciones mínimas (los cuales son de obligatorio cumplimiento y aplicación por las Entidades Territoriales, los actores y los operadores del programa) expedidos por el



Ministerio de Educación Nacional, que a la fecha se encuentran dispuestos por la Resolución 0335 del 23 de diciembre de 2021 del MEN.

- Contar con la disponibilidad de recursos de personal, materiales y equipos, de acuerdo con el pliego de condiciones respectivo, la propuesta presentada y el contrato suscrito, especificaciones del programa y la propuesta presentada.
- Contar con los procedimientos, equipos y la disposición de medidas que considere necesarias para garantizar la buena calidad, uniformidad y correcta ejecución contractual.
- Controlar permanentemente la entrega de los suministros y su calidad, velando por su oportuna disposición en los establecimientos educativos y por el cumplimiento de las especificaciones técnicas.
- Llevar un registro del avance del programa, del personal y de los equipos empleados.
- Verificar y asegurar que el personal, para su protección, mantenga durante el tiempo de trabajo una dotación adecuada a la labor desempeñada, así como los elementos de seguridad industrial necesarios para la ejecución de las actividades.
- Dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 55 de la Ley 962 de 2005, en lo referente a las condiciones de higiene y seguridad.
- Velar por las buenas condiciones de aseo y seguridad de cada una de las áreas.
- Realizar reuniones con la supervisión del Municipio por lo menos una (1) vez por mes, con el fin de verificar el desarrollo del contrato y elaborar las actas que documenten el estado del mismo.
- Asistir a todas las reuniones que se celebren en el sitio de ejecución de las actividades o en las instalaciones del Municipio relacionadas con las actividades objeto del contrato y elaborar y suscribir las actas correspondientes.
- Analizar el avance contractual, con el fin de prever, con la suficiente anticipación eventuales incumplimientos de plazos y tomar las medidas correspondientes.
- Entregar periódicamente, según se acuerde con la supervisión de la Entidad, un resumen de contrato y las garantías que guarden relación directa con la ejecución de las actividades objeto del contrato.
- Elaborar los documentos y presentar los informes que le sean requeridos en caso de que se interponga en contra de la Entidad alguna acción administrativa, policial o judicial, requerimientos formulados por tribunal de arbitramento u organismos de control y que guarden relación con la celebración, ejecución o liquidación del contrato.
- Presentar informes mensuales e informe final de la ejecución de sus actividades, e informes técnicos en caso de requerirse, así:

Informe mensual: El contratista presentará mensualmente a la supervisión, un informe en donde se consigne el trabajo ejecutado en ese período, el cual refleje adecuadamente la cantidad ejecutada, índices de gestión y estado de avance con respecto a lo programado.



Informe técnico: Cuando la supervisión lo requiera o según la periodicidad y los estándares establecidos, el contratista presentará informes técnicos, para mantener actualizada la información sobre el desarrollo del programa.

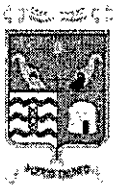
Para ello deberá emplear los formatos y/o documentos de ejecución del programa dispuestos por el Ministerio de Educación Nacional, los cuales se encuentran en el siguiente link <http://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-348210.html> (Consultado en la página web del MEN, julio de 2017).

Los siguientes son algunos de los formatos y documentos a emplear:

- F1.1 Formato diagnóstico de la infraestructura
- F1.3 Formato de plan de rutas, periodicidad y días de entrega
- F1.4 Formato planeación de menús
- F1.5 Formato análisis nutricional de menús
- F1.6 Formato lista de intercambio
- F1.7 Formato guías de preparación de alimentos
- F2.1 Formato registro y control diario de asistencia
- F2.2 Informe de inversión y buen manejo del anticipo
- F2.3 Formato plan de Inversión mensualizado
- F2.4 Formato certificación rectores
- F2.6 Formato informe de ejecución de recursos
- F2.7 Formato de seguimiento compras locales
- F2.8 Formato remisión complementos alimentarios
- F2.9 Formato remisión de víveres almuerzo
- F2.10 Formato remisión complemento alimentario industrializado
- F2.11 Formato reposición o faltantes complementos
- F2.12 Formato reposición o faltantes víveres
- F2.15 Formato verificación de gramajes

Informe final: El contratista entregará a la supervisión, al terminar el programa, un informe final cuyo contenido será, como mínimo, el siguiente:

- Aspectos contractuales relevantes.
- Breve descripción de la ejecución del programa.
- Descripción de los procedimientos utilizados e innovaciones tecnológicas empleadas.
- Informe sobre las pólizas y garantías exigidas.
- Cronograma final de proyecto, en cual se muestre todas las incidencias del mismo.
- Reporte de excedentes financieros generados, si se presentaron.
- Adjuntar la liquidación de la cuenta de manejo exclusivo del anticipo, con todos sus soportes y cruce de saldos.
- Relación de la paz y salvo, por todo concepto, expedidos por los subcontratistas y relación con las obligaciones del contratista.
- Indicar los plazos y montos asegurados de las garantías, según sea el caso. **CLÁUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATANTE** 1. Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del objeto del contrato y expedir el recibo de cumplimiento



a satisfacción. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3.

Suministrar al contratista todos aquellos documentos, información e insumos que requiera para el desarrollo de la actividad encomendada. **CLAUSULA TERCERA. DIRECCIÓN, INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN:** El MUNICIPIO verificará la ejecución y cumplimiento de los trabajos y actividades del CONTRATISTA por medio del Supervisor de Contrato la secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos. Las divergencias que se presenten entre EL CONTRATISTA y el supervisor, serán dirimidas por el supervisor de contrato. El supervisor no podrá exonerar a EL CONTRATISTA de ninguna de las obligaciones o deberes contractuales; tampoco podrá sin autorización escrita previa de El MUNICIPIO ordenar trabajo alguno que traiga consigo variaciones en el plazo o en el valor del contrato, ni efectuar ninguna modificación. El supervisor rechazará todos aquellos trabajos, elementos o materiales que no reúnan las condiciones exigidas en los documentos del contrato y EL CONTRATISTA se obliga a ejecutar a su costa los cambios y modificaciones que sean necesarios para el estricto cumplimiento de lo pactado en éste documento. Si EL CONTRATISTA se niega a ejecutar los cambios y modificaciones indicadas por el supervisor, El MUNICIPIO podrá ejecutarlos directamente o por intermedio de terceros, cargando los gastos que estas correcciones ocasionen a EL CONTRATISTA, sin perjuicio de las multas y sanciones a que haya lugar. **PARÁGRAFO-** Es entendido que la supervisión, coordinación, revisión y fiscalización que de los trabajos hagan el supervisor no exime a EL CONTRATISTA ni en todo ni en parte de la responsabilidad que le compete de acuerdo con la ley y con lo previsto en el contrato, la seguridad de la entrega de la preparación educandos y cualquier defecto o deficiencia de la misma. Corresponde al supervisor la coordinación, fiscalización y revisión de la ejecución de servicio prestado, para que ésta se desarrolle de conformidad con lo previsto en el contrato, La dirección, y supervisión del presente contrato estará a cargo de la SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, quien ejercerá la supervisión, la coordinación, fiscalización y revisión, para lo cual desempeñara las siguientes funciones: SUPERVISIÓN La vigilancia, seguimiento y verificación técnica, administrativa, jurídica, financiera y contable de la ejecución y cumplimiento del presente contrato serán ejercidos por La Secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos. La SUPERVISIÓN será quien imparta al CONTRATISTA las instrucciones, órdenes e indicaciones necesarias para la cabal ejecución del objeto contratado. El SUPERVISOR responderá por el recibo a satisfacción del objeto de este contrato. El SUPERVISOR no podrá exonerar a EL CONTRATISTA de ninguna de las obligaciones o deberes contractuales; celebración de los contratos modificatorios a que haya lugar. El SUPERVISOR rechazará todos aquellos trabajos o materiales que no reúnan las condiciones exigidas en los documentos del contrato y el CONTRATISTA se obliga a ejecutar a su costa los cambios y modificaciones que sean necesarios para el estricto cumplimiento de lo pactado en este documento. Si el CONTRATISTA se niega a ejecutar los cambios y modificaciones indicadas por el SUPERVISOR, EL MUNICIPIO podrá ejecutarlos directamente o por intermedio de terceros, cargando los gastos que estas



correcciones ocasionen a EL CONTRATISTA, sin perjuicio de las multas y sanciones a que haya lugar. PARÁGRAFO 1.- El control de los trabajos por el SUPERVISOR no exonera ni disminuye la responsabilidad del CONTRATISTA, así como tampoco limitan su autoridad y dirección de la ejecución. Supervisión: La supervisión estará a cargo de la Secretaría de Gobierno y Servicios Administrativos, quien tendrá las siguientes obligaciones: 1) Certificar la idoneidad del Contratista cuando haya lugar. 2) Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraídas por las partes. 3) Elaborar informe de ejecución remitiéndose de manera oportuna a las instancias correspondientes. 4) Elaborar la certificación del cumplimiento y/o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente. 5) Verificar al momento de certificar el cumplimiento del objeto contractual, el cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud y pensiones en los porcentajes de Ley. 6) Impulsar el trámite del pago a favor del contratista en los términos establecidos para tales efectos. 7) Informar oportunamente sobre cualquier irregularidad e incumplimiento que se presente en la ejecución del contrato. 8) Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente.

CLAUSULA CUARTA: DURACIÓN: La duración del presente contrato es de VEINTIOCHO (28) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR PARA EL AÑO 2026. Contados a partir del cumplimiento de requisitos de ejecución. La fecha de inicio la establecerán en el acta de inicio el contratista y el supervisor y será obligación de la supervisión verificar las condiciones necesarias para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar.

CLAUSULA QUINTA: VALOR DEL CONTRATO: Para efectos legales y fiscales el valor del presente contrato es de **CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$484.879.220)**, incluyendo impuestos, tasas y derechos Nacionales, Departamentales y Municipales. **FORMA DE PAGO:** La Alcaldía Municipal de Puerto Triunfo, pagará el valor del contrato de la siguiente manera:

Se realizarán pagos parciales hasta agotar el 50% conforme a la ejecución del contrato y de acuerdo al primer desembolso de la gobernación y el otro 50% al finalizar el contrato, una vez cumplidos los requisitos de ejecución y encontrándose suscrita el acta de inicio; mediante acta de supervisor que se suscribirá entre las partes, para lo cual requerirá que el contratista cumpla con los siguientes requisitos: Informe parcial, Comprobantes de pago en donde se demuestre el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF). El Contratista deberá presentar para el trámite de sus cuentas además de los documentos relacionados la factura de venta, en original y copia, la cual debe cumplir, como mínimo, los requisitos de las normas fiscales establecidas en el artículo 617 del Estatuto Tributario. La fecha de la factura debe corresponder al mes de su elaboración, y en ella constará el número del contrato, el concepto del bien o servicio que se está cobrando. Los pagos se realizarán dentro de los noventa días calendarios siguientes a la radicación de la respectiva factura y estará precedido de la



Alcaldía de
PUERTO TRIUNFO
NIT: 890983906-4

certificación de cumplimiento a satisfacción, expedida por el supervisor del contrato, previa presentación del informe correspondiente. Parágrafo: Los valores a cancelar a favor del contratista estarán sujetos a retención en la fuente y retención de ICA conforme a las tarifas y condicione establecidas por estatuto tributario nacional y el estatuto de rentas municipal respectivamente. Igualmente estarán sujetos al pago de estampillas municipales equivalentes al diez punto cinco por ciento (10.5%) del valor total del contrato y una contribución de seguridad equivalente al cinco por ciento (5%) del contrato, esta última aplica únicamente para los contratos de obra pública. El pago de las estampillas se realizará mediante deducción la cual se aplicará a cada pago parcial autorizado, esto para los contratos cuya cuantía no superen los cien millones de pesos (\$100.000.000); en caso de superar este monto deberán cancelar la totalidad de las estampillas antes de la legalización del contrato en las cuentas que la tesorería municipal tenga habilitadas para tal fin. Para el caso de la contribución de seguridad (5%) el pago se realizará mediante deducción la cual se aplicará al anticipo y cada pago parcial autorizado sin importar el monto del contrato.

DÍAS DE ATENCIÓN		28	
COMPLEMENTO		CUPOS	2485
DESCRIPCIÓN	VALOR UND	RACIÓD DIARIA	RACIÓD 28 DÍAS
Valor promedio ingredientes	\$ 4.084,00	\$ 10.148.740,00	\$ 284.164.720,00
Transporte	\$ 114,00	\$ 283.290,00	\$ 7.932.120,00
Implementos de aseo	\$ 77,00	\$ 191.345,00	\$ 5.357.660,00
Gas	\$ 168,00	\$ 417.480,00	\$ 11.689.440,00
TOTAL	\$ 4.443,00	\$ 11.040.855,00	\$ 309.143.940,00

COMPLEMENTO			
DESCRIPCIÓN	VALOR UND	NUMERO DE MANIPULADORAS	RACIÓD 28 DÍAS
Personal manipulador X 8 horas aporte gobernación	\$ 121.361,00	18	\$ 61.165.944,00
Personal manipulador X 4 horas aporte gobernación	\$ 64.719,00	2	\$ 3.624.264,00
Personal manipulador X 8 horas aporte municipio	\$ 50.591,00	18	\$ 25.497.864,00



Alcaldía de
PUERTO TRIUNFO
NIT: 890983906-4

Personal manipulador X 4 horas aporte municipio	\$ 25.659,00	2	\$ 1.436.904,00
TOTAL			\$ 91.724.976,00

COMPLEMENTO INDUSTRIALIZADO	CURSOS			688
DESCRIPCIÓN	VALOR UND	RACIÓN DIARIA	RACIONES 28 DÍAS	
Valor promedio ingredientes	\$ 4.084,00	\$ 2.809.792,00	\$ 78.674.176,00	
Transporte	\$ 222,00	\$ 152.736,00	\$ 4.276.608,00	
Implementos de aseo	\$ 55,00	\$ 37.840,00	\$ 1.059.520,00	
TOTAL	\$ 4.361,00	\$ 3.000.368,00	\$ 84.010.304,00	

VALOR PROMEDIO DIARIO	
\$	17.317.115,00
VALOR PROMEDIO RACIONES 28 DÍAS	
\$	484.879.220,00

CLAUSULA SEXTA. GARANTÍAS: Para garantizar las obligaciones según el estudio de conveniencia y términos de referencia, EL CONTRATISTA constituirá a su costa y a favor de EL CONTRATANTE, ante una compañía de Seguros de prestigio Nacional las siguientes garantías: a) Garantía de **CUMPLIMIENTO** general del contrato, en cuantía equivalente al Diez por ciento (10%) del valor total del contrato por el termino de duración del mismo y seis (06) meses más. b) Garantía de Pago de **SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES** del personal que se haya de utilizar para la ejecución del contrato, cuya cuantía será del Diez por ciento (10%) del valor total y deberá constituirse por el termino de duración del contrato, al término de este deberá constituirse por Tres (03) años más. c) **RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS** Derivada de la ejecución del contrato a través de un amparo autónomo contenido en póliza anexa por una cuantía de 200 SMMLV y una vigencia igual al término de duración. **NOTA: EL RESPALDO DE LAS GARANTIAS DEBE CUBRIR TANTO AL MUNICIPIO COMO A LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA EN VIRTUD A QUE DENTRO DEL CONVENIO DEL CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO ES UNO DE LOS REQUISITOS DE SER BENEFICIARIOS DE LAS PÓLIZAS SÉPTIMA. NORMATIVIDAD APLICABLE:** Al presente contrato le son aplicables las normas contenidas en la Ley 80 de 1993 y las demás normas concordantes y en especial las referentes a la INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL de contratos. **CLÁUSULA OCTAVA. SUJECIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** El pago de los valores a que se compromete EL MUNICIPIO se subordinaran al compromiso presupuestal No. 744 del 31 de marzo de 2026. **CLAUSULA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA manifiesta bajo juramento que se entiende prestado con la firma de este, no hallarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades, según lo establecido en los artículos 8, 9 y 10. De la Ley 80 de 1993. **PARÁGRAFO. INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD SOBREVINIENTE:** En caso de sobrevenir una causal de



inhabilidad o incompatibilidad en el Contratista, éste dentro de los cinco (5) días siguientes, cederá el Contrato previa autorización escrita del Contratante o de renunciar a su ejecución si aquello no fuere posible. En caso contrario el Municipio procederá a Liquidar Unilateralmente el Contrato. **CLAUSULA DECIMA. CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica sin el consentimiento previo del CONTRATANTE, el cual deberá ser expreso y constar por escrito. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito comprobadas, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato previo concepto escrito del supervisor mediante la suscripción de un Acta donde conste tal evento sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. En este caso el Contratista prorrogará la vigencia de la garantía única por un tiempo igual a la suspensión. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. LIQUIDACIÓN FINAL:** Una vez terminado el objeto del presente contrato a satisfacción del Municipio, se procederá a la liquidación final del contrato lo que se hará entre el supervisor y el Contratista, teniendo como requisito previo la presentación de la póliza requerida; esta liquidación se hará constar en un acta especial que requerirá para su validez la aprobación por parte de EL CONTRATANTE. La liquidación de los contratos se realizará a más tardar antes del vencimiento de los cuatro (04) meses siguientes a la finalización del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que disponga acordando los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar. (Artículo 60, Ley 86 de 1993). **CLAUSULA DECIMA TERCERA. CADUCIDAD:** El Municipio mediante Resolución motivada podrá declarar la caducidad o terminación del presente contrato, si el CONTRATISTA incurriere en alguna de las causales previstas en la ley 80 de 1993. **CLAUSULA DECIMA CUARTA. PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total, culpable y definitivo por parte del CONTRATISTA, este pagará al MUNICIPIO a título de pena, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. **CLAUSULA DECIMA QUINTA. DOCUMENTOS:** Hacen parte integral del presente contrato: 1). Los estudios previos. 2). Pliego de condiciones definitivo. 3). La Propuesta presentada. **CLAUSULA DECIMA SEXTA. VINCULACIÓN DE PERSONAL Y PRESTACIONES DE LOS TRABAJADORES:** EL CONTRATISTA es el único responsable por la vinculación de personal la cual realiza en su propio nombre, por su cuenta y riesgo, sin que El MUNICIPIO adquiera responsabilidad alguna por dichos actos. Por tanto, corresponde a EL CONTRATISTA el pago de los salarios, cesantías, prestaciones sociales e indemnizaciones a que haya lugar. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA. INDEMNIDAD DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:** El CONTRATISTA mantendrá indemne y defenderá a su propio costo al CONTRATANTE de cualquier pleito, queja o demanda y responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones del CONTRATISTA o SUBCONTRATISTAS o DEPENDIENTES en el desarrollo de este contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO, PERFECCIONAMIENTO Y PUBLICACIÓN:** Para efectos legales y fiscales las partes acuerdan como domicilio la ciudad de Puerto Triunfo,



Alcaldía de
PUERTO TRIUNFO
NIT: 890983906-4

se perfecciona con la firma de las partes, y del registro presupuestal. Los costos de publicación y Estampilla estarán a cargo de EL CONTRATISTA.

En constancia se firma en Puerto Triunfo a los treinta y un (31) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

Proyecto: Alejandra Cortes T/ Profesional Universitaria Secretaria de Gobierno
Aprobó: Zahlen Melissa Guzmán Carabali/ Secretaria de Gobierno Y Servicios Administrativos



ACTA ACLARATORIA

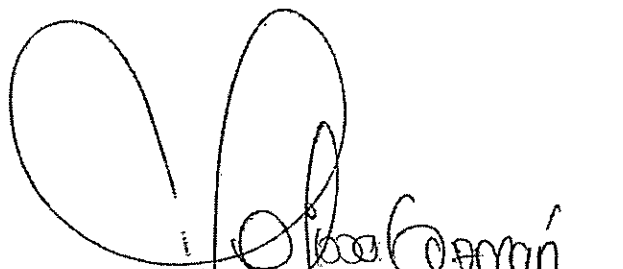


ACTA ACLARATORIA N. 01

POR MEDIO LA CUAL SE REALIZA EL CAMBIO DEL CERTIFICADO PRESUPUESTAL Y EL COMPROMISO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No 132-2026 CUYO OBJETO ES : "OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.."

Que el día, 31 de marzo de 2026, se publicó el contrato de prestación de servicios No.132-2026 cuyo objeto es "OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026."

Que teniendo en cuenta que la Secretaria de Hacienda, remite información de que el Rubro de SGP ALIMENTACION escolar recauda los dineros en el segundo semestre del año en curso, puesto que los que se encontraban en el rubro ya están siendo agotados, que en virtud a que el programa de alimentación escolar se complementa con el aporte del Municipio y que a su vez es importante el oportuno pago por parte de la administración a los proveedores, dicha secretaria nos hacen la sugerencia de realizar el cambio de rubro para cubrir la parte de la mejora de la ración y la misma se realiza tomando el recurso de la fuente de financiación SGP Libre destinación, garantizando así el pago oportuno y la continuidad sin interrupciones del programa, se relaciona el CDP 487 y el RP 940 del 29 de abril de 2026, por los cuales se realizara el respectivo pago.


ZAHIAN MELISSA GUZMAN CARABALI
SUPERVISORA
Proyecto: Alejandra Cortes / Profesional Universitaria
29/04/2026



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUÍA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
890.983.906
Calle 10 #10-71 Parque Principal
tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov.co

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Fecha: 29/04/2026

NÚMERO: 487

Dependencia: ALCALDIA MUNICIPAL

Vencimiento: 360 Días

Certifico disponibilidad por valor de \$ 57,250,116

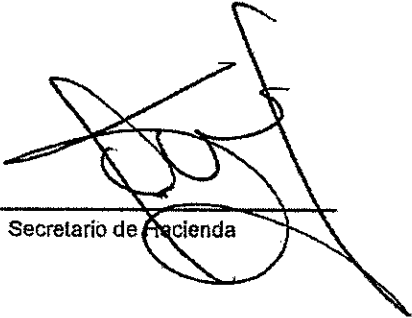
(CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DIECISÉIS Y 00 / 100 PESOS ML.)

CUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	F. FINANCIACION	VALOR
2.3.2.02.02.006.2201028.22.12.03.16.0 5.114	Suministros para el desarrollo del programa de alimentacion escolar	ALCALDIA MUNICIPAL	Sgp libre inversion	57,250,116.00

CODIGO BPIN

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2026

Por concepto de: OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.


Secretario de Hacienda



Alcaldía de
PUERTO TRIUNFO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUÍA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
890.983.906
Calle 10 #10-71 Parque Principal
tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov.co

COMPROMISO PRESUPUESTAL

NÚMERO: 940

Fecha: 29/04/2026

Dependencia: ALCALDIA MUNICIPAL

Certifico compromiso presupuestal por valor de \$ 57.250.116,00

(CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DIECISÉIS Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

SP.	RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	F. FINANCIACION	VALOR
487	2.3.2.02.02.005.2201028.22.12.0 3.16.05.114	Suministros para el desarrollo del programa de alimentacion escolar	ALCALDIA MUNICIPAL	Sgp libre inversion	57,250,116.00

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2026

A favor de: 900149641 FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO

Por concepto de: Contrato 132-2026--OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.


SECRETARIO DE HACIENDA



PRORROGA Y ADICIÓN

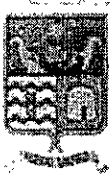


PRORROGA Y ADICIÓN No. 01

AL CONTRATO No. 132 DE 2026

CONTRATISTA :	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA" NIT: 900149641-7
REPRESENTANTE LEGAL :	YULLY ALEIDA NUÑEZ DUCON CC. 46.682.981 de Paipa
OBJETO	OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026
VALOR INICIAL	CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$484.879.220).
TIEMPO INICIAL	VEINTIOCHO (28) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR PARA EL AÑO 2026
TIEMPO PRORROGA 1	CATORCE (14) DIAS CALENDARIO ESCOLAR PARA EL AÑO 2026
VALOR ADICIÓN 1	DOCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS DIEZ PESOS MCTE (\$242.439.610)
SUPERVISOR	SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Entre los suscritos, ZAHIAN MELISSA GUZMÁN CARABALÍ, mayor de edad, domiciliado en el municipio de Puerto Triunfo, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.001.443.733 de Puerto Triunfo, en calidad de Secretaria Gobierno y servicios administrativos, facultada para celebrar contratos por el decreto 012 de enero 2 de 2024, y quien para los efectos del presente contrato se denominará la Entidad Estatal, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL MUNICIPIO por una parte, y de la otra, FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA" identificada con NIT 900149641-7, representada legalmente por la Señora YULLY ALEIDA NUÑEZ DUCON identificado con CC. 46.682.981 de Paipa, quien para los efectos de este contrato se llamará EL CONTRATISTA, se ha convenido celebrar la presente prorroga y adición al contrato cuyo objeto es "OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.," y manifiesta bajo la gravedad del juramento, que no se encuentra incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las previstas en la ley hemos acordado prorrogar y adicionar el presente contrato, previa a las siguientes consideraciones: A) Que las partes suscribieron Contrato para



"OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2025," B). Que el Plazo inicial fue de VEINTIOCHO (28) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR PARA EL AÑO 2026 C) Que el valor pactado inicialmente fue CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$484.879.220). D). Que teniendo en cuenta que el Municipio debe de dar continuidad de manera ininterrumpida al contrato de alimentación escolar, teniendo en cuenta que los estudiantes que se benefician del programa no deben de afectarse por la falta del mismo es por ello que se debe de continuar sin interrupciones teniendo en cuenta que se encuentra en plataforma una selección abreviada para suplir las necesidades del PAE y que se debe prestar el servicio sin trabamientos es por ello que se requiere de una adición por un valor de DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS DIEZ PESOS MCTE (\$242.439.610) y una prórroga por CATORCE (14) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR, lo cual busca satisfacer esta necesidad. Dadas las anteriores consideraciones, el presente instrumento se registrá por las siguientes cláusulas, y en lo no previsto en ellas, por el contrato originario y por la Ley:

PRIMERO-PRORROGA: Prorrogar el contrato Número 045 de 2026, cuyo objeto es: **"OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026."** por un plazo de CATORCE (14) días calendario escolar.

SEGUNDA- ADICIONAR: Adicionar EL CONTRATO No: 132-2026, por un valor de DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS DIEZ PESOS MCTE (\$242.439.610)



Alcaldía de
PUERTO TRIUNFO
 NIT: 890983906-4

DÍAS DE ATENCIÓN			14
COMPLEMENTO		CUPOS	
DESCRIPCIÓN	VALOR UND	RACIÓ DIARIA	RACIONES 14 DÍAS
Valor promedio ingredientes	\$ 4.084,00	\$ 10.148.740,00	\$ 142.082.360,00
Transporte	\$ 114,00	\$ 283.290,00	\$ 3.966.060,00
Implementos de aseo	\$ 77,00	\$ 191.345,00	\$ 2.678.830,00
Gas	\$ 168,00	\$ 417.480,00	\$ 5.844.720,00
TOTAL	\$ 4.443,00	\$ 11.040.855,00	\$ 154.571.970,00

COMPLEMENTO			
DESCRIPCIÓN	VALOR UND	NUMERO DE MANIPULADORAS	RACIONES 14 DÍAS
Personal manipulador X 8 horas	\$ 171.952,00	18	\$ 43.331.904,00
Personal manipulador X 4 horas	\$ 90.378,00	2	\$ 2.530.584,00
TOTAL			\$ 45.862.488,00

COMPLEMENTO INDUSTRIALIZADO		CUPOS	
DESCRIPCIÓN	VALOR UND	RACIÓ DIARIA	RACIONES 14 DÍAS
Valor promedio ingredientes	\$ 4.084,00	\$ 2.809.792,00	\$ 39.337.088,00
Transporte	\$ 222,00	\$ 152.736,00	\$ 2.138.304,00
Implementos de aseo	\$ 55,00	\$ 37.840,00	\$ 529.760,00
TOTAL	\$ 4.361,00	\$ 3.000.368,00	\$ 42.005.152,00

VALOR PROMEDIO DIARIO	
\$	17.317.115,00
VALOR PROMEDIO RACIONES 14 DÍAS	
\$	242.439.610,00

TERCERA - PUBLICACIÓN: El presente instrumento será publicado en el Secop conforme el artículo 2.2.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

CUARTA - VIGENCIA: Las demás disposiciones del Contrato No. 132-2026 continúan vigentes en los mismos términos y condiciones que fueron pactadas, el contratista deberá actualizar las garantías del contrato.

Para constancia se firma a los siete (07) días del mes de MARZO de 2026.

Proyecto: Alejandra Coetjes / Profesional Universitaria
 Aprobó: Zethán Melissa Guzmán Caraball / secretaria de Gobierno y servicio



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUÍA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
890.983.906
Calle 10, #10-71 Parque Principal
tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov.co

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Fecha: 07/05/2026

NÚMERO: 518

Dependencia: ALCALDIA MUNICIPAL

Vencimiento: 360 Dias

Certifico disponibilidad por valor de \$ 242,439,610.

(DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIEZ Y 00 / 100 PESOS ML.)

RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	F. FINANCIACION	VALOR
2.3.2.02.02.006.2201028.22.12.03.16.0 5.114	Suministros para el desarrollo del programa de alimentación escolar	ALCALDIA MUNICIPAL	Sgp libre inversion	26,525,058.00
2.3.2.02.02.006.2201029.22.12.03.16.1 2.126	Otrosí N° 01 CV 26AS151F2588-2025 Ejecución programas de alimentación escolar PAE	ALCALDIA MUNICIPAL	Cofinanciación departamental	213,614,552.00

CÓDIGO BPIN

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2026

Por concepto de: adición y prórroga al contrato 132-2026 OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.

Secretario de Hacienda



Alcaldía de
PUERTO TRIUNFO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUÍA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
890.983.906
Calle 10 #10-71 Parque Principal
tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov.co

COMPROMISO PRESUPUESTAL

NÚMERO: 987

Fecha: 07/05/2026

Dependencia: ALCALDIA MUNICIPAL

Certifico compromiso presupuestal por valor de \$ 242.439.610,00

(DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIEZ Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

DISP.	RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	F. FINANCIACION	VALOR
518	2.3.2.02.02.006.2201028.22.12.0 3.16.05.114	Suministros para el desarrollo del programa de alimentación escolar	ALCALDIA MUNICIPAL	Sga libre inversion	26.625.058,00
518	2.3.2.02.02.006.2201029.22.12.0 3.16.12.136	Otrosi N° 01 CV 26AS151F2588-2025 Ejecución programas de alimentación escolar PAE	ALCALDIA MUNICIPAL	Cofinanciación departamental	213.814.552,00

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2026

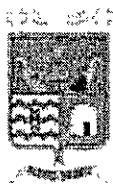
A favor de: 900149641 FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO

Por concepto de: adición y proroga al contrato 132-2026 OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.


SECRETARIO DE HACIENDA



ACTA DE INICIO



Alcaldía de
PUERTO TRIUNFO
 NIT: 890983906-4

ACTA N. 001 -- DE INICIO Y DELEGACIÓN DE LA SUPERVISIÓN

CONTRATO DE SERVICIO NÚM. 132-2026

FECHA	6	abril	2026
--------------	---	-------	------

Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

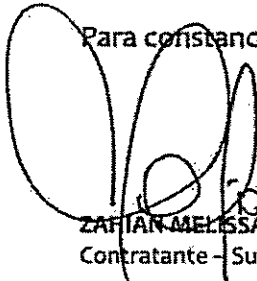
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO			
CONTRATO	NÚMERO:	132-2026	
	FECHA:	31	marzo 2026
OBJETO: OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026			
ORGANISMO CONTRATANTE:		ALCALDÍA DE PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA	
CONTRATISTA:		FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA" NIT 900149641-7	
VALOR [s]:	\$ 484.879.220.		
PLAZO:	VEINTIOCHO (28) días calendario escolar		
RP	RPC NUMERO:	744	
	FECHA:	31	MARZO 2026
FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS:	6	ABRIL	2026

SUPERVISOR	NOMBRE:	ZAHIAN MELISSA GUZMAN CARABALI
-------------------	----------------	--------------------------------

TÉRMINOS DE DURACIÓN: VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIO ESCOLAR

De conformidad con la aceptación de la oferta N.º.132-2026, se fija como fecha de inicio la del presente documento, por lo tanto, la fecha de terminación será el: 14 de MAYO de 2026.

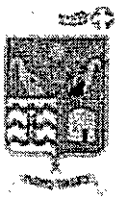
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta quienes en ella intervinieron


 ZAFIAN MELISSA GUZMAN CARABALI
 Contratante - Supervisor


 YULLY ALEIDA NUÑEZ DUCOS
 R.L. FUNDACIÓN HUELLA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA"
 CONTRATISTA



ACTA DE APROBACION



RESOLUCIÓN NÚM. 215
 (6/04/2026)

POR LA CUAL SE APRUEBAN LAS GARANTÍAS DEL CONTRATO DE SERVICIO NÚM. 132-2026 CONSISTENTES EN PÓLIZAS QUE AMPARAN EL CUMPLIMIENTO Y RCE.

La secretaría de gobierno, en uso de sus facultades, en especial las conferidas por el Decreto Municipal N. 012 del 2 de ENERO de 2024 y,

CONSIDERANDO

- Que el municipio de Puerto Triunfo celebró el contrato de SERVICIOS # 132-2026, cuyo objeto es OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026, con FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA" NIT 900149641-7, el 31 de marzo de 2026.
- Que en el contrato se pactó un plazo de ejecución de veintiocho (28) días calendario escolar.
- Que el contratista suscribió con la compañía Seguros CESCE, la póliza No. 18582 Y 177114 anexo o, por la siguiente garantía y valor de la prima:

AMPAROS	VALOR ASIGNAADO (5-Pesos Colombianos)	VIGENCIA		TE	DEGUCIRE (MILLONES-Pesos Colombianos)
		DESDE	HASTA		
Salario y prestaciones sociales y cesantías (PES)	392.181.000.00	06/04/2026	20/05/2026	10.00	1.654.232.00
Veredales propios y no propios	392.181.000.00	06/04/2026	20/05/2026	10.00	1.654.232.00
Patronal	392.181.000.00	06/04/2026	20/05/2026	10.00	1.654.232.00
Contratista y subcontratista	392.181.000.00	06/04/2026	20/05/2026	10.00	1.654.232.00

AMPAROS	VALOR ASIGNAADO (5-Pesos Colombianos)	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	48.787.922.00	06/04/2026	20/05/2026
Salario, prestaciones sociales y cesantías (PES)	48.787.922.00	06/04/2026	20/05/2026

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar la póliza de compañía Seguros CESCE, No. CESCE, la póliza No. 18582 Y 177114 anexo o, del contrato de servicios No.132-2026, de fecha 31 de marzo de 2026, suscrita por el contratante.

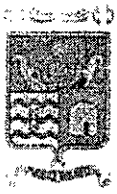
ARTÍCULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en la Alcaldía Municipal de Puerto Triunfo – Antioquia a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

ZAHIAN MELISSA GUZMAN CARABALI
 Secretaria de Gobierno

Proyecto: Alejandra Cortes T/ Profesional Universitaria



RESOLUCIÓN NÚM. 307
 (13/05/2026)

POR LA CUAL SE APRUEBALA ACTUALIZACION DE LAS GARANTÍAS DEL CONTRATO DE SERVICIO NÚM. 132-2026 CONSISTENTES EN PÓLIZAS QUE AMPARAN EL CUMPLIMIENTO Y RCE.

La secretaria de gobierno, en uso de sus facultades, en especial las conferidas por el Decreto Municipal N. 012 del 2 de ENERO de 2024 y,

CONSIDERANDO

- h. Que el municipio de Puerto Triunfo celebró el contrato de SERVICIOS # 132-2026, cuyo objeto es **OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026, con FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA" NIT 900149641-7, el 31 de marzo de 2026.**
- i. Que en el contrato se pactó un plazo de ejecución de veintiocho (28) días calendario escolar.
- j. Que En virtud a la suspensión que se realizó por motivo de paro educativo los días 15 y 16 de abril de 2026, se hace necesario actualizar las pólizas ya que se corren los días de ejecución por lo ya expuesto.
- k. Que se realiza una a adición por un valor de \$242.439.610 y una prórroga de 14 días calendario escolar.
- l. Que el contratista suscribió con la compañía Seguros CESCE, la póliza No. 18582 Y 177114 anexo 01, por la siguiente garantía y valor de la prima:

AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$-Pesos Colombianos)	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	72.731.883.00	06/04/2026	22/12/2026
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	72.731.883.00	06/04/2026	22/05/2027

AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$-Pesos Colombianos)	VIGENCIA		%	DEDUCIBLE (MÍNIMOS-Pesos Colombianos)
		DESDE	HASTA		
Básica - Preclías, labores y operativas (PLO)	350.181.000.00	06/04/2026	22/06/2026	10.00	1.656.232.00
Vehículos propios y no propios	350.181.000.00	06/04/2026	22/06/2026	10.00	1.656.232.00
Patronal	350.181.000.00	06/04/2026	22/06/2026	10.00	1.656.232.00
Contratistas y subcontratistas	350.181.000.00	06/04/2026	22/06/2026	10.00	1.656.232.00

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar la póliza de compañía Seguros CESCE, la póliza No. 18582 Y 177114 anexo 02, del contrato de servicios No.132-2026, de fecha 11 de mayo de 2026, suscrita por el contratante.

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en la Alcaldía Municipal de Puerto Triunfo – Antioquia a los trece (13) días del mes de mayo de 2026.

ZAHIAN MELISSA GUZMAN CARABALI

Secretaria de Gobierno

Proyecto: Alejandra Cortes T/ Profesional Universitaria



POLIZAS



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATOS CELEBRADOS CON ENTIDADES ESTATALES (LEY 80/93)

NIT: 860.009.195-9
Calle 72A N°. 6- 44 piso 12, Bogotá.
Tel: (601) 326 69 69
cesce@cesce.co
BOGOTÁ, D.C.

Actividad Económica 6511 - Seguros Generales.
No Somos Grandes Contribuyentes.
Responsable de IVA. No efectuar retención en la fuente por concepto de primas.

Table with 8 columns: FECHA EXP., SUCURSAL, RAMO, PÓLIZA, CERTIFICADO, TIPO CERTIFICADO, NRO. ENDOSO, HOJAS. Includes fields for TOMADOR, DIRECCIÓN, ASEGURADO, and BENEFICIARIO.

OBJETO:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL QUE SE GENERA POR RECLAMACIONES DE TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DE ACTOS, HECHOS U OMISIONES DEL CONTRATISTA, DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO N° 132-2026...

Table with columns: AMPAROS, VALOR ASEGURADO (\$-Pesos Colombianos), VIGENCIA (DESDE, HASTA), DEDUCIBLE (%), MINIMO (\$-Pesos Colombianos).

Table with columns: VALOR ASEGURADO (Valor Anterior, Aumento/Disminución, Valor Actual), VIGENCIA DE LA PÓLIZA (Desde las 00:00 Horas, Hasta las 24:00 Horas).

Table with 4 columns: TRM 1.00, Prima Neta: \$ 107,932.50, Gastos Expedición: \$ 5,000.00, IVA(19%): \$ 21,457.18, Total a pagar: \$ 134,389.68

Table with columns: INTERMEDIARIOS (Intermediario, Clave, %), COASEGURO (100% COMPAÑIA) (Coasegurador, %, Valor Asegurado).

Table with 3 columns: Usuario Cargue (MCO9007074683), Usuario de Autorización (MCO9007074683), Usuario de Expedición (MCO9007074683)

LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



(415)770998292888(8020)000185820000014120018351(3902)00000013438968

Referencia de Pago :
000185820000014120018351

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO RCEESTATA0012025, REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Handwritten signature of legal representative

Cesce Colombia - Representante Legal

Handwritten signature of policyholder

Firma tomador

Para validar los datos de la presente póliza ingresé a www.cesce.co - opción Servicios/Consulta Pólizas o leyendo el código QR





PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATOS CELEBRADOS CON ENTIDADES ESTATALES (LEY 80/93)

NIT: 860.009.195-9
 Calle 72A N°. 6-44 piso 12, Bogotá.
 Tel: (601) 326 69 69
 cesce@cesce.co
 BOGOTÁ, D.C.

Actividad Económica 6511 - Seguros Generales.
 No Somos Grandes Contribuyentes.
 Responsable de IVA. No efectuar retención en la fuente por concepto de primas.

FECHA EXP. 31/03/2026	SUCURSAL BOGOTA	RAMO 24	PÓLIZA 18582	CERTIFICADO 4120018351	TIPO CERTIFICADO EXPEDICIÓN	NRO. ENDOSO 0	HOJAS 1/1
--------------------------	--------------------	------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------	------------------	--------------

TOMADOR	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO			NIT	9001496417
DIRECCIÓN	CARRERA 27 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ	TELÉFONO	+57 3155689338	CIUDAD	PTO BOYACA
ASEGURADO	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO Y MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO			NIT	9001496417
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO Y/O TERCEROS AFECTADOS			NIT	

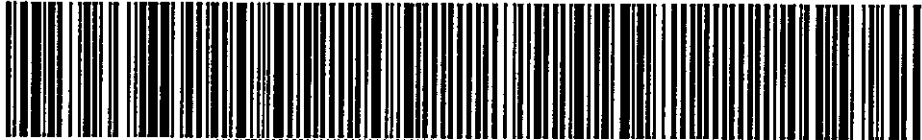
**COPIA PARA PAGO
 EN BANCOS
 NO NEGOCIABLE**

VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN							
Valor Anterior	Aumento/Disminución	Valor Actual	Desde las 00:00 Horas	6	4	2026	Hasta las 24:00 Horas	20	5	2026
0.00	0.00	350,181,000.00								

TRM 1.00	Prima Neta: \$ 107,932.50	Gastos Expedición: \$ 5,000.00	IVA(19%): \$ 21,457.18	Total a pagar: \$ 134,389.68
----------	---------------------------	--------------------------------	------------------------	------------------------------

INTERMEDIARIOS			COASEGURO (100% COMPAÑIA)		
Intermediario	Clave	%	Coasegurador	%	Valor Asegurado
COLOMBIANA DE SEGUROS AGENCIA DELEGADA LTDA	4740	0.00			
OLC ASESORES C&C LTDA.	4748	100.00			

LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



[415]7709998292888[8020]000185820000014120018351[3902]00000013438968

Referencia de Pago :
 000185820000014120018351

FORMA DE PAGO			Convenio de pago BANCO DAVIVIENDA CUENTA AHORROS No. 0050-0014-0938 BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 03194541519. BANCO DE BOGOTÁ CUENTA CORRIENTE No. 449097922
BANCO	CHEQUE	VALOR	
.			
EFFECTIVO			
CHEQUE			
TOTAL			



Table with 8 columns: FECHA EXP., SUCURSAL, RAMO, PÓLIZA, CERTIFICADO, TIPO CERTIFICADO, NRO. ENDOSO, HOJAS. Includes details for TOMADOR, DIRECCIÓN, GARANTIZADO, and ASEGURADO.

OBJETO:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL TOMADOR/AFIANZADO. CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 132-2026, CUYO OBJETO ES OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES...

Table with 4 columns: AMPAROS, VALOR ASEGURADO (\$-Pesos Colombianos), VIGENCIA (DESDE, HASTA). Rows include 'Cumplimiento de contrato' and 'Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales'.

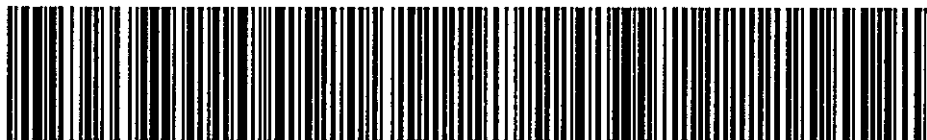
Table with 6 columns: VALOR ASEGURADO (Valor Anterior, Aumento/Disminución, Valor Actual), VIGENCIA DE LA PÓLIZA (Desde las 00:00 Horas, Hasta las 24:00 Horas).

Table with 5 columns: TRM 1.00, Prima Neta: \$ 1,103,234.85, Gastos Expedición: \$ 10,000.00, IVA (19%): \$ 211,514.62, Total a pagar: \$ 1,324,749.47.

Table with 6 columns: INTERMEDIARIOS (Intermediario, Clave, %), COASEGURO (100% COMPAÑIA) (Coasegurador, %, Valor Asegurado).

Table with 3 columns: Usuario Cargue (MCO9007074683), Usuario de Autorización (MCO9007074683), Usuario de Expedición (MCO9007074683).

LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



[415]7709998292888(8020)001771140000514120018350[3902]00000132474947

Referencia de Pago :
001771140000514120018350

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO CUMESTRA0012025, REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Handwritten signature of legal representative.

Cesce Colombia - Representante Legal

Handwritten signature of policyholder.

Firma Tomador

Para validar los datos de la presente póliza ingresé a www.cesce.co - opción Servicios/Consulta Pólizas o leyendo el código QR mostrado a la derecha





FECHA EXP.	SUCURSAL	RAMO	PÓLIZA	CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	NRO. ENDOSO	HOJAS
31/03/2026	BOGOTA	10	177114	4120018350	EXPEDICIÓN	0	1/1

TOMADOR	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO	NIT	9001496417
DIRECCIÓN	CARRERA 27 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ	TELÉFONO	+57 3155689338
CIUDAD	PTO BOYACA		
GARANTIZADO	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO	NIT	9001496417
DIRECCIÓN	CARRERA 27 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ	TELÉFONO	+57 3155689338
CIUDAD	PTO BOYACA		
ASEGURADO	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO	NIT	8909839064
DIRECCIÓN	CALLE 10 10 71 (I) PUERTO TRIUNFO -	TELÉFONO	
CIUDAD	PUERTO TRIUNFO		

**COPIA PARA PAGO
 EN BANCOS
 NO NEGOCIABLE**

VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							
Valor Anterior	Aumento/Disminución	Valor Actual	Desde las 00:00 Horas	6	4	2026	Hasta las 24:00 Horas	20	5	2029
0.00	0.00	97.975.844.00								

IRM 1.00	Prima Neta: \$ 1.103.234.85	Gastos Expedición: \$ 10.000.00	IVA(19%): \$ 211.514.62	Total a pagar: \$ 1.324.749.47
----------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------	--------------------------------

INTERMEDIARIOS			COASEGURO (100% COMPAÑIA)		
Intermediario	Clave	%	Coasegurador	%	Valor Asegurado
COLOMBIANA DE SEGUROS AGENCIA DELEGADA LTDA	4740	0.00			
OLC ASESORES C&C LTDA.	4748	100.00			

LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



[415]7709998292888[8020]001771140000514120018350[3902]00000132474947

Referencia de Pago :
 001771140000514120018350

FORMA DE PAGO			Convenio de pago BANCO DAVIVIENDA CUENTA AHORROS No. 0050-0014-0938 BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 03194541519. BANCO DE BOGOTÁ CUENTA CORRIENTE No. 449097922
BANCO	CHEQUE	VALOR	
EFFECTIVO			
CHEQUE			
TOTAL			



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATOS CELEBRADOS CON ENTIDADES ESTATALES (LEY 80/93)

Actividad Económica 6511 - Seguros Generales.
No Somos Grandes Contribuyentes.
Responsable de IVA. No efectuar retención en la fuente por concepto de primas.

NIT: 860.009.195-9
Calle 72A N°. 6- 44 piso 12, Bogotá.
Tel: (601) 326 69 69
cesce@cesce.co
BOGOTÁ, D.C.

FECHA EXP.	SUCURSAL	RAMO	PÓLIZA	CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	NRO. ENDOSO	HOJAS
11/05/2026	BOGOTA	24	18582	4120021149	Prórroga vigencia	2	1/1
TOMADOR	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO				NIT	9001496417	
DIRECCIÓN	CARRERA 27 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ			TELÉFONO	+57 3155689338	CIUDAD	PTO BOYACA
ASEGURADO	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO Y MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO				NIT	9001496417	
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO Y/O TERCEROS AFECTADOS				NIT		

OBJETO:

OBJETO DE LA MODIFICACION:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA UNA PRORROGA DE LA VIGENCIA SEGÚN PRORROGA Y ADICIÓN NO. 01

OBJETO DE CONTRATO:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA UN AJUSTE A LAS VIGENCIAS SEGÚN ACTA N. 001 DE INICIO, ACTA NO. 002 - DE SUSPENSIÓN TEMPORAL Y ACTA NÚM. 003 - REINICIO ASEGURADOS: FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO NIT. 900.149.641-7, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO NIT 890.983.906-4 Y DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 890.900.958-9 BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO NIT 890.983.906-4 Y DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 890.900.958-9

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL QUE SE GENERA POR RECLAMACIONES DE TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DE ACTOS, HECHOS U OMISIONES DEL CONTRATISTA, DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO N° 132-2026 CUYO OBJETO ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL TOMADOR/AFIANZADO, CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 132-2026, CUYO OBJETO ES OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.

ASEGURADOS: FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO NIT. 900.149.641-7, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO NIT 890.983.906-4 Y DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 890.900.958-9 BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO NIT 890.983.906-4 Y DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 890.900.958-9

AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$-Pesos Colombianos)	VIGENCIA		DEDUCIBLE	
		DESDE	HASTA	%	MINIMO(\$-Pesos Colombianos)
Básico - Predios, labores y operaciones (PLO)	350,181,000.00	06/04/2026	22/06/2026	10.00	1,656,232.00
Vehículos propios y no propios	350,181,000.00	06/04/2026	22/06/2026	10.00	1,656,232.00
Patronal	350,181,000.00	06/04/2026	22/06/2026	10.00	1,656,232.00
Contratistas y subcontratistas	350,181,000.00	06/04/2026	22/06/2026	10.00	1,656,232.00

VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							
Valor Anterior	Aumento/Disminución	Valor Actual	Desde las 00:00 Horas	6	4	2026	Hasta las 24:00 Horas	22	6	2026
350,181,000.00	0.00	350,181,000.00								

TRM 1.00	Prima Neta: \$ 62,361.00	Gastos Expedición: \$ 5,000.00	IVA(19%): \$ 12,798.59	Total a pagar: \$ 80,159.59
----------	--------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIOS			COASEGURO (100% COMPAÑIA)		
Intermediario	Clave	%	Coasegurador	%	Valor Asegurado
OLC ASESORES C&C LTDA.	4748	100.00			
COLOMBIANA DE SEGUROS AGENCIA DELEGADA LTDA	4740	0.00			

Usuario Cargue	MCO901808898D	Usuario de Autorización	ICO200	Usuario de Expedición	MCO9007074683
----------------	---------------	-------------------------	--------	-----------------------	---------------

LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



(415)7709998292888(8020)00018582000034120021149(3902)00000008015939

Referencia de Pago :
00018582000034120021149

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO RCEESTATA0012025, REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Handwritten signature

Cesce Colombia - Representante Legal

Handwritten signature

Firma Tomador



Para validar los datos de la presente póliza ingresé a www.cesce.co - opción Servicios/Consulta Pólizas o leyendo el código QR mostrado a la derecha



FECHA EXP. 11/05/2026	SUCURSAL BOGOTA	RAMO 24	PÓLIZA 18582	CERTIFICADO 4120021149	TIPO CERTIFICADO Prórroga vigencia	NRO. ENDOSO 2	HOJAS 1/1
TOMADOR	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO				NIT	9001496417	
DIRECCIÓN	CARRERA 27 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ			TELÉFONO	+57 3155689338	CIUDAD	PTO BOYACA
ASEGURADO	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO Y MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO				NIT	9001496417	
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO Y/O TERCEROS AFECTADOS				NIT		

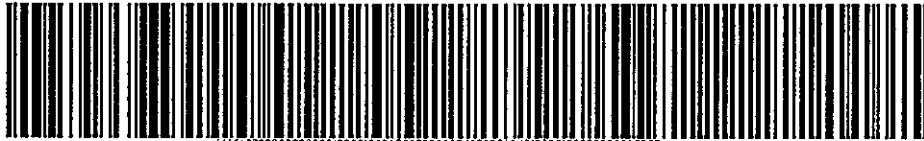
**COPIA PARA PAGO
 EN BANCOS
 NO NEGOCIABLE**

VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN							
Valor Anterior	Aumento/Disminución	Valor Actual	Desde las 00:00 Horas	6	4	2026	Hasta las 24:00 Horas	22	6	2026
350,181,000.00	0.00	350,181,000.00								

TRM 1.00	Prima Neta: \$ 62.361.00	Gastos Expedición: \$ 5.000.00	IVA(19%): \$ 12.798.59	Total a pagar: \$ 80.159.59
----------	--------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIOS			COASEGURO (100% COMPAÑIA)		
Intermediario	Clave	%	Coasegurador	%	Valor Asegurado
O.I.C ASESORES C&C LTDA.	4748	100.00			
COLOMBIANA DE SEGUROS AGENCIA DELEGADA LTDA	4740	0.00			

LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



[415]7709998292888[6020]000185820000034120021149[3902]00000008015959

Referencia de Pago :
 000185820000034120021149

FORMA DE PAGO			Convenio de pago BANCO DAVIVIENDA CUENTA AHORROS No. 0050-0014-0938 BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 03194541519. BANCO DE BOGOTÁ CUENTA CORRIENTE No. 449097922
BANCO	CHEQUE	VALOR	
EFFECTIVO			
CHEQUE			
TOTAL			



FECHA EXP. 11/05/2026	SUCURSAL BOGOTÁ	RAMO 10	PÓLIZA 177114	CERTIFICADO 4120021148	TIPO CERTIFICADO Aumento y próroga	NRO. ENDOSO 2	HOJAS 1/1
TOMADOR	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO				NIT	9001496417	
DIRECCIÓN	CARRERA 27 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ			TELÉFONO	+57 3155689338	CIUDAD	PTO BOYACA
GARANTIZADO	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO				NIT	9001496417	
DIRECCIÓN	CARRERA 27 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ			TELÉFONO	+57 3155689338	CIUDAD	PTO BOYACA
ASEGURADO	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO				NIT	8909839064	
DIRECCIÓN	CALLE 10 10 71 () PUERTO TRIUNFO -			TELÉFONO		CIUDAD	PUERTO TRIUNFO

OBJETO:

OBJETO DE LA MODIFICACION:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA UNA PRORROGA DE LA VIGENCIA Y UN AUMENTO AL VALOR ASEGURADO SEGÚN PRORROGA Y ADICIÓN NO. 01

OBJETO DE CONTRATO:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA UN AJUSTE A LAS VIGENCIAS SEGÚN ACTA N. 001 DE INICIO, ACTA NO. 002 - DE SUSPENSIÓN TEMPORAL Y ACTA NÚM. 003 - REINICIO ASEGURADOS/BENEFICIARIOS:

MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO NIT 890.983.906-4
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 890.900.958-9

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL TOMADOR/AFIANZADO, CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 132-2026, CUYO OBJETO ES OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES, DISPUESTOS POR EL MEN, PARA EL SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ALUMNOS MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2026.

ASEGURADOS/BENEFICIARIOS:
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO NIT 890.983.906-4
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 890.900.958-9

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS, MULTAS Y/O CLAUSULA PENAL A QUE HAYA LUGAR, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LOS AMPAROS OTORGADOS.

AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$-Pesos Colombianos)	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	72.731.883.00	06/04/2026	22/12/2026
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	72.731.883.00	06/04/2026	22/06/2029

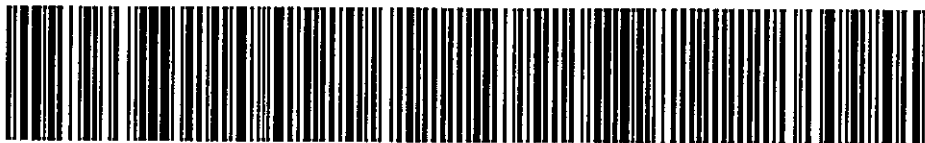
VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							
Valor Anterior	Aumento/Disminución	Valor Actual	Desde las 00:00 Horas	6	4	2026	Hasta las 24:00 Horas	22	6	2029
97.975.844.00	47.487.922.00	145.463.766.00								

TRM 1.00	Prima Neta: \$ 601,166.61	Gastos Expedición: \$ 10,000.00	IVA(19%): \$ 116,121.66	Total a pagar: \$ 727,288.27
----------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------	------------------------------

INTERMEDIARIOS			COASEGURO (100% COMPAÑIA)		
Intermediario	Clave	%	Coasegurador	%	Valor Asegurado
OLC ASESORES C&C LTDA.	4748	100.00			
COLOMBIANA DE SEGUROS AGENCIA DELEGADA LTDA	4740	0.00			

Usuario Cargue	MCO901808898D	Usuario de Autorización	1CO200	Usuario de Expedición	MCO9007074683
----------------	---------------	-------------------------	--------	-----------------------	---------------

LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



[415]7709996292888(8020)001771140000534120021148(5902)00000072728827

Referencia de Pago:
001771140000534120021148

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO CUMESTRA0012025, REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Cesce Colombia - Representante Legal

Firma Tomador



Para validar los datos de la presente póliza ingresé a www.cesce.co - opción Servicios/Consulta Pólizas o leyendo el código QR mostrado a la derecha



FECHA EXP.	SUCURSAL	RAMO	PÓLIZA	CERTIFICADO	TIPO CERTIFICADO	NRO. ENDOSO	HOJAS
11/05/2026	BOGOTA	10	177114	4120021148	Aumento y próroga	2	1/1

TOMADOR	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO				NIT	9001496417	
DIRECCIÓN	CARRERA 2 7 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ			TELÉFONO	+57 3155689338	CIUDAD	PTO BOYACA
GARANTIZADO	FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO				NIT	9001496417	
DIRECCIÓN	CARRERA 2 7 A 42 (155201) PTO BOYACA - BOYACÁ			TELÉFONO	+57 3155689338	CIUDAD	PTO BOYACA
ASEGURADO	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO				NIT	8909839064	
DIRECCIÓN	CALLE 10 10 71 (I) PUERTO TRIUNFO -			TELÉFONO		CIUDAD	PUERTO TRIUNFO

**COPIA PARA PAGO
EN BANCOS
NO NEGOCIABLE**

VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							
Valor Anterior	Aumento/Disminución	Valor Actual	Desde las 00:00 Horas	6	4	2026	Hasta las 24:00 Horas	22	6	2029
97.975.844.00	47.487.922.00	145.463.766.00								

TRM 1.00	Prima Neta: \$ 601.166.61	Gastos Expedición: \$ 10.000.00	IVA(19%): \$ 116.121.66	Total a pagar: \$ 727.288.27
----------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------	------------------------------

INTERMEDIARIOS			COASEGURO (100% COMPAÑIA)		
Intermediario	Clave	%	Coasegurador	%	Valor Asegurado
OLC ASESORES C&C LTDA.	4748	100.00			
COLOMBIANA DE SEGUROS AGENCIA DELEGADA LTDA	4740	0.00			

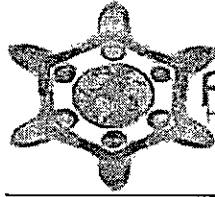
LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MÁS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



(415)7709998292888(8020)001771140000534120021148(3902)00000072728827

Referencia de Pago :
001771140000534120021148

FORMA DE PAGO			Convenio de pago BANCO DAVIVIENDA CUENTA AHORROS No. 0050-0014-0938 BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 03194541519. BANCO DE BOGOTÁ CUENTA CORRIENTE No. 449097922
BANCO	CHEQUE	VALOR	
EFFECTIVO			
CHEQUE			
TOTAL			



Fundación
huella para el futuro
NIT 900149641-7

FACTURA

FUNDACIÓN HUELLA PARA EL FUTURO

Nit: 900149641-7

CR 11 11 53 OF 603

Tel: 3114559053 - Cels.: - Sogamoso - Boyaca - Colombia

E-mail: info.fundehuellaboyaca@gmail.com

JURIDICA RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ESPECIAL



PREFACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. A***

Autorización Dian Res Electronica No. Nro.18764068740895 de 10.Abr.2024 hasta 10.Abr.2026 Rango del A201 al A500

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 11/06/2026 11:17:22.283

CUFE: *****

Cliente: ALCALDIA MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO

FECHA GENERACION

Junio 11 / 2026

11:17:22 a. m.

NIT: 890983906

DV: 4

Cet.

Tel. 8352117

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO

Acuerdo Mutuo

Razón Ccial: ALCALDIA MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO

Dirección: ALCALDIA PUERTO TRIUNFO

Ciudad: Puerto Triunfo - Antioquia

Email: tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov.co

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) VENTA_0	RACIONES PREPARADAS EN SITIO GOBERNANCION DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO 2026	100674	UND	4.084,00		0%	0	411.152.616,00
2) VENTA_0	PERSONAL MANIPULADOR POR 8 HORAS GOBERNACION	1	UND	91.748.916,00		0%	0	91.748.916,00
3) VENTA_0	PERSONAL MANIPULADRO POR 4 HORAS GOBERNACION	1	UND	5.436.396,00		0%	0	5.436.396,00
4) VENTA_0	PERSONAL MANIPULADOR POR 8 HORAS MUNICIPIO	1	UND	38.246.796,00				38.246.796,00
5) VENTA_0	PERSONAL MANIPULADRO POR 4 HORAS MUNICIPIO	1	UND	2.155.356,00				2.155.356,00
6) VENTA_0	RACIONES PREPARADAS EN SITIO MUNICIPIO DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO 2026	1	UND	36.141.966,00		0%	0	36.141.966,00
7) VENTA_0	RACIONES INDUSTRIALIZADA GOBERNACION DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO 2026	19740	UND	4.084,00		0%	0	80.618.160,00
8) VENTA_0	RACIONES INDUSTRIALIZADA MUNICIPIO DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO 2026	1	UND	5.467.980,00		0%	0	5.467.980,00
	CONTRATO N 132 DE 2026 SUMINISTRO ALIMENTACION ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO							

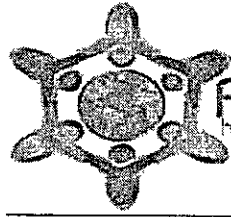
SON: SEISCIENTOS SETENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE

RESUMEN DE IMPUESTOS		
%	Base	Valor
0%	670.968.186,00	0

NOTA
CONTRATO N 132 DE 2026

Bruto:	670.968.186,00
Descuento	0,00
Subt. sin Impt:	670.968.186,00
Impuestos:	0,00
Subtotal:	670.968.186,00
Retenciones:	0,00
TOTAL	\$ 670.968.186,00
Diferencia por redondeo:	0

Firma Digital:
y6iv3HDas2VjACjueKcAmVMFBHT310a0IBsKlaWFrvg-wAIDR/vs98YeALPp1VY2ycn2aw
Xo4k735VgNFeDlhu0aOCUpP10cVz5IYWTdc:clYwYRYur22dW7H7rJHb3QKFBmq/SzUq
s8KP2Lv6wCN3M2z3hy4nLkrgRwerr9wMlyGst+zxHqJWj39Z/p3g937Y8BL5QI7R2EFANE
D405x1P0EFTNBH46gdUthP490/vunWxwNDMFOxXDUepVSKcehobAJlB0b086089/aLJefebey
PhW32m20+N60gcaX644HSDpJ00+



Fundación
huella para el futuro
NIT 900149041-7

INFORME FINANCIERO



INFORME FINANCIERO COBRO DEL ADICIONAL

FUNCIONES EJECUTADAS	Días	N° de Manipuladoras	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
VALOR INICIAL	28				\$ 484.879.220
VALOR ADICIONAL	14				\$ 242.439.610
VALOR TOTAL CONTRATO 132-2026	42				\$ 727.318.830
Raciones Preparadas en Sitio Contradas del día 06 de abril al 09 de Junio 2026	42		100674	\$ 4.443	\$ 447.294.582
Personal manipulador X 8 horas aporte de la Gobernación	42	18		\$ 121.361	\$ 91.748.916
Personal manipulador X 8 horas aporte de la Municipio	42	18		\$ 50.591	\$ 38.246.796
Personal manipulador X 4 horas aporte de la Gobernación	42	2		\$ 64.719	\$ 5.436.396
Personal manipulador X 4 horas aporte de la Municipio	42	2		\$ 25.659	\$ 2.155.356
Raciones Industrializadas del día 06 de abril al 09 de Junio 2026	42		19740	\$ 4.361	\$ 86.086.140
TOTAL			120414		\$ 670.968.186

Saldo a Favor Del Municipio					\$ 56.350.644
-----------------------------	--	--	--	--	---------------

Valor a cobrar del día 06 de abril al 09 de Junio 2026 - Fundehuella					\$ 670.968.186
--	--	--	--	--	----------------

ÍTEM A PAGAR RACION PREPARACIÓN EN SITIO DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO 2026

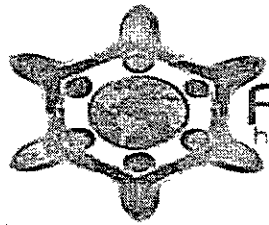
Ingredientes			100674	\$ 4.084	\$411.152.616
Personal manipulador X 8 horas aporte de la Gobernación	42	18		\$ 121.361	\$91.748.916
Personal manipulador X 8 horas aporte de la Municipio	42	18		\$ 50.591	\$38.246.796
Personal manipulador X 4 horas aporte de la Gobernación	42	2		\$ 64.719	\$5.436.396
Personal manipulador X 4 horas aporte de la Municipio	42	2		\$ 25.659	\$2.155.356
Transporte			100674	\$ 114	\$11.476.836
Elementos de aseo			100674	\$ 77	\$7.751.898
Gas - combustible			100674	\$ 168	\$16.913.232
					\$584.882.046

ÍTEM A PAGAR RACION INDUSTRIALIZADA DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO 2026

Ingredientes			19740	\$4.084	\$80.618.160
Transporte			19740	\$222	\$4.382.280
Elementos de aseo			19740	\$55	\$1.085.700
					\$86.086.140

Catalina Morolanda.

FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO
NIT 900.149.641-7



Fundación
huella para el futuro
NIT 900149641-7

INFORME ACTIVIDADES

INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio), dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental.

A continuación, se relaciona la cantidad de raciones suministradas por niveles escolares, así como el registro fotográfico donde se evidencia la entrega y la calidad de la materia prima, las condiciones de preparación y servido, y los titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
PABLO VI	17.514

INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PABLO VI COMPLEMENTO RPS



REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PABLO VI COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PABLO VI COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio), dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental.

A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
SANTIAGO BERRIO	8.820

INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE SANTIAGO BERRIO COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE SANTIAGO BERRIO COMPLEMENTO RPS



REGISTRO FOTOGRÁFICO IE SANTIAGO BERRIO COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE SANTIAGO BERRIO COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio), dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental.

A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
PITA	2.520

INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PITA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PITA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PITA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio), dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental. Las raciones fueron entregadas en las siguientes instituciones educativas y sus respectivas sedes:

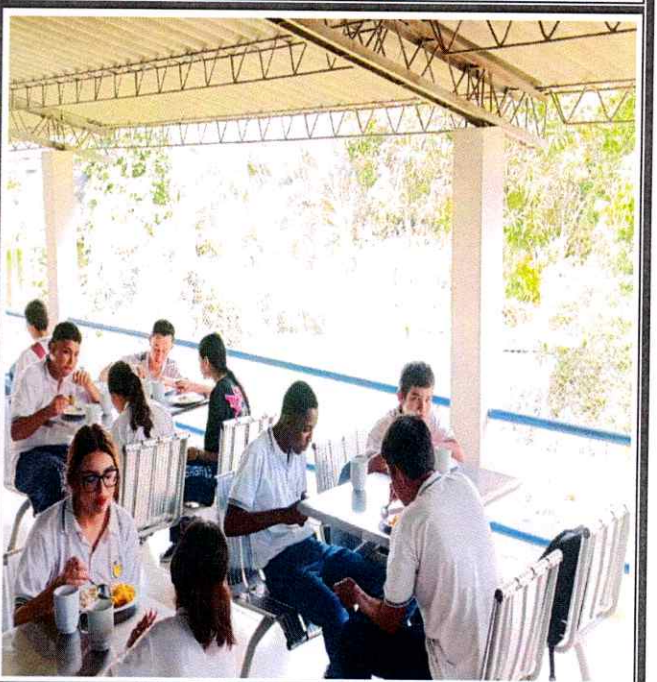
A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
COCORNA	7.014

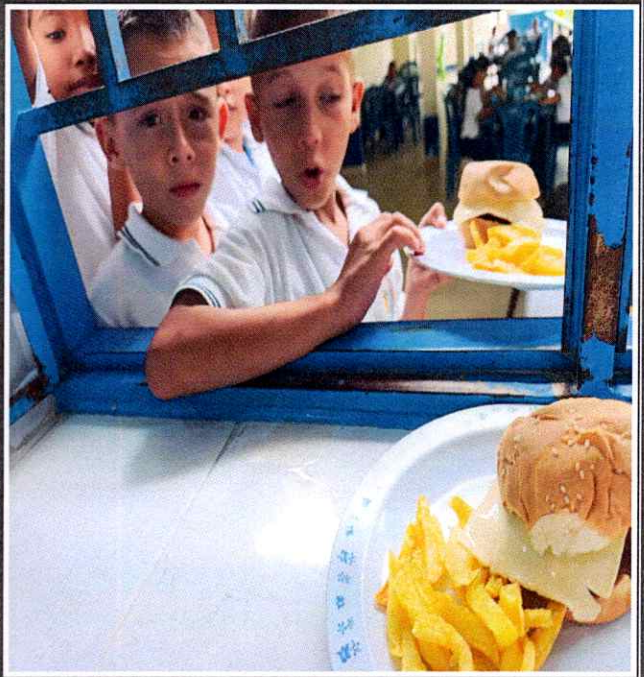
INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE COCORNA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE COCORNA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE COCORNA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio), dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental.

A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL, RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
PUERTO PERALES	13.020

INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PUERTO PERALES COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PUERTO PERALES COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE PUERTO PERALES COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio) y complemento alimentario jornada AM-PM, dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental. Las raciones fueron entregadas en las siguientes instituciones educativas y sus respectivas sedes:

A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
DORADAL	35.994

INFORME GENERAL

Realizamos descripción de la entrega de raciones tipo industrializado. Para la entrega de este tipo de ración, se cuenta con un equipo de manipuladoras equivalente a cinco personas, las cuales realizan dos tipos de labores en la sede educativa Doradal, a continuación, realizamos una breve descripción del personal manipulador sus funciones y horarios.

Tres manipuladoras inician su labor en la unidad de servicio a partir de las 04:00 am hasta las 08:00 am, tiempo en el cual se realiza la preparación y el servido de la ración caliente, el personal continúa con una labor diferente como lo es, el alistamiento de la ración industrializada, diariamente debe realizar la desinfección de las frutas y el lácteo, posteriormente realizan empaclado y entrega de la ración industrializada, labor que se realiza hasta las 10:00 am. A las 08:00 am ingresan dos manipuladoras más, las cuales apoyan el proceso mencionado anteriormente. A partir de las 10:00 am se continúa con la preparación y posterior entrega de la ración caliente y ración industrializada del medio día terminando el primer grupo a las 03:00 pm su horario laboral. Las dos manipuladoras del segundo grupo deben realizar aseo general de la unidad de servicio y posterior alistamiento de los ingredientes requeridos para la preparación del siguiente día, estas personas laboran hasta las 05:00 pm.

Al informe se anexa desprendibles de pago y pago de seguridad social, teniendo en cuenta que al personal manipulador de la unidad de servicio Doradal, se le realiza reconocimiento salarial por la realización de las dos labores dentro de la unidad de servicio.

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO INDUSTRIALIZADO
DORADAL	12.600

INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE DORADAL COMPLEMENTO RPS



REGISTRO FOTOGRÁFICO IE DORADAL COMPLEMENTO RPS



REGISTRO FOTOGRÁFICO IE DORADAL COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE DORADAL COMPLEMENTO RPS



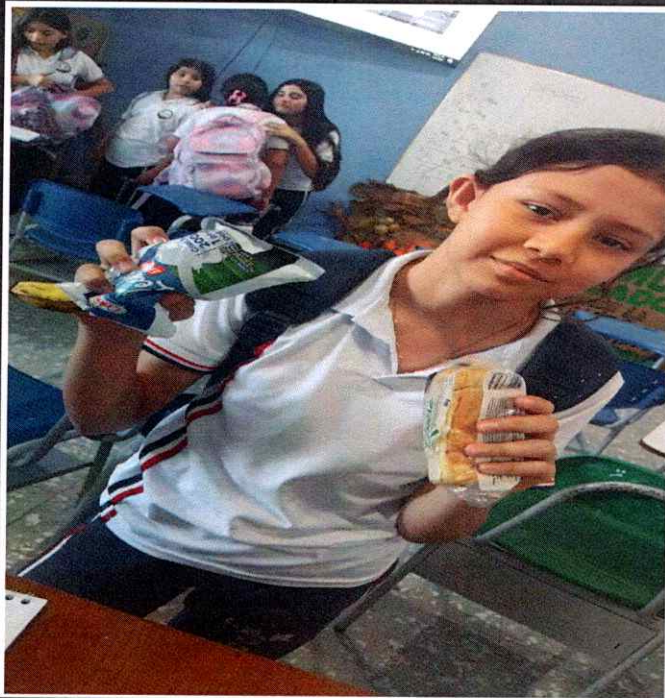
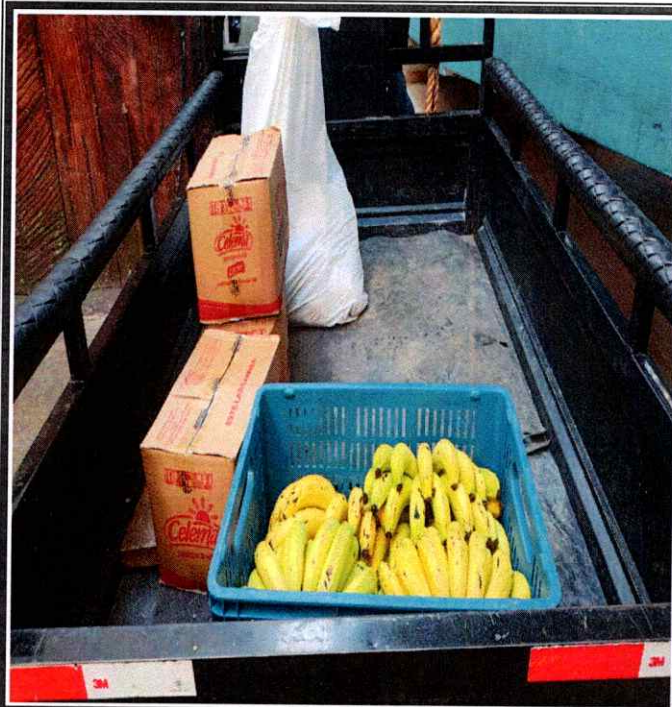
INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE DORADAL COMPLEMENTO RPS



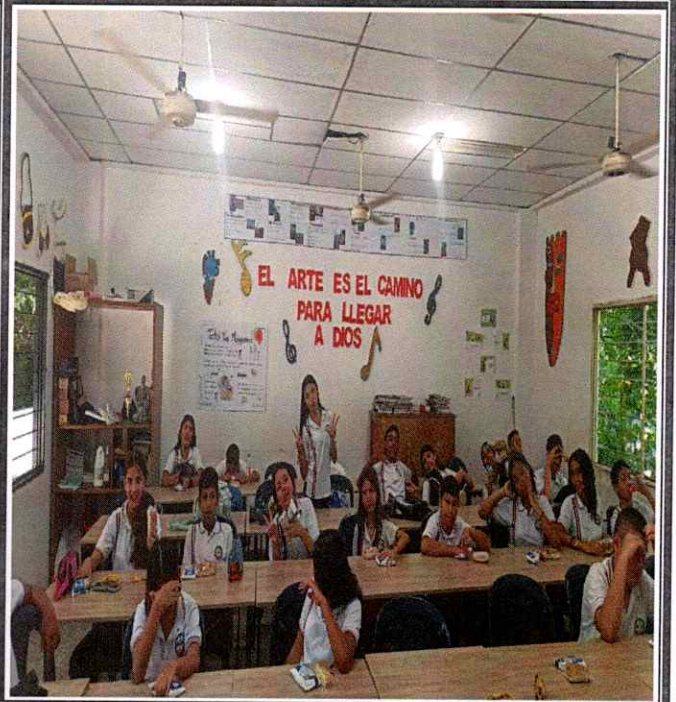
INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE DORADAL COMPLEMENTO RI



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE DORADAL COMPLEMENTO RI



INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio), dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental. Las raciones fueron entregadas en las siguientes instituciones educativas y sus respectivas sedes:

A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
BALSORA	1.344

INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE BALSORA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE BALSORA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE BALSORA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio), dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental.

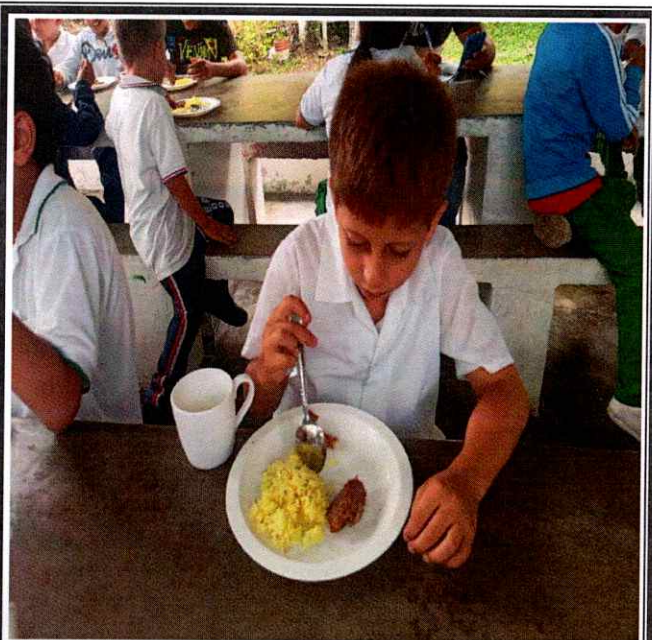
A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
ALTO DEL POLLO	1.470

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE ALTO DEL POLLO COMPLEMENTO RPS

INFORME GENERAL



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE ALTO DEL POLLO COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE ALTO DEL POLLO COMPLEMENTO RPS



Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objeto es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio) y complemento alimentario jornada AM-PM, dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental.

A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

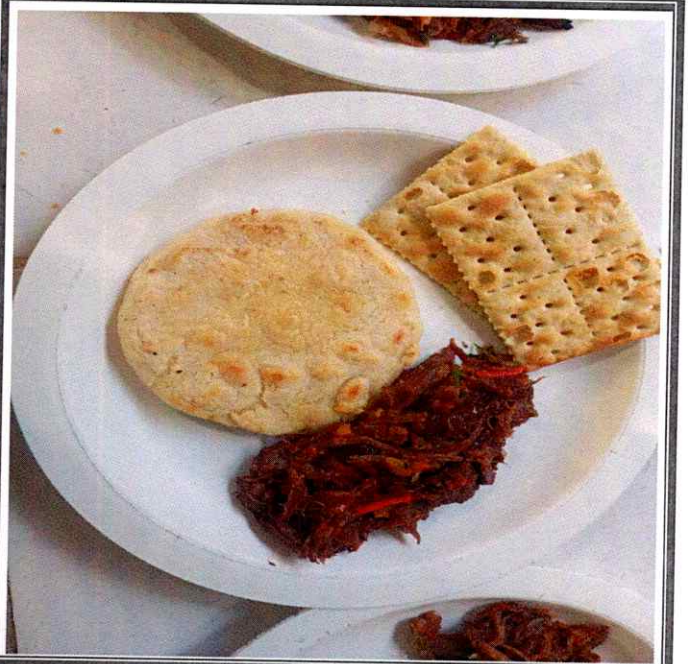
RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS Y COMPLEMENTO R.I

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
HERMANO DANIEL LAS MERCEDES	11.046

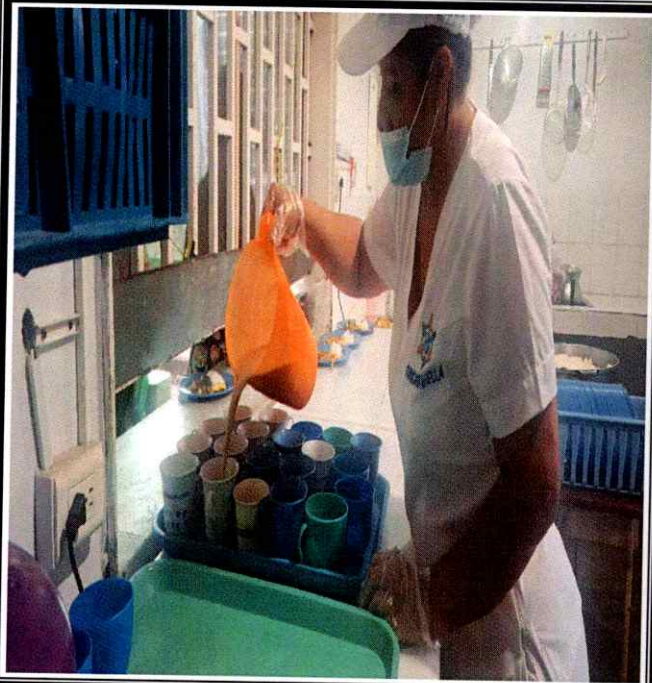
REGISTRO FOTOGRÁFICO IE HERMANO DANIEL LAS MERCEDES COMPLEMENTO RPS



REGISTRO FOTOGRÁFICO IE HERMANO DANIEL LAS MERCEDES COMPLEMENTO RPS



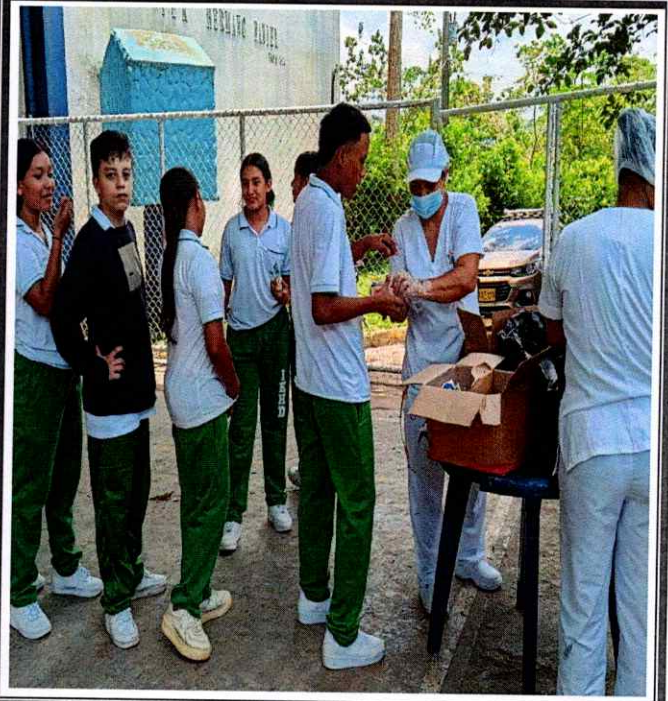
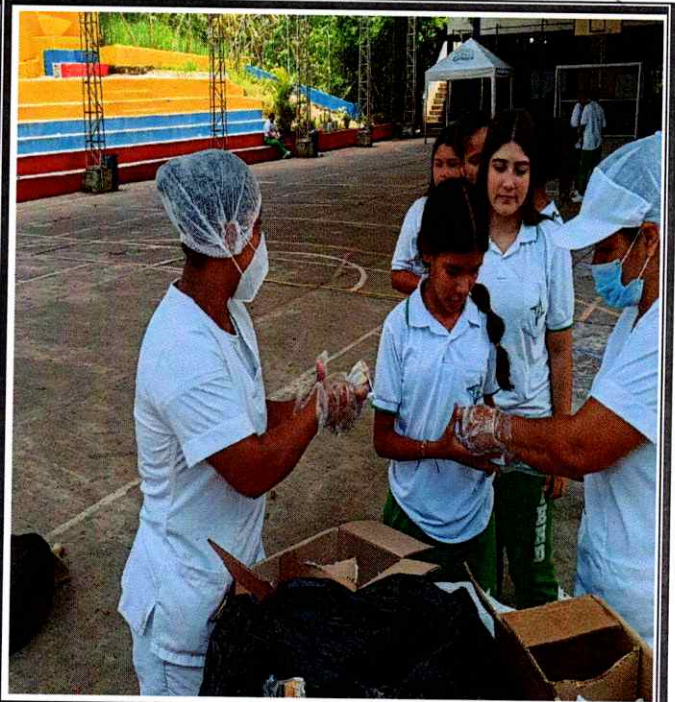
REGISTRO FOTOGRÁFICO IE HERMANO DANIEL LAS MERCEDES COMPLEMENTO RPS



TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RI

7.140

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE HERMANO DANIEL LAS MERCEDES COMPLEMENTO RI



REGISTRO FOTOGRÁFICO IE HERMANO DANIEL LAS MERCEDES COMPLEMENTO RI



INFORME GENERAL

Mediante el presente, me permito remitir informe de actividades del contrato 132-2026, cuyo objetivo es: **“Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), de acuerdo con los lineamientos técnicos-administrativos vigentes, dispuestos por el MEN, para el suministro de complemento alimentario a los alumnos matriculados de las instituciones educativas oficiales del municipio de Puerto Triunfo, año 2026”**.

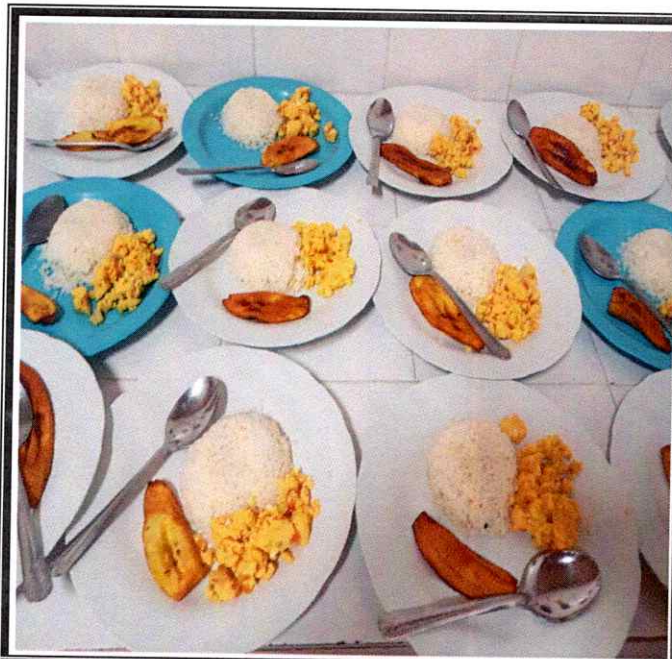
- El cual corresponde al período comprendido del 06 de Abril al 09 de Junio de 2026. Durante este tiempo, se realizó la entrega del complemento tipo almuerzo (ración preparada en sitio), dando cumplimiento a los requerimientos del contrato, bajo la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social y la Gobernación Departamental. Las raciones fueron entregadas en las siguientes instituciones educativas y sus respectivas sedes:

A continuación, se relaciona cantidad de raciones suministradas por niveles escolares; registro fotográfico donde se evidencia entrega y calidad de la materia prima, condiciones de preparación, servido y titulares de derecho recibiendo y/o consumiendo el complemento alimentario.

RACIONES SUMINISTRADAS COMPLEMENTO RPS

INSTITUCION EDUCATIVA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO RPS
LA FLORIDA	1.932

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE LA FLORIDA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE LA FLORIDA COMPLEMENTO RPS



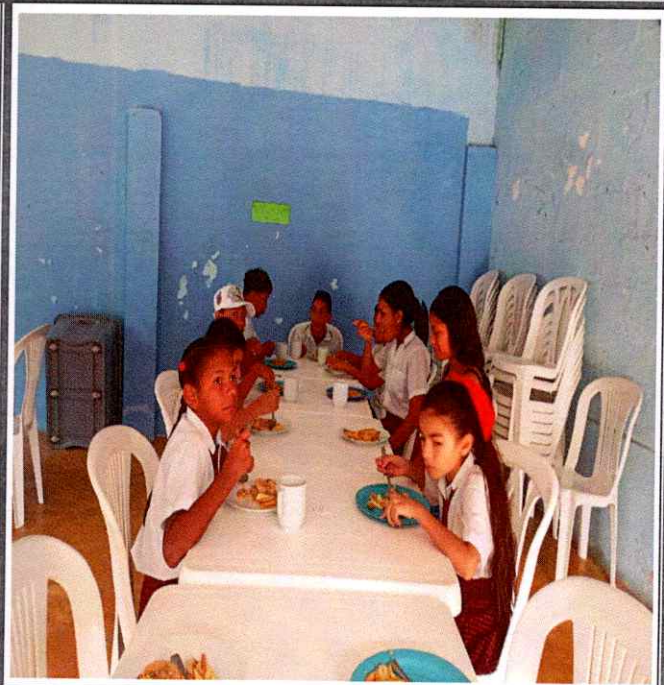
INFORME GENERAL

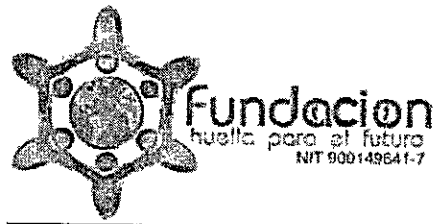
REGISTRO FOTOGRÁFICO IE LA FLORIDA COMPLEMENTO RPS



INFORME GENERAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO IE LA FLORIDA COMPLEMENTO RPS





ELEMENTOS DE ASEO
R.P.S-R.I

FECHA: DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026

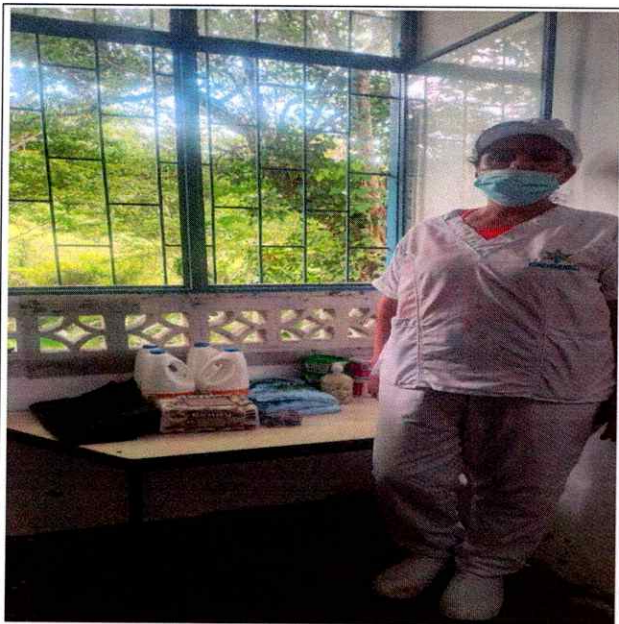
MUNICIPIO: PUERTO TRIUNFO



I.E PABLO VI



I.E SANTIAGO BERRIO



I.E ESTACION PITA



I.E ESTACION COCORNA

FECHA: DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026

MUNICIPIO: PUERTO TRIUNFO



I.E ESTACION PUERTO PERALES



I.E PABLO VI



I.E SANTIAGO BERRIO



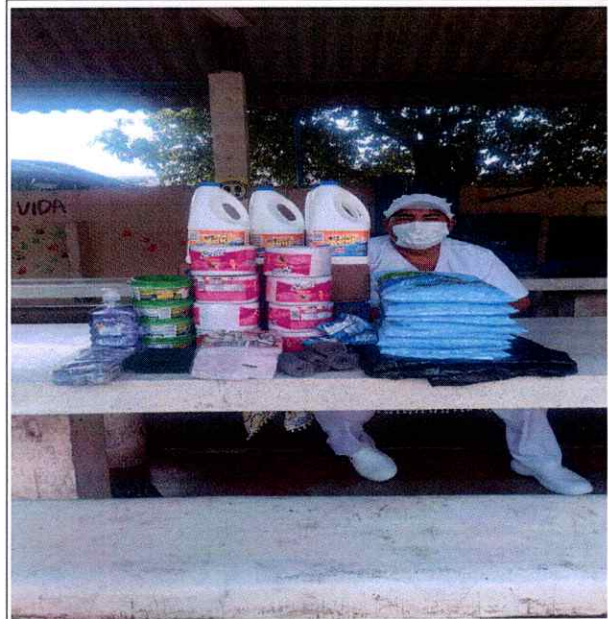
I.E ESTACION PITA

FECHA: DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026

MUNICIPIO: PUERTO TRIUNFO



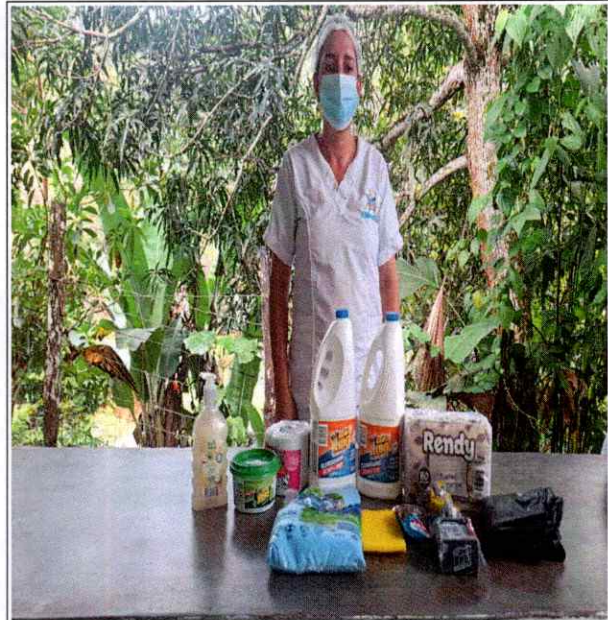
I.E ESTACION COCORNA



I.E ESTACION PUERTO PERALES



I.E DORADAL



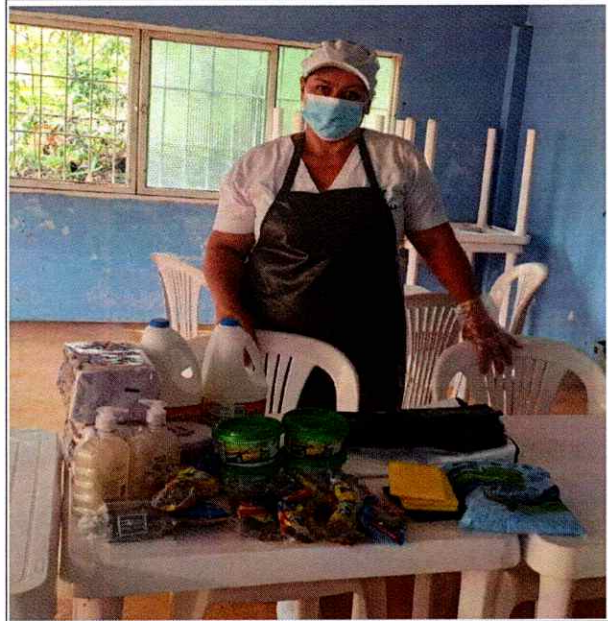
I.E ALTO DEL POLLO

FECHA: DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026

MUNICIPIO: PUERTO TRIUNFO



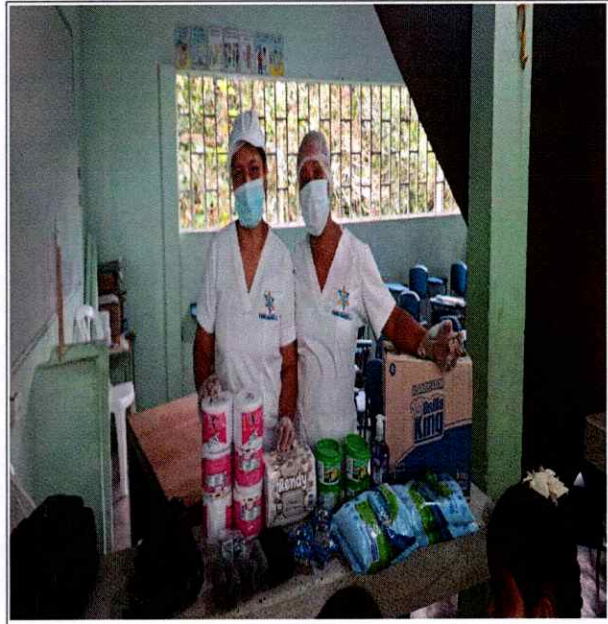
I.E LAS MERCEDES



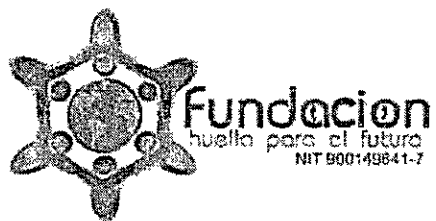
I.E LA FLORIDA



I.E BALSORA



I.E LAS MERCEDES



GAS R.P.S

FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Via a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 04/04/2026
 REMISIÓN N° 381

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit.:
 Dirección: Puerto Triunfo Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 100		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C. **TOTAL \$**

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez 22011939
 RECIBI: Karen Garcia 10200223352



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Via a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 09/04/2026
 REMISIÓN N° 386

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit.:
 Dirección: Estación Pita Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 40		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C. **TOTAL \$**

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez 22011939
 RECIBI: Luzmary Hamlandeo



FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 NIT. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Via a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 09/04/2026
 REMISIÓN N° 387

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó NIT.:
 Dirección: La Florida Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 100		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C.
 TOTAL \$
 FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez CC 28011939
 RECIBI: Angenita Póez CC 32055191



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 NIT. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Via a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 13/04/2026
 REMISIÓN N° 392

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó NIT.:
 Dirección: Puerto Perales Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 100		
1	cilindro x 40		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C.
 TOTAL \$
 FIRMA AUTORIZADA: [Signature] CC [Number]
 RECIBI: Andrea Pardo CC 220091130



FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

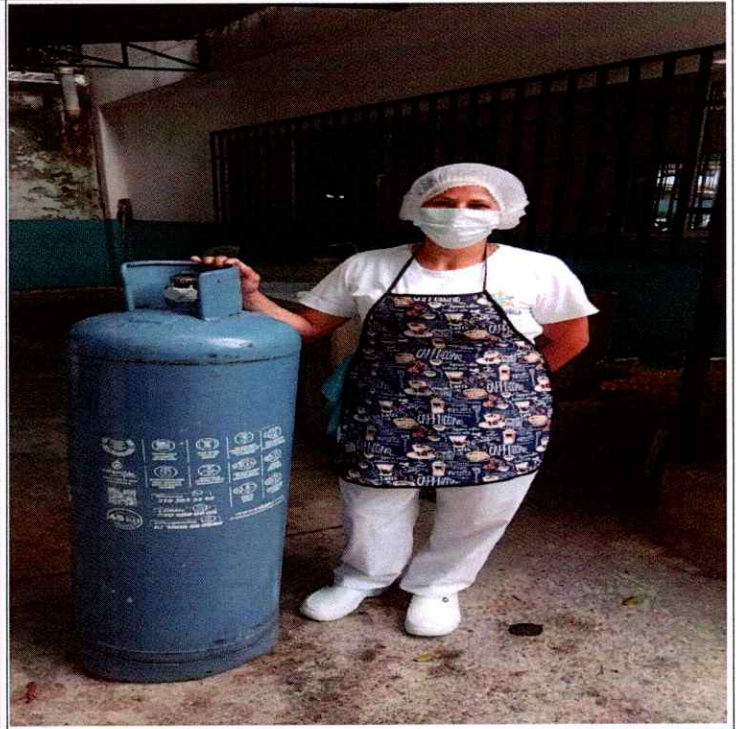
DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Barrio - Km. Vía a Puerto Parales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 14/04/2026
 REMISION N°: 393

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit.: Doradal
 Dirección: Doradal

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		

TOTAL \$
 RECIBI: Lucero Márquez Jandy Cifuentes
 CC: 22011939



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Barrio - Km. Vía a Puerto Parales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 22/04/2026
 REMISION N°: 399

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit.: Las Mercedes
 Dirección: Las Mercedes

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		

TOTAL \$
 FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez
 CC: 22011939
 RECIBI: Scandrae Barban



FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 N° 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Via a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 24 / 04 / 2026
 REMISIÓN N° 402

Señor: Comedor escotas
 C.C. o Nit.: Puerto Triunfo
 Dirección: Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C. TOTAL \$

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez CC 22011939
 RECIBI: omaira cefe 1015433633



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 N° 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Via a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 29 / 04 / 2026
 REMISIÓN N° 404

Señor: Comedor escotas
 C.C. o Nit.: Doradal
 Dirección: Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
2	Cilindro x 100		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C. TOTAL \$

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez CC 22011939
 RECIBI: MARIA ANILDA



FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
---------------	--	-------------------	----------------

DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Santiago Berrío - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado

Fecha: 04/05/2026 REMISIÓN N° 411

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit.
 Dirección: Valsaca Napoléon Tel.

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		
TOTAL \$			

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez Rosau Ramírez D. RECIBI:
 CC 22011939 CC



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Santiago Berrío - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado

Fecha: 07/05/2026 REMISIÓN N° 412

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit.
 Dirección: Puerto Triunfo Tel.

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		
TOTAL \$			

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez RECIBI: Amanda Díaz
 CC 220119397 CC 1015033833



FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 NIT. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 08 | 05 | 2026 REMISIÓN N° 413

Señor: Comedor escolar
 C.C. o NIT:
 Dirección: Santiago Berrio Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		

TOTAL \$

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez Motta Orjilla
 C.C. 22011939-8



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 NIT. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 11 | 05 | 2026 REMISIÓN N° 415

Señor: Comedor escolar
 C.C. o NIT:
 Dirección: Doradal Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		

TOTAL \$

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez Motta Orjilla
 C.C. 22011939-8





INFORME ENTREGA CILINDRO DE GAS PROPANO

FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 06 / 05 / 2026
 REMISIÓN N° 416

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit.
 Dirección: Estacion conforma .Tel.

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C.

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez
 RECIBI: [Signature]

TOTAL \$



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 07 / 05 / 2026
 REMISIÓN N° 418

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit.
 Dirección: Puerto Perales .Tel.

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		
1	Cilindro x 40		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C.

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez
 RECIBI: Andrea Rubio

TOTAL \$





INFORME ENTREGA CILINDRO DE GAS PROPANO

FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 27 / 05 / 2026
 REMISIÓN N° 422

Señor: Comedor Escalera
 C.C. o Nit.:
 Dirección: Puerto Triunfo Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 100		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C. TOTAL \$

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez
 RECIBI: Karen Garcia
 CC: 22011939 / CC: 1055225353



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 27 / 05 / 2026
 REMISIÓN N° 427

Señor: Comedor Escalera
 C.C. o Nit.:
 Dirección: Estación Pita Tel.:

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 40		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C. TOTAL \$

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez
 RECIBI: Juan Manuel
 CC: 22011939 / CC:



FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Via a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

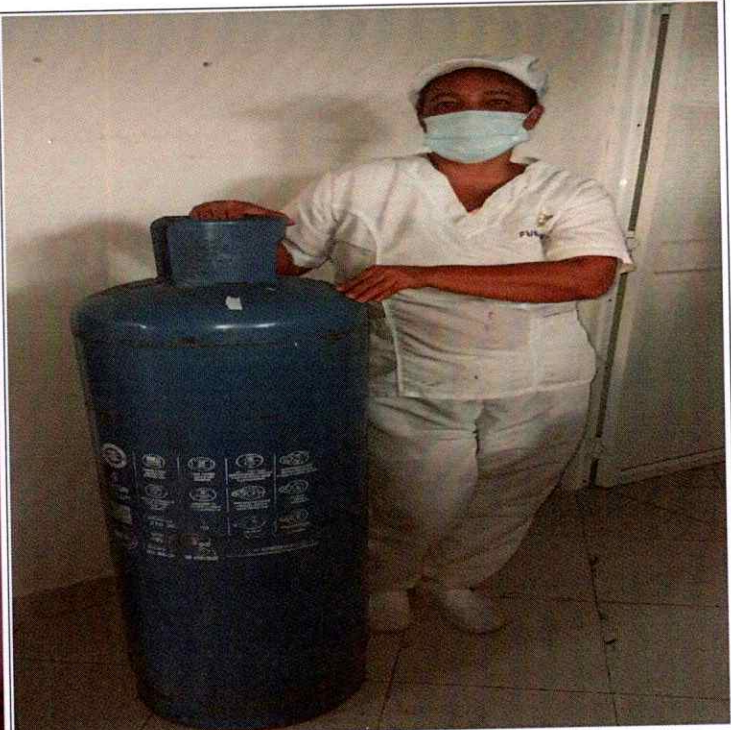
Fecha: 01 de 06 de 2026
 REMISIÓN N° 433

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit. Santiago Berrio
 Dirección: Santiago Berrio Tel.

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 100		

TOTAL \$

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez
 RECIBI: Lucero Márquez
 CC 22.011.939-8



DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Via a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 02 de 06 de 2026
 REMISIÓN N° 434

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó Nit. Alto del Pollo
 Dirección: Alto del Pollo Tel.

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	Cilindro x 40		

TOTAL \$

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez
 RECIBI: María Eugenia
 CC 22.011.939-8





INFORME ENTREGA CILINDRO DE GAS PROPANO

FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

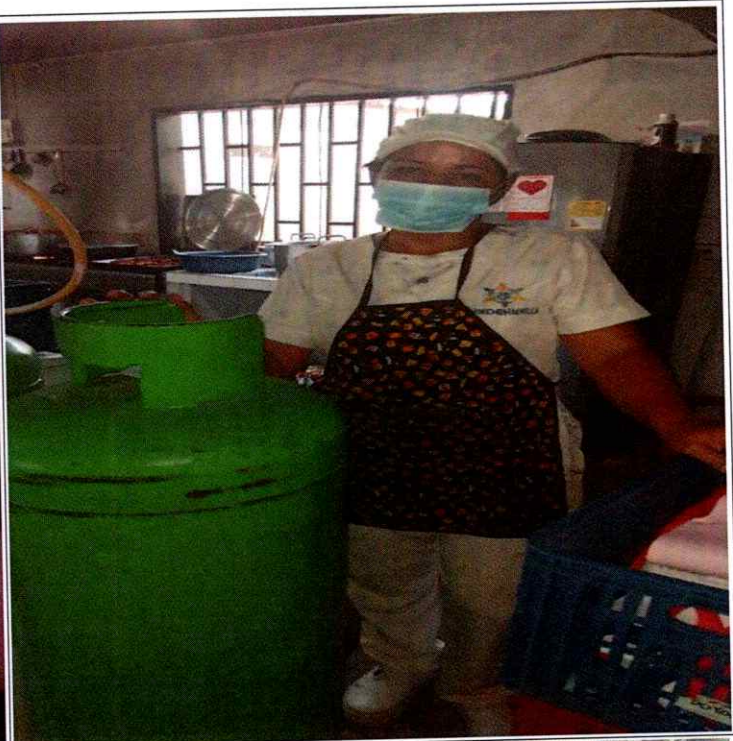
DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 NIT. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 06/06/2026 REMISIÓN N° 435

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó NIL.
 Dirección: Las Mercedes Tel.

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 100		
		TOTAL \$	

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C.
 FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez CC 22011939 RECIBI: María Isadora



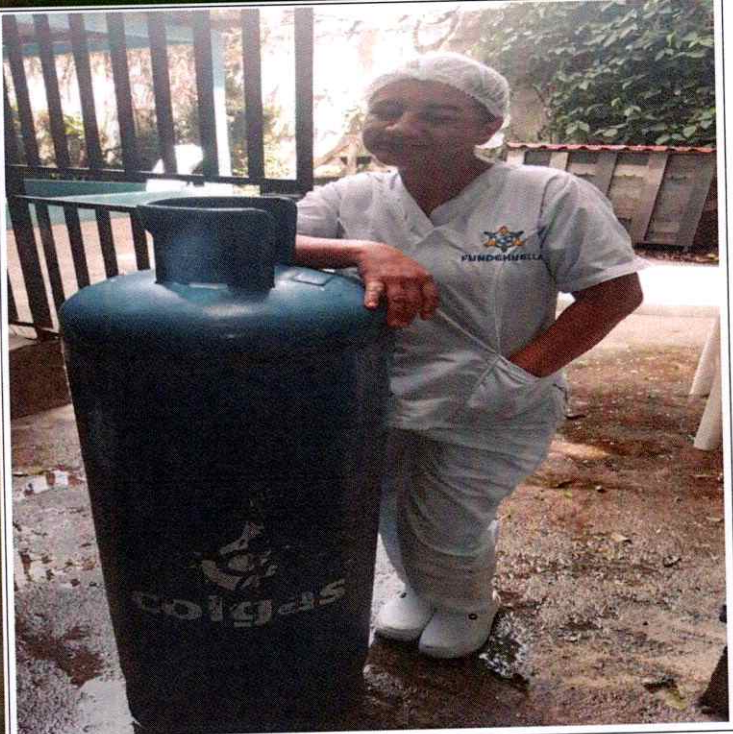
DEPÓSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 NIT. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 06/06/2026 REMISIÓN N° 436

Señor: Comedor escolar
 C.C. ó NIL.
 Dirección: Doradal Tel.

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 100		
		TOTAL \$	

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio. Art. 774 del C.C.
 FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez CC 22011939 RECIBI: MARIA ISADORA





INFORME ENTREGA CILINDRO DE GAS PROPANO

FECHA:	DEL 06 DE ABRIL AL 09 DE JUNIO DE 2026	MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO
--------	--	------------	----------------

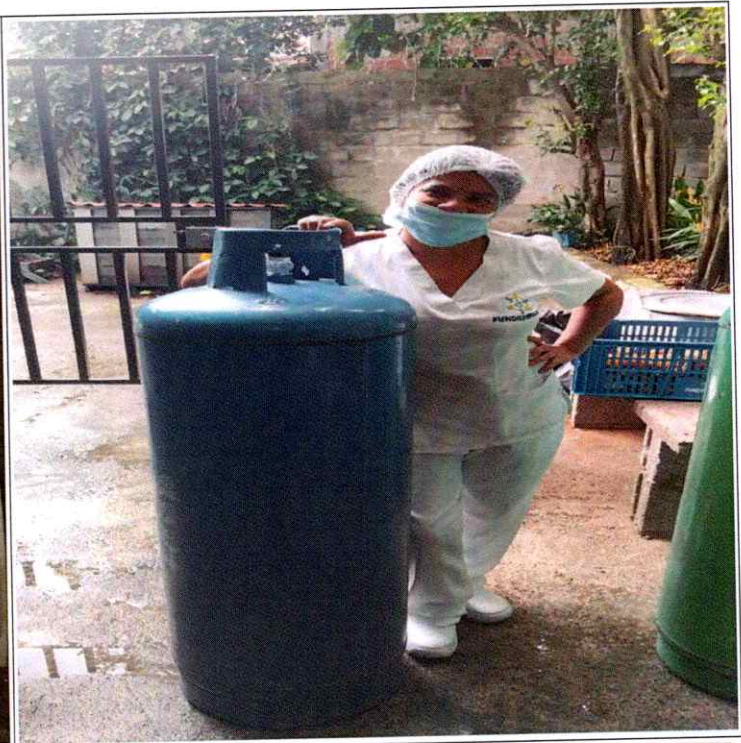
DEPOSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 03 | 06 | 2026
 REMISIÓN N° 437

Señor: Comedor escuela
 C.C. ó Nit. Doradel
 Dirección: Doradel

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 100		
		TOTAL \$	

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez C.C. 22011939
 RECIBI: Juliana Amato C.C.



DEPOSITO Y VENTA DE GAS
 Lucero Márquez
 Nit. 22.011.939-8
 Régimen Simplificado
 Santiago Berrio - Km. Vía a Puerto Perales - Cel. 312 289 91 99 - 320 787 94 77

Fecha: 04 | 06 | 2026
 REMISIÓN N° 438

Señor: Comedor escuela
 C.C. ó Nit. Estación Cocorotal
 Dirección: Estación Cocorotal

Cant.	Detalles	Vr. Unit.	Vr. Total
1	cilindro x 100		
		TOTAL \$	

FIRMA AUTORIZADA: Lucero Márquez C.C. 22011939
 RECIBI: [Signature]





PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 4.358.000,00

Número de aprobación
00299704

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9506315356

Fecha del pago
16/06/2026

Referencia 1
181.78.15.42

Hora del pago
08:29 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
*****2956

Referencia 3
900149641

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
394299704

DADOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	FUNDACION HUELA PARA EL FUTURO		B - MENOS DE 200 CONTINGENTES		PRINCIPAL		Carrera 27 42		PUERTO BOYACA BOYACA		215589338		No	
DADOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	2026-04		E		2026/05/12		BANCO DAVIVIENDA		0		0		\$6,240,400	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTE															
EMPLEADO															
NOVEDADES															
PENSION															
SALUD															
CCF															
RIESGOS															
PARAFISCALES															

No.	Identificación	Nombre	Código	NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES						
				Inicio	Fin	Valor	Inicio	Fin	Valor	Código	Días	Valor	Código	Días	Valor	Código	Días	Valor	Código	Días	Valor	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	103822069	ALZATE MONCADA MARIA OHEIRA	23030	17	\$1,313,179	\$26,701,307	\$4,274,100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,240,400	
2	CC	5723465	AMADO ARIZA CARMEN JULIA	23100	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,240,400
3	CC	103622122	ARIENTES ALZATE PATRICIA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
4	CC	103797264	CIRO GALEANO MARTHA SERVIDA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
5	CC	104839635	CIRO VALENCIA YORLADIS JENENA	23030	7	\$437,727	\$70,100	\$70,100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
6	CC	22009667	CLAYTON QUINERO MARIA OFELIA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$1,310,400
7	CC	22009877	DUZ VALENCIA MARIA CELO	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
8	CC	101543363	DUQUE AMADO ANARA	25-14	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
9	CC	103623198	GALVAN BENAVIDES SANDRA RILENA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
10	CC	1007768125	GALLUS RETES YOBENS	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
11	CC	103622553	GARGA MADRIGAL MAREN YULEITH	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
12	CC	22010812	GOMEZ ISAZA ROSAURA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
13	CC	103622650	MARIN JARIBELD MAYELI MARELY	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
14	CC	22011098	MARILANDA DIAZ LUZ DARY	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
15	CC	22011255	MORA FAFAN MARIA IRENE	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
16	CC	22011828	MAMOROS TABARES MARIA OFELIA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
17	CC	65796008	MUDA GOMEZ PENIBEN	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
18	CC	22009490	RUERO AGUIRRE ANDREA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
19	CC	1036132840	MASQUEZ SANCHEZ FANNY ELIZABETH	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
20	CC	21432043	MEGANA CASTRO MARIO ESPERANA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
21	CC	22011897	VILLEGAS GARCIA MIRTHA EDITHA	23030	17	\$1,313,179	\$210,200	\$210,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$305,500
Total Afiliados (21)						\$26,701,307	\$4,274,100	\$4,274,100																	\$6,240,400

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)								
COLFONDOS	231001	800.227.940	6	21	\$4.274,100	\$0	\$0	\$4.274,100
COLPENSIONES	2514	900.336.004	7	1	\$210,200	\$0	\$0	\$210,200
PORVENIR	230301	800.224.808	8	18	\$210,200	\$0	\$0	\$210,200
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	\$3.643,500	\$0	\$0	\$3.643,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPATRIA ARP	144	860.002.183	9	21	\$896,700	\$0	\$0	\$896,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890.900.842	6	21	\$1.069,600	\$0	\$0	\$1.069,600
TOTAL				21	\$8.240,400	\$0	\$0	\$8.240,400

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 6.240.400,00
Número de aprobación 00841592	Motivo Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504373443
Fecha del pago 05/05/2026	Referencia 1 181.78.15.42
Hora del pago 02:54 PM	Referencia 2 NIT
Número de producto origen *****9724	Referencia 3 900149641
Destino del pago APORTES EN LINEA	Código único CUS 282841592

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SEMA e CBF	
Identificación	6V	FUNDACION HUELA PARA EL FUTURO		PRINCIPAL		Carretera 2.7.42		PUERTO BOYACA-BOYACA		3155689328		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clase Aportante		Planilla		Fecha		Tipo		Pago		Valor	
Período	2026-05	Clave	358810961	Planilla	950924935	Limite	2026/06/10	Pago	2026/06/02	Días Mora	0	\$6.110.000	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													

No. Identificación	Nombre	Categoría	Código	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
				IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SEMA e CBF	Total Aportes				
CURSOS DE ANTIOQUIA (20 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: MANIPULADOR DE ALIMENTO PTO TRIUNFO (20 Afiliados)																													
1	CC	1038228096	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000	
2	CC	52737456	AMADO ARIZA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
3	CC	103821282	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
4	CC	103797264	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
5	CC	22099567	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
6	CC	22009677	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
7	CC	101540383	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
8	CC	103823198	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
9	CC	100778872	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
10	CC	103822533	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
11	CC	22010813	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
12	CC	103822850	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
13	CC	22011095	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
14	CC	22011255	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
15	CC	22011828	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
16	CC	53796008	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
17	CC	22094450	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
18	CC	103912240	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
19	CC	21432043	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
20	CC	22011887	LUZ VALENTINA	23030	\$26,263,580	2026/06/10	0	\$0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$6,110,000
Total Afiliados(20)					\$26,263,580		0	\$0																				\$6,110,000	

ANEXO 1

ANEXO 2

ANEXO 3

ANEXO 4

ANEXO 5

ANEXO 6

ANEXO 7

ANEXO 8

ANEXO 9

ANEXO 10

ANEXO 11

ANEXO 12

ANEXO 13

ANEXO 14

ANEXO 15

ANEXO 16

ANEXO 17

ANEXO 18

ANEXO 19

ANEXO 20

ANEXO 21

ANEXO 22

ANEXO 23

ANEXO 24

ANEXO 25

ANEXO 26

ANEXO 27

ANEXO 28

ANEXO 29

ANEXO 30

ANEXO 31

ANEXO 32

ANEXO 33

ANEXO 34

ANEXO 35

ANEXO 36

ANEXO 37

ANEXO 38

ANEXO 39

ANEXO 40

ANEXO 41

ANEXO 42

ANEXO 43

ANEXO 44

ANEXO 45

ANEXO 46

ANEXO 47

ANEXO 48

ANEXO 49

ANEXO 50

ANEXO 51

ANEXO 52

ANEXO 53

ANEXO 54

ANEXO 55

ANEXO 56

ANEXO 57

ANEXO 58

ANEXO 59

ANEXO 60

ANEXO 61

ANEXO 62

ANEXO 63

ANEXO 64

ANEXO 65

ANEXO 66

ANEXO 67

ANEXO 68

ANEXO 69

ANEXO 70

ANEXO 71

ANEXO 72

ANEXO 73

ANEXO 74

ANEXO 75

ANEXO 76

ANEXO 77

ANEXO 78

ANEXO 79

ANEXO 80

ANEXO 81

ANEXO 82

ANEXO 83

ANEXO 84

ANEXO 85

ANEXO 86

ANEXO 87

ANEXO 88

ANEXO 89

ANEXO 90

ANEXO 91

ANEXO 92

ANEXO 93

ANEXO 94

ANEXO 95

ANEXO 96

ANEXO 97

ANEXO 98

ANEXO 99

ANEXO 100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFIJADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALORA PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)								
COLFONDOS	231001	800.227.940	6	20	\$4.204.000	\$0	\$0	\$4.204.000
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$210.200	\$0	\$0	\$210.200
PORVENIR	230301	800.224.808	8	17	\$210.200	\$0	\$0	\$210.200
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	\$3.573.400	\$0	\$0	\$3.573.400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPATRIA ARP	14	860.002.183	9	20	\$854.000	\$0	\$0	\$854.000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890.900.842	6	20	\$1.052.000	\$0	\$0	\$1.052.000
TOTAL				20	\$6.110.000	\$0	\$0	\$6.110.000

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 27.720.500,00

Número de aprobación
00824317

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505925304

Fecha del pago
02/06/2026

Referencia 1
181.78.15.42

Hora del pago
03:01 PM

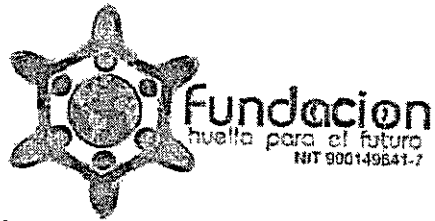
Referencia 2
NIT

Número de producto origen
*****9724

Referencia 3
900149641

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
358824317



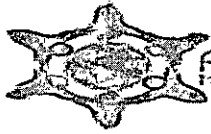
PERSONAL
MANIPULADOR
R.P.S - R.I



FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA"

NOMINA ABRIL DE 2026 PERIODO : PAGO DE NOMINA AL PERSONAL ANTIOQUIA DESDE 10/4/2026 HASTA 30/04/2026

ITEM	CEDULA	NOMBRE	COLEGIOS	CARGO	DIAS	CUP OS	BASICO	AUX. TRANS	BONIFICACION	TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			PRESTAMOS	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
											SALUD 4%	PENSION 4%				
1	1.036.221.282	LEIDY KATERINE CIFUENTES ALZATE	DORADAL	ECONOMIA	17		992.180		180.000	1.172.180	0	39.687		39.687	1.132.492	
2	52.737.456	CARMEN JULIA AMADO ARIZA	DORADAL	ECONOMIA	17		992.180		265.000	1.247.180	0	39.687		39.687	1.207.492	
3	22.011.255	MARIA IRENE MORA FARFAN	DORADAL	ECONOMIA	17	900	992.180		280.000	1.272.180	0	39.687		39.687	1.232.492	
4	22.011.867	MARTHA EDILMA VILLEGAS GARCIA	DORADAL	ECONOMIA	17		1.138.088		280.000	1.418.088	0	45.524		45.524	1.372.564	
5	1.036.220.696	MARIA ONEIDA ALZATE MONCADA	DORADAL	ECONOMIA	17		1.138.088		280.000	1.418.088	0	45.524		45.524	1.372.564	
6	22.011.828	MARIA ORFILA PAMPLONA TABARES	SANTIAGO BERRIO	ECONOMIA	17	210	992.180		25.000	1.017.180	0	39.687		39.687	977.492	
7	22.009.677	MARIA CIELO DIAZ VALENCIA	SANTIAGO BERRIO	ECONOMIA	17		992.180		25.000	1.017.180	0	39.687		39.687	977.492	
8	1.036.132.840	FANNY ELIZABETH VASQUEZ SANCHEZ	COCORNA	ECONOMIA	17	167	992.180		25.000	1.017.180	0	39.687		39.687	977.492	
9	22.009.667	MARIA OFELIA CLAVIJO QUINTERO	COCORNA	ECONOMIA	17		992.180		25.000	1.017.180	0	39.687		39.687	977.492	
10	22.009.650	ANDREA RUBIO AGUIRRE	PERALES	ECONOMIA	17	310	992.180		229.000	1.221.180	0	39.687		39.687	1.181.492	
11	65.796.008	JENNISEN PRADA GOMEZ	PERALES	ECONOMIA	17		992.180		229.000	1.221.180	0	39.687		39.687	1.181.492	
12	21.432.043	MARIA EUGENIA VERGARA CASTRO	ALTO DEL POLLO	ECONOMIA	17	35	561.000		20.000	581.000	0	22.440		22.440	558.560	
13	22.010.812	ROSAURA GOMEZ ISAZA	BALSORA	ECONOMIA	17	32	967.000		20.000	987.000	0	22.440		22.440	964.560	
14	1.037.972.624	MARTHA SENADA CIRO GALEANO	FLORIDA	ECONOMIA	17	46	992.180		20.000	1.012.180	0	39.687		39.687	972.492	
15	22.011.098	LUZ DARY MARULANDA DIAZ	PITA	ECONOMIA	17	60	992.180		20.000	1.012.180	0	39.687		39.687	972.492	
16	1.036.225.353	KAREN YULIETH GARCIA MADRIGAL	PABLO VI	ECONOMIA	17		992.180		280.000	1.272.180	0	39.687		39.687	1.232.492	
17	1.007.768.125	YOEMIS GALVIS REYES	PABLO VI	ECONOMIA	17	417	992.180		280.000	1.272.180	0	39.687		39.687	1.232.492	
18	1.015.433.633	OMAIRA DUQUE AMADO	PABLO VI	ECONOMIA	17		992.180		280.000	1.272.180	0	39.687		39.687	1.232.492	
19	1.036.220.650	MAYELI MARELY MARIN JARAMILLO	LAS MERCEDES	ECONOMIA	17	433	992.180		224.000	1.216.180	0	39.687		39.687	1.176.492	
20	1.036.223.198	SANDRA MILENA GALVAN BENAVIDES	LAS MERCEDES	ECONOMIA	17		992.180		224.000	1.216.180	0	39.687		39.687	1.176.492	
21	1.045.396.635	YORLADIS JIMENA CIRO VALENCIA	FLORIDA	ECONOMIA	7		408.545		58.363	466.908	0	16.342		16.342	450.566	
TOTAL										22.474.047	0	770.922	0	770.922	22.193.691	
										19.273.047	2.610	16.342	0	16.342	450.566	



fundación
huallu para el futuro
R.L. 1991-100417

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	LEIDY KATERINE CIFUENTES	CEDULA:	1.036.221.282
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	992.180	Dias Laborados	17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

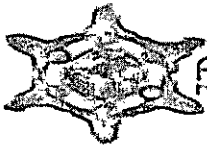
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			180.000
DEDUCCIONES:			1.172.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SAHUID EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			39.687
			1.132.492

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	1.132.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	1.132.492
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.132.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



Fundación
huella para el futuro
C.R. 102745477

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	CARMEN JULIA AMADO ARIZA	CEDULA:	52.737.456
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	992.180	Días Laborados	17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion		
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026	0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026	0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Días trabajados	17	
BOLE TOTAL	\$ 992.180	Días Trabajados Prima legal	17	
		Días de Incapacidad	0	

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			255.000
DEDUCCIONES:			1.247.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			39.687

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

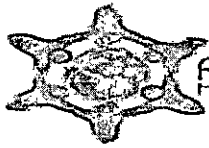
1.207.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.207.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.207.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



fundación
huella para el futuro
SIN BORRACHOS

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARIA IRENE MORA FARFAN
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 30/04/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180

CEDULA: 22.011.255
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Dias Laborados 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prim	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

		TOTAL H.E LABORADAS	
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			280.000
DEDUCCIONES:			1.272.180
ANTICIPOS:			
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			39.687
			1.232.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.232.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.232.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO			
NOMBRE:	MARTHA EDILMA VILLEGAS GARCIA	CEDULA:	22.011.867
CARGO :	22.011.867	Centro Costo	Proyecto
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
CAUSAL DE RETIRO :		Dias Laborados	17
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.138.088		

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION			
SALARIO MENSUAL	\$ 1.138.088	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BOLETO TOTAL	\$ 1.138.088	Dias Trabajados Prior	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES		TOTAL H.E LABORADAS	
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.138.088
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			280.000
DEDUCCIONES:			1.418.088
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		45.524
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			45.524
			<u>1.372.564</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.372.564
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.372.564

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro
S.A.S. 2011000117

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARIA ONEIDA ALZATE MONC. **CEDULA:** 1.036.220.696
CARGO: ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE: 30/04/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO: Tipo Contrato **LABOR CONTRATADA**
SALARIO BASICO MENSUAL: 1.138.088 **Dias Laborados** 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.138.088	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 1.138.088	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.138.088
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			280.000
DEDUCCIONES:			1.418.088
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SAVIA EPS	4%		45.524
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			45.524

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

1.372.564

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.372.564
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.372.564

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO			
NOMBRE:	MARIA ORFILIA PAMPLONA TAE	CEDULA:	22.011.828
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	992.180	Dias Laborados	17

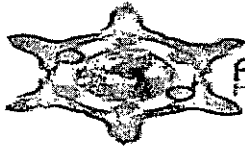
SALARIO BASE PARA LIQUIDACION			
SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SENCOSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES		TOTAL H.E LABORADAS	
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			25.000
DEDUCCIONES:			1.017.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SAHUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			39.687
			<u>977.492</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	977.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	977.492

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No. _____



Fundación
huella por el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARIA CIELO DIAZ VALENCIA **CEDULA:** 22.009.677
CARGO : ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE 30/04/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : **Tipo Contrato** LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180 **Dias Laborados** 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			25.000
DEDUCCIONES:			1.017.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			39.687
			977.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	977.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	977.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



Fundación
huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: FANNY ELIZABETH VASQUEZ SANCI
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 30/04/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180

CEDULA: 1.036.132.840
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Dias Laborados 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

			TOTAL H.E LABORADAS
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			25.000
DEDUCCIONES:			1.017.180
ANTICIPOS:			
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL			0
PENSION FSP	0%		0
SAJUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			39.687
			977.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	977.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	977.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
Huaito por el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARIA OFELIA CLAVIJO QUINTI
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 30/04/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180
CEDULA: 22.009.667
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Dias Laborados 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BONIFICACION TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima leg	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			25.000
DEDUCCIONES:			1.017.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			39.687

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

977.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
 firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	977.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	977.492

RECIBI CONFORME:

 C.C. No.



Fundación
huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: ANDREA RUBIO AGUIRRE
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 30/04/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180

CEDULA: 22.009.450
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Dias Laborados 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BOLE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima lega	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			229.000
DEDUCCIONES:			1.221.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			39.687
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			1.181.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.181.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.181.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	JENNISEN PRADA GOMEZ	CEDULA:	65.796.008
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	992.180	Dias Laborados	17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BOLE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			229.000
DEDUCCIONES:			1.221.180
ANTICIPOS:			
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			39.687

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

1.181.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.181.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.181.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



Fundación
Huella para el futuro
C.R. 2011

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARIA EUGENIA VERGARA CASTRO **CEDULA:** 21.432.043
CARGO : ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE 30/04/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : Tipo Contrato **LABOR CONTRATADA**
SALARIO BASICO MENSUAL: 561.000 **Días Laborados** 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 561.000	Periodo Liquidacion		
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026	0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026	0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Días trabajados	17	
BASE TOTAL	\$ 561.000	Días Trabajados Prima legal	17	
		Días de Incapacidad	0	

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS				561.000
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0		0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0		0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0		0
HORAS FESTIVAS	175%	0		0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0		0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0		0
BONO DE ALIMENTACION				20.000
TOTAL DE SUELDO				581.000
DEDUCCIONES:				
ANTICIPOS:				0
RETEFUENTE:				0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%			0
PENSION FSP	4%			22.440
SALUD EPS	4%			0
TOTAL DEDUCCIONES:				22.440

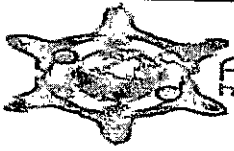
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

558.560

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
 firme este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	558.560
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	558.560

RECIBI CONFORME: _____
 C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro
1991-2011

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO			
NOMBRE:	ROSaura GOMEZ ISAZA	CEDULA:	22.010.812
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	561.000	Días Laborados	17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION			
SALARIO MENSUAL	\$ 561.000	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Días trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 561.000	Días Trabajados Prima legal	17
		Días de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES		TOTAL H.E LABORADAS	
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			561.000
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			20.000
DEDUCCIONES:			581.000
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		22.440
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			22.440
			558.560

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	558.560
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	558.560

RECIBI CONFORME:
C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARTHA SENAI DA CIRO GALEAI
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 30/04/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180
CEDULA: 1.037.972.624
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Días Laborados 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima lega	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			20.000
DEDUCCIONES:			1.012.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			39.687
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			972.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	972.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	972.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: LUZ DARY MARULANDA DIAZ **CEDULA:** 22.011.098
CARGO : ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE 30/04/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : **Tipo Contrato** LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180 **Dias Laborados** 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			20.000
DEDUCCIONES:			1.012.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0

39.687

972.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	972.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	972.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: KAREN YULIETH GARCIA MADRI
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 30/04/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180
CEDULA: 1.036.225.353
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Dias Laborados 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			280.000
DEDUCCIONES:			1.272.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			39.687
			1.232.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.232.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.232.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	YOEMIS GALVIS REYES	CEDULA:	1.007.768.125
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	992.180	Dias Laborados	17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BASE TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			280.000
DEDUCCIONES:			1.272.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		39.687
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			39.687
			1.232.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
fimo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.232.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.232.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro
C.R. 500000117

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: OMAIRA DUQUE AMADO **CEDULA:** 1.015.433.633
CARGO : ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE 30/04/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : **Tipo Contrato** LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180 **Dias Laborados** 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
EFECTIVO TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima leg:	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			280.000
DEDUCCIONES:			1.272.180
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		39.687
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			39.687
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			1.232.492

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.232.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.232.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



Fundación
Huella para el Futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MAYEI MARELY MARIN JARAMI **CEDULA:** 1.036.220.650
CARGO : 1.036.220.650 **Centro Costo**
FECHA DE CORTE **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : **Tipo Contrato** LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL: 992.180 **Días Laborados** 17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Días trabajados	17
BOLE TOTAL	\$ 992.180	Días Trabajados Prima legal	17
		Días de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			224.000
TOTAL DE SUELDO			1.216.180
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		39.687
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			39.687
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			1.176.492

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	1.176.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.176.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	SANDRA MILENA GALVAN BEN.	CEDULA:	1.036.223.198
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	992.180	Dias Laborados	17

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 992.180	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	17
BOLETA TOTAL	\$ 992.180	Dias Trabajados Prima legal	17
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			992.180
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			224.000
TOTAL DE SUELDO			1.216.180
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		39.687
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			39.687
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			<u>1.176.492</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.176.492
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.176.492

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	YORLADIS JIMENA CIRO VALENCIA	CEDULA:	1.045.396.635
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/04/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	408.545	Dias Laborados	7

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$	408.545	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -		Desde	1/04/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -		Hasta	30/04/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$	-	Dias trabajados	7
BASE TOTAL	\$	408.545	Dias Trabajados Prima	7
			Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS				408.545
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0		0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0		0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0		0
HORAS FESTIVAS	175%	0		0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0		0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0		0
BONO DE ALIMENTACION				58.363
TOTAL DE SUELDO				466.908
DEDUCCIONES:				
ANTICIPOS:				0
RETEFUENTE:				0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%			0
PENSION FSP	4%			16.342
SALUD EPS	4%			0
TOTAL DEDUCCIONES:				16.342
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR				450.566

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	450.566
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	450.566

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA"

PAGO DE NOMINA AL PERSONAL ANTIOQUIA

NOMINA MAYO DE 2026

PERIODO :

		DESDE		10/05/2026		HASTA		30/05/2026	
--	--	-------	--	------------	--	-------	--	------------	--

ITEM	CEDULA	NOMBRE	COLEGIOS	CARGO	DIAS	CUP OS	BASICO	AUX. TRANS	BONIFICACION	TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			PRESTAMOS	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
											SALUD 4%	PENSION 4%				
1	1.036.221.282	LEIDY KATERINE CIFUENTES ALZATE	DORADAL	ECONOMIA	19		1.198.695		305.000	1.503.695	0	0	47.948	47.948	1.455.747	
2	52.737.456	CARMEN JULIA AMADO ARIZA	DORADAL	ECONOMIA	19		1.158.907		305.000	1.463.907	0	0	46.356	46.356	1.417.550	
3	22.011.255	MARIA IRENE MORA FARFAN	DORADAL	ECONOMIA	19	900	1.158.907		305.000	1.463.907	0	0	46.356	46.356	1.417.550	
4	22.011.867	MARTHA EDILMA VILLEGAS GARCIA	DORADAL	ECONOMIA	19		1.196.907		210.000	1.406.907	0	0	47.876	47.876	1.359.030	
5	1.036.220.696	MARIA ONEIDA ALZATE MONCADA	DORADAL	ECONOMIA	19		1.342.685		305.000	1.647.685	0	0	53.708	53.708	1.593.977	
6	22.011.828	MARIA ORFILA PAMPLONA TABARES	SANTIAGO BERRIO	ECONOMIA	19	210	1.108.907		20.000	1.128.907	0	0	44.356	44.356	1.084.550	
7	22.009.677	MARIA CIELO DIAZ VALENZIA	SANTIAGO BERRIO	ECONOMIA	19		1.108.907		20.000	1.128.907	0	0	44.356	44.356	1.084.550	
8	1.036.132.840	FANNY ELIZABETH VASQUEZ SANCHEZ	COCORNA	ECONOMIA	19	167	1.108.907		20.000	1.128.907	0	0	44.356	44.356	1.084.550	
9	22.009.667	MARIA OFELIA CLAVIJO GUINITERO	COCORNA	ECONOMIA	19		1.108.907		20.000	1.128.907	0	0	44.356	44.356	1.084.550	
10	22.009.450	ANDREA RUBIO AGUIRRE	PERALES	ECONOMIA	19	310	1.108.907		248.000	1.356.907	0	0	44.356	44.356	1.312.550	
11	65.796.008	JENNISEN PRADA GOMEZ	PERALES	ECONOMIA	19		1.108.907		248.000	1.356.907	0	0	44.356	44.356	1.312.550	
12	21.432.043	MARIA EUGENIA VERGARA CASTRO	ALTO DEL POLLO	ECONOMIA	19	35	627.000		-	627.000	0	0	25.080	25.080	601.920	
13	22.010.812	ROSAURA GOMEZ ISAZA	BALSORA	ECONOMIA	19	32	627.000		20.000	647.000	0	0	25.080	25.080	621.920	
14	1.037.972.624	MARTHA SEMAIDA CIRO GALEANO	FLORIDA	ECONOMIA	19	46	1.108.907		20.000	1.128.907	0	0	44.356	44.356	1.084.550	
15	22.011.098	KAREN YULIETH GARCIA MADRIGAL	PITA	ECONOMIA	19	60	1.108.907		20.000	1.128.907	0	0	44.356	44.356	1.084.550	
16	1.036.225.353	LUZ DARY MARULANDA DIAZ	PABLO VI	ECONOMIA	19		1.108.907		200.000	1.308.907	0	0	44.356	44.356	1.264.550	
17	1.007.768.125	YOEMIS GALVIS REYES	PABLO VI	ECONOMIA	19	417	1.108.907		305.000	1.413.907	0	0	44.356	44.356	1.369.550	
18	1.015.433.633	OMAIRA DUQUE AMADO	PABLO VI	ECONOMIA	19		1.108.907		305.000	1.413.907	0	0	44.356	44.356	1.369.550	
19	1.036.220.650	MAYELI MARELY MARIN JARAMILLO	LAS MERCEDES	ECONOMIA	19	433	1.108.907		248.000	1.356.907	0	0	44.356	44.356	1.312.550	
20	1.036.223.198	SANDRA MILENA GALVAN BENAVIDES	LAS MERCEDES	ECONOMIA	19		1.108.907		248.000	1.356.907	0	0	44.356	44.356	1.312.550	
TOTAL											3.372.000	25.087.893	869.036	869.036	24.228.857	



fundación
huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	LEIDY KATERINE CIFUENTES	CEDULA:	1.036.221.282
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.198.695	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.198.695	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$ 1.198.695	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.198.695
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			305.000
DEDUCCIONES:			1.503.695
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		47.948
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			47.948
			<u>1.455.747</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
fimo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.455.747
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	<u>1.455.747</u>

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	CARMEN JULIA AMADO ARIZA	CEDULA:	52.737.456
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.158.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.158.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BOLE TOTAL	\$ 1.158.907	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.158.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			305.000
DEDUCCIONES:			1.463.907
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		46.356
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			46.356

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

1.417.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.417.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.417.550

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA IRENE MORA FARFAN	CEDULA:	22.011.255
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.158.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.158.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$ 1.158.907	Dias Trabajados Prim	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.158.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			305.000
TOTAL DE SUELDO			1.463.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		46.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			46.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			1.417.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.417.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.417.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARTHA EDILMA VILLEGAS GARCI	CEDULA:	22.011.867
CARGO :	22.011.867	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.196.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.196.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BOLE TOTAL	\$ 1.196.907	Dias Trabajados Prim	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

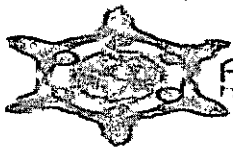
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.196.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			210.000
DEDUCCIONES:			1.406.907
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		47.876
TOTAL DEDUCCIONES:			47.876
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			<u>1.359.030</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.359.030
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.359.030

RECIBI CONFORME:

_____ C.C. No.



Fundación
huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARIA ONEIDA ALZATE MONC. **CEDULA:** 1.036.220.696
CARGO : ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE 30/05/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : **Tipo Contrato** LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL: 1.342.695 **Dias Laborados** 19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.342.695	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$ 1.342.695	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.342.695
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			305.000
DEDUCCIONES:			1.647.695
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		53.708
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			53.708

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

1.593.987

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.593.987
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.593.987

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA ORFILIA PAMPLONA TAE	CEDULA:	22.011.828
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$1.108.907	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			20.000
DEDUCCIONES:			1.128.907
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		44.356
TOTAL DEDUCCIONES:			0

44.356

1.084.550

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.084.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.084.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA CIELO DIAZ VALENCIA	CEDULA:	22.009.677
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	#####	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$1.108.907	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			20.000
TOTAL DE SUELDO			1.128.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			<u>1.084.550</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.084.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.084.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	FANNY ELIZABETH VASQUEZ SANC	CEDULA:	1.036.132.840
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$1.108.907	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

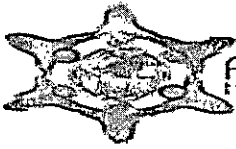
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			20.000
TOTAL DE SUELDO			1.128.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			<u>1.084.550</u>

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	1.084.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.084.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
Huella para el Futuro
1992-2000-2001

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA OFELIA CLAVIJO QUINTI	CEDULA:	22.009.667
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$ 1.108.907	Dias Trabajados Prima leg	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			20.000
TOTAL DE SUELDO			1.128.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

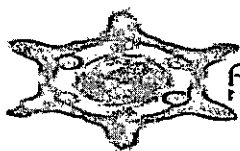
1.084.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.084.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.084.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
Huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	ANDREA RUBIO AGUIRRE	CEDULA:	22.009.450
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BONIFICACION TOTAL	<u>\$ 1.108.907</u>	Dias Trabajados Prima lega	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

		TOTAL H.E LABORADAS	
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			248.000
DEDUCCIONES:			1.356.907
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		44.356
TOTAL DEDUCCIONES:			<u>0</u>
			44.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			<u>1.312.550</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.312.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.312.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	JENNISEN PRADA GOMEZ	CEDULA:	65.796.008
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BLOQUE TOTAL	\$1.108.907	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			248.000
TOTAL DE SUELDO			1.356.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

1.312.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.312.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.312.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA EUGENIA VERGARA CASTRO	CEDULA:	21.432.043
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	627.000	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 627.000	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$ 627.000	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			627.000
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			627.000
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		25.080
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			25.080

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

601.920

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	601.920
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	601.920

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	ROSAURA GOMEZ ISAZA	CEDULA:	22.010.812
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	627.000	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 627.000	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BASE TOTAL	\$ 627.000	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			627.000
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			20.000
TOTAL DE SUELDO			647.000
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		25.080
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			25.080
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			621.920

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	621.920
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	621.920

RECIBI CONFORME:

_____ C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARTHA SENAI DA CIRO GALEA	CEDULA:	1.037.972.624
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BOLE TOTAL	\$ 1.108.907	Dias Trabajados Prima lega	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			20.000
TOTAL DE SUELDO			1.128.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR 1.084.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.084.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.084.550

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	LUZ DARY MARULANDA DIAZ	CEDULA:	22.011.098
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Días Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Días trabajados	19
BASE TOTAL	\$ 1.108.907	Días Trabajados Prima legal	19
		Días de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			20.000
TOTAL DE SUELDO			1.128.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			<u>1.084.550</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.084.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.084.550

RECIBI CONFORME:

_____ C.C. No.



Fundación
Huella por el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: KAREN YULIETH GARCIA MADRIP
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 30/05/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 1.108.907
CEDULA: 1.036.225.353
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Dias Laborados 19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
TOTAL	\$1.108.907	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

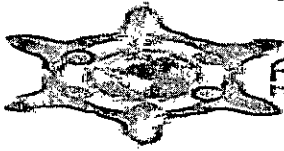
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			200.000
TOTAL DE SUELDO			1.308.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			1.264.550

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	1.264.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.264.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro
C.R. 1997-00117

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	YOEMIS GALVIS REYES	CEDULA:	1.007.768.125
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Dias Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
MONTO TOTAL	\$1.108.907	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

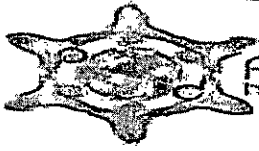
SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			305.000
TOTAL DE SUELDO			1.413.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			1.369.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.369.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.369.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro
CALLE 100 N. 100-100

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: OMAIRA DUQUE AMADO
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 30/05/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 1.108.907

CEDULA: 1.015.433.633
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Dias Laborados 19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
TOTAL	\$ 1.108.907	Dias Trabajados Prima leg:	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			305.000
DEDUCCIONES:			1.413.907
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		44.356
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			44.356
			1.369.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.369.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.369.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
huella por el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MAYEI MARELY MARIN JARAMI **CEDULA:** 1.036.220.650
CARGO : 1.036.220.650 **Centro Costo**
FECHA DE CORTE Proyecto
CAUSAL DE RETIRO : Tipo Contrato **LABOR CONTRATADA**
SALARIO BASICO MENSUAL: 1.108.907 **Dias Laborados** 19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	19
BOLE TOTAL	\$1.108.907	Dias Trabajados Prima legal	19
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			248.000
DEDUCCIONES:			1.356.907
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			1.312.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.312.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.312.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	SANDRA MILENA GALVAN BEN.	CEDULA:	1.036.223.198
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	30/05/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	1.108.907	Días Laborados	19

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 1.108.907	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/05/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	30/05/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Días trabajados	19
BASE TOTAL	\$ 1.108.907	Días Trabajados Prima legal	19
		Días de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			1.108.907
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			248.000
TOTAL DE SUELDO			1.356.907
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		44.356
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			44.356
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			1.312.550

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	1.312.550
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	1.312.550

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



FUNDACION HIJELA PARA EL FUTURO "FUNDEHUELLA"

PAGO DE NOMINA AL PERSONAL ANTIOQUIA

NOMINA JUNIO DE 2026

PERIODO :

DESDE 12/06/2026

HASTA 12/06/2026

ITEM	CEDULA	NOMBRE	COLEGIOS	CARGO	DIAS	CUP OS	BASICO	AUX. TRANS	BONIFICACION	TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
											SAUD 4%	PENSION 4%	PRESTAMOS		
1	1.036.221.282	LEIDY KATERINE CIFUENTES ALZATE	DORADAL	ECONOMA	9		525.272		135.000	660.272	0	21.011	21.011	639.261	
2	52.737.456	CARMEN JULIA AMADO ARIZA	DORADAL	ECONOMA	9		525.272		195.000	720.272	0	21.011	21.011	699.261	
3	22.011.255	MARIA IRENE MORA FARFAN	DORADAL	ECONOMA	9	900	525.272		135.000	660.272	0	21.011	21.011	639.261	
4	22.011.867	MARTHA EDILMA VILLEGAS GARCIA	DORADAL	ECONOMA	9		525.272		135.000	660.272	0	21.011	21.011	639.261	
5	1.036.220.696	MARIA ONEIDA ALZATE MONCADA	DORADAL	ECONOMA	9		525.272		135.000	660.272	0	21.011	21.011	639.261	
6	22.011.828	MARIA ORFILIA PAMPLONA TABARES	SANTIAGO BERRIO	ECONOMA	9		525.272		-	525.272	0	21.011	21.011	504.261	
7	22.009.677	MARIA CIELO DIAZ VALENCIA	SANTIAGO BERRIO	ECONOMA	9	210	525.272		-	525.272	0	21.011	21.011	504.261	
8	1.036.132.840	FANNY ELIZABETH VASQUEZ SANCHEZ	COCORNA	ECONOMA	9		525.272		-	525.272	0	21.011	21.011	504.261	
9	22.009.667	MARIA OFELIA CLAVIJO QUINTERO	COCORNA	ECONOMA	9	167	525.272		-	525.272	0	21.011	21.011	504.261	
10	22.009.450	ANDREA RUBIO AGUIRRE	PERALES	ECONOMA	9		525.272		108.000	633.272	0	21.011	21.011	504.261	
11	65.796.008	JENNISEN PRADA GOMEZ	PERALES	ECONOMA	9	310	525.272		108.000	633.272	0	21.011	21.011	612.261	
12	21.432.043	MARIA EUGENIA VERGARA CASTRO	ALTO DEL POLLO	ECONOMA	9	35	297.000		-	297.000	0	11.880	11.880	285.120	
13	22.010.812	ROSALBA GOMEZ ISAZA	BALSORA	ECONOMA	9	32	297.000		-	297.000	0	11.880	11.880	285.120	
14	1.037.972.624	MARTHA SERAIDA CHRO GALEANO	FLORIDA	ECONOMA	9	46	525.272		-	525.272	0	21.011	21.011	504.261	
15	22.011.098	LUZ DARY MARULANDA DIAZ	PITA	ECONOMA	9	60	525.272		-	525.272	0	21.011	21.011	504.261	
16	1.036.225.353	KAREN YULIETH GARCIA MADRIGAL	PABLO VI	ECONOMA	9		525.272		195.000	720.272	0	21.011	21.011	699.261	
17	1.007.768.125	YOEMIS GALVIS REYES	PABLO VI	ECONOMA	9	417	525.272		195.000	720.272	0	21.011	21.011	699.261	
18	1.015.493.633	OMAIRA DUQUE AMADO	PABLO VI	ECONOMA	9		525.272		195.000	720.272	0	21.011	21.011	699.261	
19	1.036.220.650	MAYEY MARELY MARIN JARAMILLO	LAS MERCEDES	ECONOMA	9	433	525.272		108.000	633.272	0	21.011	21.011	612.261	
20	1.036.223.198	SANDRA MILENA GALVAN BENAVIDES	LAS MERCEDES	ECONOMA	9		525.272		108.000	633.272	0	21.011	21.011	612.261	
TOTAL										11.800.887	0	401.955	401.955	11.398.932	



fundación
Escuela para el futuro
S. T. 2001-2011

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	LEIDY KATERINE CIFUENTES	CEDULA:	1.036.221.282
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

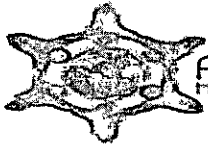
TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			135.000
TOTAL DE SUELDO			660.272
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SAJUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			639.261

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	639.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	639.261

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No.



fundación
huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	CARMEN JULIA AMADO ARIZA	CEDULA:	52.737.456
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion		
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026	0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026	0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9	
BONIFICACION TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9	
		Dias de Incapacidad	0	

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS				525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0		0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0		0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0		0
HORAS FESTIVAS	175%	0		0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0		0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0		0
BONO DE ALIMENTACION				195.000
TOTAL DE SUELDO				720.272
DEDUCCIONES:				
ANTICIPOS:				0
RETEFUENTE:				0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%			0
PENSION FSP	4%		21.011	
SALUD EPS	4%		0	
TOTAL DEDUCCIONES:				21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR				699.261

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	699.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	699.261

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



fundación
huella por el futuro
A.T. JORDI TORRES

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARIA IRENE MORA FARFAN **CEDULA:** 22.011.255
CARGO : ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE 12/06/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : **Tipo Contrato** LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL: 525.272 **Dias Laborados** 9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion		
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026	0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026	0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9	
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prim	9	
		Dias de Incapacidad	0	

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS				525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0		0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0		0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0		0
HORAS FESTIVAS	175%	0		0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0		0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0		0
BONO DE ALIMENTACION				135.000
TOTAL DE SUELDO				660.272
DEDUCCIONES:				
ANTICIPOS:				0
RETEFUENTE:				0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%			0
PENSION FSP	4%		21.011	
SALUD EPS	4%		0	
TOTAL DEDUCCIONES:				21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR				639.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	639.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	639.261

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARTHA EDILMA VILLEGAS GARCI	CEDULA:	22.011.867
CARGO :	22.011.867	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Días Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Días trabajados	9
BONE TOTAL	\$ 525.272	Días Trabajados Prim	9
		Días de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			135.000
DEDUCCIONES:			660.272
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		21.011
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			21.011
			639.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	639.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	639.261

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA ONEIDA ALZATE MONC.	CEDULA:	1.036.220.696
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			135.000
DEDUCCIONES:			660.272
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		21.011
TOTAL DEDUCCIONES:			0
			21.011

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

639.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	639.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	639.261

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



fundación
huella para el futuro
ET. 2011.0001.01

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA ORFILIA PAMPLONA TAE	CEDULA:	22.011.828
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	Proyecto
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
CAUSAL DE RETIRO :		Dias Laborados	9
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272		

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			0
DEDUCCIONES:			525.272
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		21.011
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			21.011
			504.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	504.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	504.261

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
Justicia para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA CIELO DIAZ VALENCIA	CEDULA:	22.009.677
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			525.272
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			504.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	504.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	504.261

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	FANNY ELIZABETH VASQUEZ SANCI	CEDULA:	1.036.132.840
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			525.272
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			504.261

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	504.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	504.261

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA OFELIA CLAVIJO QUINTI	CEDULA:	22.009.667
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima leg	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			525.272
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

504.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firme este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	504.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	504.261

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	ANDREA RUBIO AGUIRRE	CEDULA:	22.009.450
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
B = TOTAL	<u>\$ 525.272</u>	Dias Trabajados Prima lega	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			108.000
TOTAL DE SUELDO			633.272
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			<u>21.011</u>
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			<u>612.261</u>

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	612.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	612.261

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	JENNISEN PRADA GOMEZ	CEDULA:	65.796.008
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0

TOTAL DE SUELDO

108.000

DEDUCCIONES:

633.272

ANTICIPOS:

RETEFUENTE:

FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL 0%

PENSION FSP 4%

SALUD EPS 4%

TOTAL DEDUCCIONES:

21.011

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR

612.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA

612.261

DESCUENTO DE PRESTAMO

DESCUENTO DE ALIMENTACION

VALOR TOTAL A CANCELAR

612.261

RECIBI CONFORME:

_____ C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA EUGENIA VERGARA CASTRO	CEDULA:	21.432.043
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	297.000	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 297.000	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 297.000	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			297.000
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			297.000
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		11.880
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			11.880

TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR 285.120

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	285.120
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	285.120

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No.



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	ROSaura GOMEZ ISAZA	CEDULA:	22.010.812
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	297.000	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 297.000	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BONE TOTAL	\$ 297.000	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

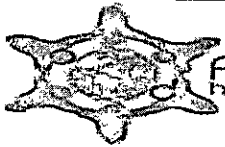
TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			297.000
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			297.000
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		11.880
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			11.880
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			<u>285.120</u>

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	285.120
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	285.120

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No.



Fundación
huella para el futuro
C.R. 00004-11041-7

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: MARTHA SENAI DA CIRO GALEA
CARGO: ECONOMA
FECHA DE CORTE: 12/06/2026
CAUSAL DE RETIRO:
SALARIO BASICO MENSUAL: 525.272

CEDULA: 1.037.972.624
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato: LABOR CONTRATADA
Dias Laborados: 9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BONIFICACION TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima lega	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			525.272
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			504.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	504.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	504.261

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	LUZ DARY MARULANDA DIAZ	CEDULA:	22.011.098
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Días Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Días trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Días Trabajados Prima legal	9
		Días de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			525.272
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SAUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			504.261

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firma este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	504.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	504.261

RECIBI CONFORME:

_____ C.C. No.



fundación
huella para el futuro
CALLE 241 No. 11

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: KAREN YULIETH GARCIA MADRI **CEDULA:** 1.036.225.353
CARGO : ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE 12/06/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : **Tipo Contrato** LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL: 525.272 **Dias Laborados** 9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BOLE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			195.000
DEDUCCIONES:			720.272
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			699.261

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	699.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	699.261

RECIBI CONFORME:
C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: YOEMIS GALVIS REYES **CEDULA:** 1.007.768.125
CARGO : ECONOMA **Centro Costo**
FECHA DE CORTE 12/06/2026 **Proyecto**
CAUSAL DE RETIRO : **Tipo Contrato** LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL: 525.272 **Dias Laborados** 9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
B OE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			195.000
DEDUCCIONES:			720.272
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		21.011
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			21.011
			699.261

**Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito**

VALOR TOTAL NOMINA	699.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	699.261

RECIBI CONFORME:
C.C. No. _____



fundación
huulla para el futuro
EST. 20140517

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: OMAIRA DUQUE AMADO
CARGO : ECONOMA
FECHA DE CORTE 12/06/2026
CAUSAL DE RETIRO :
SALARIO BASICO MENSUAL: 525.272
CEDULA: 1.015.433.633
Centro Costo
Proyecto
Tipo Contrato LABOR CONTRATADA
Dias Laborados 9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BOLE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima leg:	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			195.000
DEDUCCIONES:			720.272
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			699.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	699.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	699.261

RECIBI CONFORME:
C.C. No. _____



Fundación
huella para el futuro
S.A.S.

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MAYEI MARELY MARIN JARAMI	CEDULA:	1.036.220.650
CARGO :	1.036.220.650	Centro Costo	
FECHA DE CORTE		Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BONO TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			0
TOTAL DE SUELDO			108.000
DEDUCCIONES:			633.272
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		0
SALUD EPS	4%		21.011
TOTAL DEDUCCIONES:			0
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			21.011
			612.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar
firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	612.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	612.261

RECIBI CONFORME:

C.C. No. _____



Fundación
futuro para el futuro

NOMINA DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	SANDRA MILENA GALVAN BEN,	CEDULA:	1.036.223.198
CARGO :	ECONOMA	Centro Costo	
FECHA DE CORTE	12/06/2026	Proyecto	
CAUSAL DE RETIRO :		Tipo Contrato	LABOR CONTRATADA
SALARIO BASICO MENSUAL:	525.272	Dias Laborados	9

SALARIO BASE PARA LIQUIDACION

SALARIO MENSUAL	\$ 525.272	Periodo Liquidacion	
HORAS EXTRAS	\$ -	Desde	1/06/2026 0
INCAPACIDAD	\$ -	Hasta	12/06/2026 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ -	Dias trabajados	9
BASE TOTAL	\$ 525.272	Dias Trabajados Prima legal	9
		Dias de Incapacidad	0

NOMINA PRESENTE MES

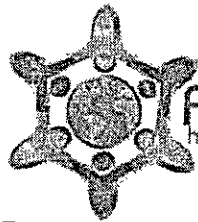
TOTAL H.E LABORADAS

SALARIO BASICO + SUB. TRANS			525.272
HORAS CON RECARGO NOCT.	35%	0	0
HORAS EXTRAS DIURNAS	125%	0	0
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	175%	0	0
HORAS FESTIVAS	175%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	200%	0	0
HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS	250%	0	0
BONO DE ALIMENTACION			108.000
TOTAL DE SUELDO			633.272
DEDUCCIONES:			
ANTICIPOS:			0
RETEFUENTE:			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0%		0
PENSION FSP	4%		21.011
SALUD EPS	4%		0
TOTAL DEDUCCIONES:			21.011
TOTAL A CANCELAR AL TRABAJADOR			612.261

Declaro a paz y salvo por cualquier concepto de pago de salarios Y bonificaciones con la empresa para constatar firmo este Finiquito

VALOR TOTAL NOMINA	612.261
DESCUENTO DE PRESTAMO	
DESCUENTO DE ALIMENTACION	
VALOR TOTAL A CANCELAR	612.261

RECIBI CONFORME: _____
C.C. No.



Fundación
huella para el futuro
NIT 900149641-7

CERTIFICACIÓN BANCARIA



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

PUENTE BOYACA, BOYACA, 01/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO** con NIT 900.149.641-7 posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 162600102956

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA