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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EL1781

CLIENTE:	MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**Fecha:**	10 de Jun de 2026
Dirección:		**NIT:**	890981207-5
Ciudad:	LA CEJA	**Vencimiento:**	10 de Jun de 2026
Teléfono:	604	**Forma de pago**	**CONTADO** 0 días
Orden de C.:		**Remisión:**	**Pedido:**
Transportador:		**Docto. Ref.:**	**Vendedor:** CONG HNAS PROVIDENCIA SOCIAL C

CUFE: 3a5e390caa2c6589d6ec135d798123fe278ecb97e0c9791bab6a8d9acb0efa9538af0deaf2781c01b31990220813ace2

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	IVA %	INC %	Valor Total
HOGARES DE PASO NO GRAVADO OBJETO CONTRATO: GARANTIZAR LA PROTECCION, CUIDADO Y ATENCION INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE PRESETEN VULNERACION EN SUS DERECHOS FUNDAMENTALES, MEDIANTE LA MODALIDA DE PASO CON FUNDAMENTO EN LA LEY 1098 DEL 2005, CODIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MUNICIP DE LA CEJA DEL TAMBO ANTIOQUIA - COLOMBIA			9,363,800

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

SON: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

TOTAL BRUTO	9,363,800
DESCUENTO	
IVA	
IMP. CONSUMO	
RET. IVA	
RETENCIÓN	
TOTAL NETO	9,363,800

RESOLUCION DIAN Nro. 18764098333175 FECHA 08/09/2025 FECHA FINAL 08/09/2027 AUTORIZA RANGO EL1501 AL EL5000

F. VALIDACION: 2026-06-10T17:32:17.781Z
HORA: 5:32:08 p. m.

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

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

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

La Estrella, 09 de junio de 2026

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

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

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

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

Fecha de inicio:

Periodo a cobrar: Mayo

RESPETADO DOCTOR

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

El hogar de paso recibe 5 niños, niñas y adolescentes durante el periodo a cobrar.

Valor Cupo atendido $ 1.872.560 X 5

VALOR A PAGAR $ 9.363.800, oo m.l.

ACTIVIDADES

1. **Atender a los niños, niñas y adolescentes (NNA), en edades de 0 años (6 meses) a 17 años, 11 meses y 29 días de edad, que se encuentren en condiciones de amenaza, abuso o vulneración de sus derechos y cuyas familias presentan dificultades para atención y en las que se observan factores protectores y condiciones mínimas para asumir su responsabilidad parental bajo los lineamientos establecidos por la ley 1098 de 2006.**

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

EN EL MES DE MARZO SE ATIENDEN LOS SIGUIENTES NNA

No.	Nombres	Apellidos	Ubicó en el Hogar de Paso	Fecha de Ingreso	Fecha de egreso
1	Melanny	Moreno Agudelo	Comisaria de Familia Zona Norte	26/02/2026	Permanece
2	Josue Alejandro	Parada Parada	Comisaria de Familia Zona Centro	04/05/2026	05/05/2026
3	Yosmary Alejandra	Fernandez Bracho	Comisaria Primera de Familia	19/05/2026	Permanece
4	Joselin Dayana	Rebolledo Bracho	Comisaria Primera de Familia	19/05/2026	Permanece
5	Dante	Mena Lemos	Comisaria de Familia Zona Centro	25/05/2026	28/05/2026

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

El futuro es de todos

FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE IMPLEMENTACION Y CUALIFICACION - PIYC

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

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

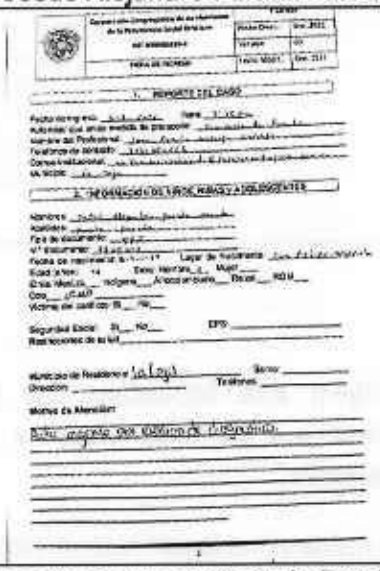
De acuerdo con la revisión de la Propuesta de Implementación y Cualificación - PIYC del operador, CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA se concluye que esta cumple con los criterios de evaluación para ser aprobada. La propuesta cuenta con acciones interrelacionadas y articuladas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

EVALUADORES

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

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

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

Melanny Moreno Agudelo	Josue Alejandro Parada Parada
	
Yosmary Alejandra Fernandez Bracho	**Joselin Dayana Rebolledo Bracho**
	
Dante Mena Lemos	



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

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

Melanny Moreno Agudelo	
	

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

Yosmary Alejandra Fernandez Bracho





Joselin Dayana Rebolledo Bracho





Dante Mena Lemos





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

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

Melanny Moreno Agudelo	Yosmary Alejandra Fernandez Bracho
 PLAN DE CASO MELANNY MORENO AGUDELO	 YOSMARY ALEJANDRA FERNANDEZ BRACHO

Joselin D ayana Rebolledo Bracho


PLAN DE CASO JOSELIN DAYANA REBOLLEDO BRACHO

Hogar de Paso Casa del Peregrino

Cordial saludo

Doctora Jeanneth Dariana Ramirez Salazar

Por medio del presente se remite el plan de caso de la niña JOSELIN DAYANA REBOLLEDO BRACHO.

Quedo atenta a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente

Valentina Gonzalez Restrepo
Coordinacion de la Modalidad
Hogar de Paso
Casa del Peregrino
NIT 890906439-8
Direccion: Calle 51 Sur n62-17
Telefonos: 6042177198 - 3212367825
La Estrella, Antioquia

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

Agregar a Drive

PLAN DE CASO J...

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

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

Melanny Moreno Agudelo



Yosmary Alejandra Fernandez Bracho



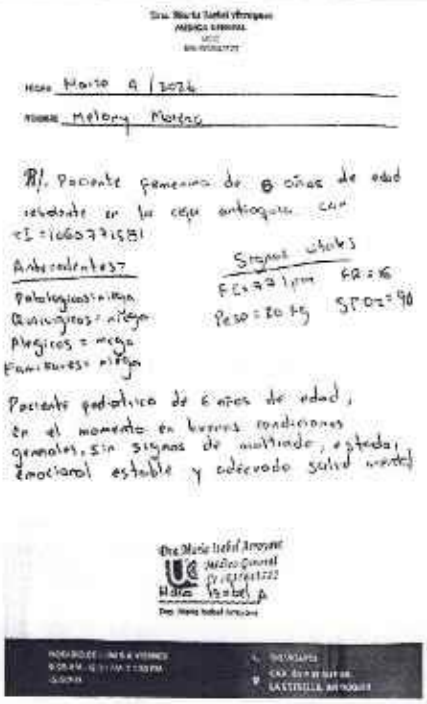
Joselin Dayana Rebolledo Bracho



Dante Mena Lemos



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

Melanny Moreno Agudelo

Joselin Dayana Rebolledo Bracho

Dra. Maria Isabel Arroyave
MEDICA GENERAL

Fecha Marzo 8 / 2024

Nombre Melany Moreno

RP. Paciente femenino de 8 años de edad
valorada en la sede antioquia con
CI: 1060771581

Antecedentes

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

Signos vitales
FC: 98 l/pm FR: 16
Peso: 20 kg SPO2: 98

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

Dra. Maria Isabel Arroyave
Medico General
CC 1037651222
Reg Maria Isabel Arroyave

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

FERNANDO MORENO MORENO
Medico y Cirujano / Universidad CES
Reg. 3233

Fecha Mayo 22/26

Nombre Yoselin Dayana Bracho Redondo

R/. Examen Médico General
RS = O
AP = P
AF = P

EF. Talla 1.05 mts Imc = 20 = P < = 50 a 3
Peso 51 Kg
Cabeza bien
cuello bien
TP: C/N
Abdd bien
Extremidades bien

Ido Bueno para
Ala ser evaluada x Nutricion

Fernando Moreno Moreno
Médico Cirujano
Reg. 3233
C.C. 71.383.201

HORARIO: DE LUNES A VIERNES DE 11:00 A.M. a 12:15 P.M. y 1:30 P.M. a 5:00 P.M.
SÁBADOS DE 10:30 A.M. a 12:15 P.M. y 1:00 P.M. a 4:30 P.M.

Cra. 63 N° 81 Sur - 08 / Tel. 604 559 69 79 / Cel. 301 608 59 90
La Estrella, Antioquia

Señor paciente, no permita que le cambien la fórmula que su médico le ha prescrito. **Presente esta fórmula en la próxima consulta.**

MacroDental
NIT 811626459

CERTIFICADO ODONTOLÓGICO

El consultorio odontológico **MACRIDENTAL** certifica que el paciente **JOSELIN DAYANA REBOLLEDO BRACHO – T.I. 1240493300** - asistió a consulta para examen clínico dental. Se encuentra caries activa mental del cuarto 02.

Para constancia se firma a los veintisiete días del mes de MAYO del año 2026 en el municipio de la Estrella-Antioquia

Odontólogo General

Yosmary Alejandra Fernandez Bracho

Dra. María Isabel Arroyave
MÉDICA GENERAL
MCC.

Mayo 22 / 2026

Yosmary

Motivo de evaluación:

R/ Paciente femenino de 2 años de edad, residente actualmente en el barrio de paso de la Estrella. Cuidador refiere que tiene lesiones con ampollitas en manos y pies, no refieren conocimiento de antecedentes.

Examen físico
PC = 50 cm
PA = 90/60 mm
SPO2 = 98%
Peso = 11.8 KG

Se evidencia erupción con ampollas pequeñas en las manos, pies y extremidades

Paciente femenino de 2 años de edad, sin antecedentes personales de conocimiento, quien presenta virus mano-pie-boca. Se explica que es un virus y se tratarán los síntomas.

Dra. María Isabel Arroyave
Médica General
CC 1037647738

María Isabel A.

HORARIO DE LUNES A VIERNES
8:00 AM - 12:30 PM Y 2:00 PM
8:00 PM

L: 3020000000
CRA. 63 # 80 SUR 08
LA ESTRELLA, ANTIOQUIA

MacroDental
NIT 811626459

CERTIFICADO ODONTOLÓGICO

El consultorio odontológico **MACRIDENTAL** certifica que el paciente **YOSMARY ALEJANDRA FERNÁNDEZ BRACHO – T.I 1040053982** - asistió a consulta para examen clínico dental. Se encuentra sana.

Para constancia se firma a los veintisiete días del mes de MAYO del año 2026 en el municipio de la Estrella-Antioquia

Odontólogo General

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

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

Nota: El único adolescente que egreso fue Dante Mena Lemos, sin embargo, por su tiempo de permanencia no aplica envió de informe final.

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

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

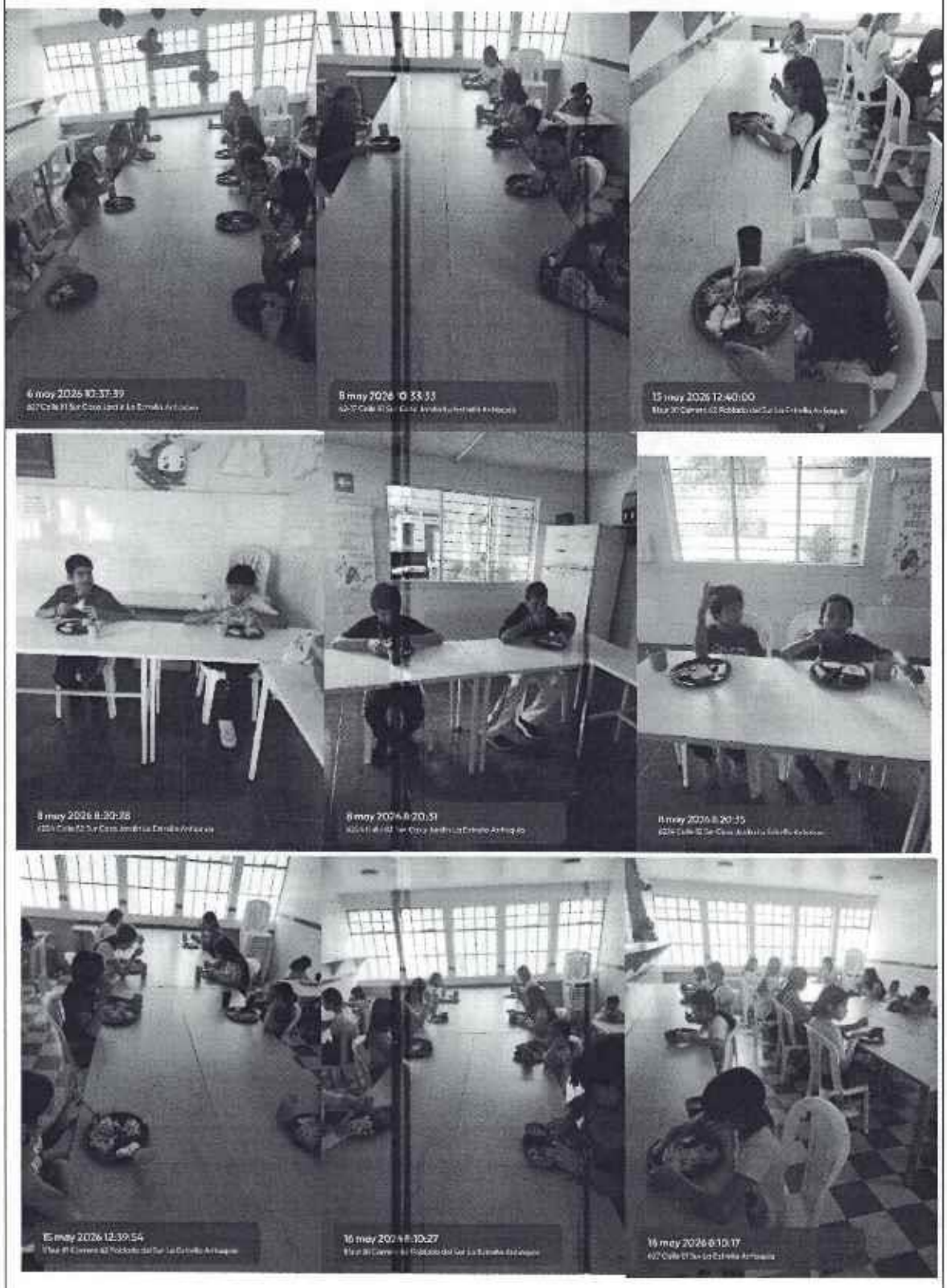
EVIDENCIAS ACTIVIDADES

CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8



CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8

EVIDENCIAS COMEDOR



CORPORACIÓN CONGREGACIÓN HERMANAS
DE LAPROVIDENCIA SOCIAL CRISTIANA
NIT 890906439-8



HORARIO HOGAR DE PASO

6:30 a.m. Levantada, aseo personal.
7:30 a.m. Desayuno y aseo dental
8.00 a.m. Encuentro de la mañana
9:00 a.m. Refuerzo escolar y nivelación
10:00 a.m. Refrigerio
10.30 a.m. actividad lúdica y recreativa
12:00 m Almuerzo, aseo dental,
1:00 p.m. Descanso y evaluación de la mañana.
2:00 p.m. Taller formativo
4:00 p.m. Descanso - Deporte
5:30 p.m. Taller espiritual
6:30 p.m. Cena y aseo dental
7:00 p.m. Encuentro evaluativo

8:00 p.m. Descanso

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

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

ADJUNTO:

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

Cualquier información adicional en el Cel. 3146183433

La Estrella, 09 de junio de 2026

Hna Nancy del P Velásquez B. O.P

Hna. Nancy del Perpetuo Velásquez Bermúdez
Representante Legal

Transacción Aprobada

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

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-01, 08:43:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	01 (CASA GENERAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	85358401
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	353771422
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 20.270.400
Estado de la Transacción	Aprobaca
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	14	$ 4.122.600	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	6	$ 2.000.800	$ 0
N800338004	25-14	COLPENSIONES	7	$ 1.961.400	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	$ 437.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	12	$ 2.626.800	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	$ 437.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2	$ 693.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	9	$ 2.219.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 218.900	$ 0
N830903790	14-11	ARL SURA	28	$ 293.700	$ 0
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	11	$ 771.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	16	$ 1.251.300	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	2	$ 140.200	$ 0
N830999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	29	$ 1.092.800	$ 0
N830999239	PAICBF	ICBF	29	$ 1.622.800	$ 0
			SubTotales:	$ 20.270.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 20.270.400

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

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

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

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-01, 08:47:39 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85944975
Tipo de Planilla	K
Número Transacción Bancaria/ CUS	353785567
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 110.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

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

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 - Bogotá (601) 742 44 88 - Bucaramanga (607) 697 87 27 - Cali (602) 485 94 44 - Cartagena (605) 693 77 27 - Pereira (606) 340 13 27 - Manizales (606) 892 80 27 - Medellín (604) 604 27 27 - Desde otras ciudades: 01 8000 51 89 77 - WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

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

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900069104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-01, 08:37:45 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	CORPORACION CONGREGACION HERMANAS DE LA
NIT	NI 890906439
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85944392
Tipo de Planilla	Y
Número Transacción Bancaria/ CUS	353751415
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 15.415.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	23030	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N800229739	23020	PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	27	$ 7.565.400	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	12	$ 2.626.800	$ 0
N900504350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 218.900	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 218.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	16	$ 3.940.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	31	$ 285.200	$ 0
		SubTotales:		$ 15.415.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 15.415.800

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

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

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

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

PERSONA JURÍDICA

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

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

Luz Andrea Bedoya R

Firma

Identificación No 43.625.515

En calidad de Revisor Fiscal

Medellín, 04 de junio de 2026

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 43.625.515
BEDOYA RODRIGUEZ
APELLIDOS
LUZ ANDREA
NOMBRES

Luz Andrea Bedoya R
FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-DIC-1996 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0100100-01053968-F-0043625515-20190104 0064020169A 1 9907060437

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BCC6B9430 9EE784

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUZ ANDREA BEDOYA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43625515 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 115275-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115275-T

LUZ ANDREA
BEDOYA RODRIGUEZ
C.C. 43625815
RESOLUCION INSCRIPCION 341 FECHA 2005/12/16
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 124658



FIRMA DEL TITULAR 35262

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