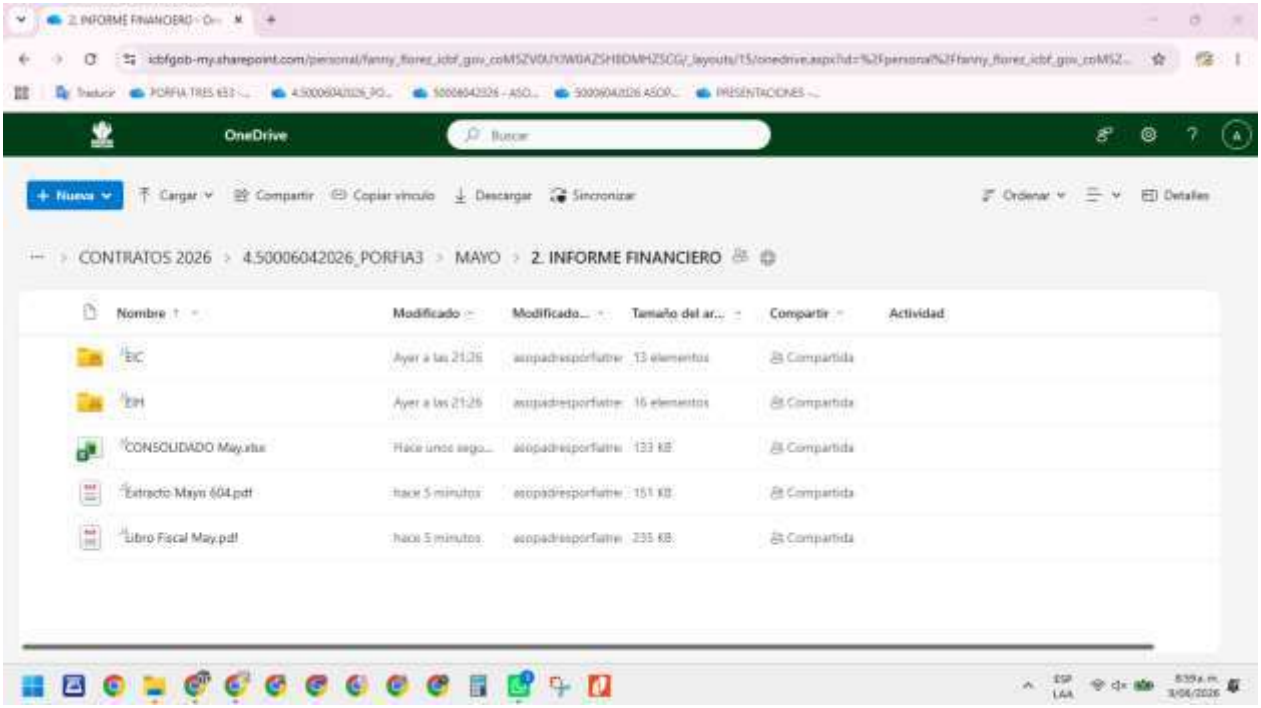
Villavicencio, 09 de junio de 2026

Señora
LAURA YINET SEPULVEDA RUIZ
Supervisora Contrato 50006042026
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega del informe financiero mes de mayo de la Asociación de HCB Porfía Tres, contrato 50006042026, se adjunta pantallazo del cargue de la información en el drive.



Agradezco su atención.

Atentamente,

Maria Cristina Perez

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. 23.800.423 Muzo – Boyacá
representante Legal

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS EN
Nit:800237815-6
VIA AL BARRIO JUAN PABLO II Villavicencio
Villavicencio - Colombia
Tel: 6086784037
procesocontabilidad@agrocomsas.com
Actividad económica: 1051
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
VV 53102

Autorización Numeración de Facturación No. 18764099853912
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: VV50001 hasta: VV150000 Vigencia desde: 2025/10/08 hasta: 8/10/2027 - 24 Meses

CLIENTE:	NIT
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA	800143122-6
DIRECCION:	**CIUDAD:**
MZ 42 ca 11 et 2	Villavicencio
CORREO ELECTRONICO:	**TELEFONO:**
asopadresporfiatres@gmail.com	3105900720

Fecha de emision	Fecha de vencimiento
2026/05/13	2026/06/13

Medio de Pago:
Terminos de Pago: 30 días
Moneda: COP
Número de oc:
Vendedor: LEGUIZAMON HUERTAS CAMILA ANDREA

Item	Referencia	Descripción	Und. Med	Cant.	Precio Unitario	Total Bruto
1	ORQ001	ARROZ ORQUIDEA X 25 LB	UND	10.0	$42,100.00	$421,000.00

Total items: 1

DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 ca 11 et 2 **BARRIO:** MADRID

VALOR EN LETRAS:
CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS M/CTE *******

Notas:
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

VALOR BRUTO	$421,000.00
DESC. COMERCIAL	$0.00
IVA	$0.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$421,000.00**

QR PAGOS BANCOLOMBIA:



CODIGO QR DIAN

Autorretenedor industria y comercio Villavicencio Resolución No. 1653-67.07/768 del 26 de Junio de 2024.
Favor no efectuar retención en la fuente factura registrada en la BMC Dec 574/2012.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 000200 del 27/12/2024.
CUFE: 2e8ef8b99aea9b9bd2fbe19d40a9c525d29f29a6fe741bdec7124b2d6e938fd4015dca60f11bf7af5cb0ed337a22da13

Fecha y hora de generación: 13/05/2026 8:01:29 a. m.
Elaborado por: jromero

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3
Proveedor tecnologico: Siesa Invoicing - www.siesa.com

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS EN
Nit:800237815-6
VIA AL BARRIO JUAN PABLO II Villavicencio
Villavicencio - Colombia
Tel: 6086784037
procesocontabilidad@agrocomsas.com
Actividad económica: 1051
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
VV 53101

Autorización Numeración de Facturación No. 18764099853912
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: VV50001 hasta: VV150000 Vigencia desde: 2025/10/08 hasta: 8/10/2027 - 24 Meses

CLIENTE:	NIT
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA	800143122-6
DIRECCION:	**CIUDAD:**
MZ 42 ca 11 et 2	Villavicencio
CORREO ELECTRONICO:	**TELEFONO:**
asopadresporfiatres@gmail.com	3105900720

Fecha de emision	Fecha de vencimiento
2026/05/13	2026/06/13

Medio de Pago:
Terminos de Pago: 30 días
Moneda: COP
Número de oc:
Vendedor: LEGUIZAMON HUERTAS CAMILA ANDREA

Item	Referencia	Descripción	Und. Med	Cant.	Precio Unitario	Total Bruto
1	ORQ001	ARROZ ORQUIDEA X 25 LB	UND	20.0	$42,100.00	$842,000.00

Total items: 1

DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 ca 11 et 2 **BARRIO:** MADRID

VALOR EN LETRAS:
OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE *******

Notas:
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

VALOR BRUTO	$842,000.00
DESC. COMERCIAL	$0.00
IVA	$0.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$842,000.00**

QR PAGOS BANCOLOMBIA:



CODIGO QR DIAN

Autorretenedor industria y comercio Villavicencio Resolución No. 1653-67.07/768 del 26 de Junio de 2024.
Favor no efectuar retención en la fuente factura registrada en la BMC Dec 574/2012.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 000200 del 27/12/2024.

CUFE: 59bc59e4173cf24ee9d1e409f81ca6b44db8d04a5ca50d6ee0ad9e7b386c2c1ecef54a5483f68cf7654a2d083a51ebab

Fecha y hora de generación: 13/05/2026 8:01:23 a. m.
Elaborado por: jromero

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3
Proveedor tecnologico: Siesa Invoicing - www.siesa.com

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE478	**VENCIMIENTO:**	2026-05-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-05-11 17:02:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HU		HUEVO UNIDAD	3360.0000	$500.00	$0.00	$1,680,000.00	0	0	$1,680,000.00

Notas de la factura

SUBTOTAL:	$1,680,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$1,680,000.00**

Son : UN MILLON SEIS CIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una 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. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: c340c5d8ce212e43b6b65a116d36b2d880e380ddc8065e4ea1c98c0a56021ee38da8650bc96617b63a64d87dfee415e1

Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE477	**VENCIMIENTO:**	2026-05-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-05-11 17:01:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HU		HUEVO UNIDAD	7050.0000	$500.00	$0.00	$3,525,000.00	0	0	$3,525,000.00

Notas de la factura

SUBTOTAL:	$3,525,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$3,525,000.00**

Son : TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una 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. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: 00bc127e903587e340566f36994313fdc7ad88d52dbf2121d726946a940490b55745218b74e23180927f46e3314abea1

Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE479	**VENCIMIENTO:**	2026-05-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-05-11 17:03:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HU		HUEVO UNIDAD	412.0000	$500.00	$0.00	$206,000.00	0	0	$206,000.00

Notas de la factura

SUBTOTAL:	$206,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$206,000.00**

Son : DOS CIENTOS SEIS MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una 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. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: 886fbe68d60882f6ab129b8cf8b9cab7d87d6757637eb41bd6f78337c3217b627aa426dc8c9c647bd79070b63db57311
Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 24265

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764104206591 Fecha 3/01/2026
Numeración Autorizada de FE 22001 Al FE 25000 Vigencia 24 meses.

COSMOLAC S.A.S
NIT: 900.582.062-8
DIRECCION: KM 6 VIA ZIPAQUIRA CAJICA, VEREDA CHUNTAME
PARQUE INDUSTRIAL EL CORTIJO CAJICA
TEL: 3204820771
CORREO: NOTIFICACIONES@COSMOLAC.COM.CO
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040

CLIENTE
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T. 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
16-may.-26	JM 001698	PR 19741

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	JULIETH SANDRA MUÑOZ (	16-may.-26	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	4	Cj900	L EN P ENTERA COSMOLAC 900 GR X 12 UNDS	195,000	0 %	780,000

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	4

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PAGO ANTICIPADO/ DIR ENTREGA: CALLE 53 SUR # 37 - 33 BARRIO EL DARIEN/ VILLAVICENCIO/ CTO 604

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera. Con la firma de este documento, el comprador declara el recibo material de las mercancías y/o servicios. De conformidad con la Resolución 000085 de 2022 y el Art. 773 del Código de Comercio, se entenderá que la factura es aceptada; sí no, se reclama en contra de su contenido dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de recepción.

SUBTOTAL	780,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	780,000

Fecha G. 16/05/2026 12:48:39 p. m.
Fecha Ex. 16/05/2026 12:48:39 p. m.

CUFE

598fb0741de848ebc1205ce32c4043d8c2ac74c6531947e6978f50be441cee1c859d294c5f812b3020d5e8dfc7b26f60

Emitido por Software Propio: COSMOLAC S.A.S. Nit: 900.582.062-8

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 24264

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764104206591 Fecha 3/01/2026
Numeración Autorizada de FE 22001 Al FE 25000 Vigencia 24 meses.

COSMOLAC S.A.S
NIT: 900.582.062-8
DIRECCION: KM 6 VIA ZIPAQUIRA CAJICA, VEREDA CHUNTAME
PARQUE INDUSTRIAL EL CORTIJO CAJICA
TEL: 3204820771
CORREO: NOTIFICACIONES@COSMOLAC.COM.CO
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040

CLIENTE
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T. 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
16-may.-26	JM 001688	PR 19734

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	JULIETH SANDRA MUÑOZ (	16-may.-26	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	6	Cj900	L EN P ENTERA COSMOLAC 900 GR X 12 UNDS	195,000	0 %	1,170,000

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	6

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PAGO ANTICIPADO/ DIR ENTREGA: CALLE 53 SUR # 37 - 33 BARRIO EL DARIEN/ VILLAVICENCIO/ CTO 652

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera. Con la firma de este documento, el comprador declara el recibo material de las mercancías y/o servicios. De conformidad con la Resolución 000085 de 2022 y el Art. 773 del Código de Comercio, se entenderá que la factura es aceptada; sí no, se reclama en contra de su contenido dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de recepción.

SUBTOTAL	1,170,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	1,170,000

Fecha G. 16/05/2026 12:47:27 p. m.
Fecha Ex. 16/05/2026 12:47:27 p. m.

CUFE

19dca3f59294f3a8c9ac29a978d5112b703b08ff4c662901187fca33f87dc477e6926f7ac7f54a92e0c9dff09d657f4c

Emitido por Software Propio: COSMOLAC S.A.S. Nit: 900.582.062-8



NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO
NIT 1.124.190.167-6
CALLE 11 N 5 07 BR CENTRO
Tel: 3102194521
Cubarral - Colombia
gbedoyam@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. E 2362

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITAR		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 10:11
Expedición	11/05/2026, 10:11
Vencimiento	15/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Código
1	QUESO DOBLE C ENTERO 250GR	103.00	772,500.00	0 %	0.00	0 %	0.00	Q06

Total items: 1

Total Bruto	772,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	772,500.00

Valor en Letras:
Setecientos setenta y dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-15 por $ 772,500.00

Observaciones:
HOGARES COMUNITARIOS POR FIA 3 EIH SAN CARLOS DE GUAROA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104638813 aprobado en 20260115 prefijo E desde el número 2163 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1040 Elaboración de productos lácteos Tarifa 4.5
CUFE: 6b0961f953796d104ba5449c191366166824856baf0bf212d1a2f847801cc6862d1ad9f99389b4cf7286d1b2dbf1904f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO
NIT 1.124.190.167-6
CALLE 11 N 5 07 BR CENTRO
Tel: 3102194521
Cubarral - Colombia
gbedoyam@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. E 2361

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITAR		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 10:07
Expedición	11/05/2026, 10:07
Vencimiento	15/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Código
1	QUESO DOBLE C ENTERO 250GR	223.00	1,672,500.00	0 %	0.00	0 %	0.00	Q06

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón seiscientos setenta y dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-15 por $ 1,672,500.00

Total Bruto	1,672,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,672,500.00

Observaciones:
HOGARES COMUNITARIOS PORFIA 3 EIC SAN CARLOS DE GUAROA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104638813 aprobado en 20260115 prefijo E desde el número 2163 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1040 Elaboración de productos lácteos Tarifa 4.5
CUFE: 18a6bcb5efffee099f51876f7fc84c561a01030f41275fd85f527ccb0eac40c72226e59cd5df6f6d83510cf9d7e469e5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura Electrónica de Venta FED - 5

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097873289 de 30/08/2025 - 30/08/2027 autoriza FED - 1 a FED - 50,000

Actividad Económica Principal 0141
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	02/06/2026 09:18
Fecha de Vencimiento	02/06/2026 09:18
Fecha de Validación	02/06/2026 09:19
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	YEISON ARBEY DIAZ VARGAS
Nombre Comercial	EXPENDIO DE CARNES EL OASIS
NIT	1048849872
Obligación	NO APLICA
Email	yeisondiazvargas10@gmail.com
Teléfono	3143857435
Dirección Fiscal	CL 4 11 03 BRR CENTRO, SAN CARLOS DE GUAROA, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFÍA 3
Nombre Comercial	
NIT	800143122
Obligación	NO APLICA
Email	asopadresporfiatres@gmail.com
Teléfono	3123641307
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Ciudad, Depart.	VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	8	CARNE DE CERDO - PIERNA	8	EA	$24,012.00		$200,016.00	$200,016.00
2	2	PECHUGA DE POLLO	11	EA	$17,096.00		$200,022.00	$200,022.00
3	5	CARNE DE RES - PULPA NEGRA	28	EA	$30,000.00		$840,000.00	$840,000.00

3

Subtotal	$1,240,038.00
Total a Pagar	$1,240,038.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 380efe1a2802752eb8e414fa64c176de29bb7d0bde6552282c4f7294ebd5a7f767129c33a3017b104604ac48ec30c1c7

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.
NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número:	FEV177925
Fecha:	12/05/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
Sucursal: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BI
Contacto: PEREZ CRUZ MARIA CRISTINA
Nit o C.C: 800143122
Dirección Ppal: MZ 42 CA 11 ET 2
Dirección Suc: MZ 42 CA 11 ET 2
Telefono: 3105900720
Correo E: asopadresporfiatres@gmail.com

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Medio de Pago:
Fecha de vencimiento:

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00055440	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
0500014	CAJA X3 SIXPACK ENTERA RECREO 1.1	20	UND	82.140,00	0,00	1.642.800,00	0,00	0,00	0 %	0,00
2582	SIX PACK ENTERA RECREO EXTRALITRO X 1.1	2	UND	27.380,00	0,00	54.760,00	0,00	0,00	0 %	0,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$1.697.560	$0	$1.697.560	$0	$0	$1.697.560

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

Valor letras: **UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE *******

Total Items: 22

Notas Factura:

Notas Pedido:

Peso Total: 434,70

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022.
FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: 6d3220ab990f73facae23cc1d798a1c79018b9ecac670aa1b634be4ec0fea2d38aa6c5b1bccf75401bf1cee1f38b10f8

FIRMA DIGITAL: Z2QIV8D1E85T+VcH2KMFLxeWOtohk4EfxShMgTmlaYZR0wHFWXKxYKlH2m3+1C6vmjN5+1KkkdKWps3tEDTh6WEMm6CWjKCTRXIf+ZWHbRKtT/wghCCF0iFZvr5GKLUvhDMrJSBH6ffcsD2KDkj8n26WMkc6swKUVfiRmgy6a3/Bb68OKoPS2aG4qzENZ2LP5OWJ8PxigkOXp61/QB0JSvykN3lU1kF3QyC4iBkLspmRfmpG1aYDIFHnME7QxWPUX8sWJWxH4GDGG5G/1GxI0O1PLXDVJyL+HCRI9+0aRNmH8LFeOuStfyWb3Zn5u+G6gEXVZaz7cfxK9PECMZxZ0Q==

FECHA DIAN: 2026-05-12 14:58:52-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401164

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 23:14
Expedición	11/05/2026, 23:14
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Pasta La Nieve Espaguetis X250GR	320.00	2,095.24	33,523.81	704,000.00
2	AVENA EN HOJUELAS SUDESPENSA X 500 GRS	46.00	4,571.43	10,514.29	220,800.00
3	harina de trigo Ricaurte x 500 grs	78.00	2,380.95	9,285.71	195,000.00
4	Harina Super Arepa X500GR	57.00	2,666.67	7,600.00	159,600.00
5	Harina Arepa Nieve X500GR	110.00	2,666.67	14,666.67	308,000.00
6	PLATANO VERDE X LIBRAS	82.00	2,800.00	0.00	229,600.00
7	PLATANO VERDE X1000	39.00	5,600.00	0.00	218,400.00
8	MANGO TOMMY X500 GRS	82.00	2,400.00	0.00	196,800.00
9	MANGO TOMMY X1000 GRS	39.00	4,800.00	0.00	187,200.00
10	CEBOLLA CABEZONA X500 GRS	82.00	2,000.00	0.00	164,000.00
11	CEBOLLA CABEZONA X1000 GRS	39.00	4,000.00	0.00	156,000.00
12	Lenteja sudespensa x 500 grs	78.00	4,500.00	0.00	351,000.00
13	alverja verde seca SuDespensa x 500 gramos	78.00	3,500.00	0.00	273,000.00
14	FRIJOL ROJO SUDESPENSA X 500 GRS	224.00	7,000.00	0.00	1,568,000.00
15	ACEITE SOLISOYA X 500 ML	82.00	6,722.69	104,739.50	656,000.00
16	ACEITE SOLISOYA X 1000CC	39.00	10,504.20	77,836.13	487,500.00
17	Panela Rosse x500gr	39.00	4,000.00	0.00	156,000.00
18	PANELA ROSSE X250	64.00	2,500.00	0.00	160,000.00
19	EMPAQUE SEGUNDARIO	121.00	4,000.00	0.00	484,000.00
20	ENBALAJE PRODUCTOS	121.00	4,000.00	0.00	484,000.00
21	TRASPORTE PUNTO A PUNTO	121.00	30,000.00	0.00	3,630,000.00

Total items: 21

Valor en Letras: Diez millones novecientos ochenta y ocho mil novecientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 10,988,900.00

Total Bruto	10,730,733.89
IVA 19%	182,575.63
IVA 5%	75,590.48
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	10,988,900.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil
CUFE: 516b055bbb8d3f45f07135d93e63bca1a64342e9eae2660c96bee0295d51bd1cf0d6c88904a4536c00a14d6e2808a436

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401167

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 23:42
Expedición	11/05/2026, 23:42
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Pasta La Nieve Espaguetis X250GR	616.00	2,095.24	64,533.33	1,355,200.00
2	AVENA EN HOJUELAS SUDESPENSA X 500 GRS	127.00	4,571.43	29,028.57	609,600.00
3	harina de trigo Ricaurte x 500 grs	122.00	2,380.95	14,523.81	305,000.00
4	Harina Arepa Nieve X500GR	278.00	2,666.67	37,066.67	778,400.00
5	Harina Super Arepa X500GR	96.00	2,666.67	12,800.00	268,800.00
6	PLATANO VERDE X LIBRAS	186.00	2,800.00	0.00	520,800.00
7	PLATANO VERDE X1000	61.00	5,600.00	0.00	341,600.00
8	PIÑA X 500 GRS	186.00	2,400.00	0.00	446,400.00
9	PIÑA X 1000 GRS	61.00	4,800.00	0.00	292,800.00
10	CEBOLLA CABEZONA X500 GRS	186.00	2,000.00	0.00	372,000.00
11	CEBOLLA CABEZONA X1000 GRS	61.00	4,000.00	0.00	244,000.00
12	Leche Entera Colanta X1000	756.00	5,850.00	0.00	4,422,600.00
13	Lenteja sudespensa x 500 grs	122.00	4,500.00	0.00	549,000.00
14	alverja verde seca SuDespensa x 500 gramos	122.00	3,500.00	0.00	427,000.00
15	FRIJOL ROJO SUDESPENSA X 500 GRS	470.00	7,000.00	0.00	3,290,000.00
16	ACEITE SOLISOYA X 500 ML	186.00	6,722.69	237,579.83	1,488,000.00
17	ACEITE SOLISOYA X 1000CC	61.00	10,504.20	121,743.70	762,500.00
18	Panela Rosse x500gr	61.00	4,000.00	0.00	244,000.00
19	PANELA ROSSE X250	162.00	2,500.00	0.00	405,000.00
20	EMPAQUE SEGUNDARIO	247.00	4,000.00	0.00	988,000.00
21	ENBALAJE PRODUCTOS	247.00	4,000.00	0.00	988,000.00
22	TRASPORTE PUNTO A PUNTO	247.00	30,000.00	0.00	7,410,000.00

Total items: 22

Valor en Letras: Veintiseis millones quinientos ocho mil setecientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 26,508,700.00

Total Bruto	25,991,424.09
IVA 19%	359,323.53
IVA 5%	157,952.38
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	26,508,700.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil

CUFE: ccb47d9d6ecdce6b2821f835f09acb34fabf189d4cf5504a7747440bd36156bbc96ea7dced195724ee9d0917d07d0399

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CUBARRAL META

HACE CONSTAR

Que, **LÁCTEOS SAN JERÓNIMO** bajo su representante legal NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.124.190.167 de Cubarral-Meta, cuya actividad económica es la compra de leche para la fabricación de productos lácteos; esto incluye la elaboración de quesos, yogures, postres a base de leche, y otros productos como caseína y lactosa, se encuentra registrada como pequeño productor agropecuario a través del `programa dirigido como apoyo al pequeño productor campesino del municipio, brindado por la administración central del municipio de Cubarral-Meta.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en el municipio de Cubarral-Meta, a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2026.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento.

BRAYHANN CAMILO VELÁZQUEZ SUAREZ
Alcalde Municipal 2024-2027

Alcaldía municipal de Cubarral - Meta
alcaldia@cubarral-meta.gov.co // 3103022873
www.cubarral-meta.gov.co
carrera 9 No. 8-12

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CUBARRAL META

HACE CONSTAR

Que, **LLANOEXPRESS** bajo su representante legal HELIO RAMÍREZ GUEVARA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 5.603.296 de Cabrera-Santander, cuya actividad económica es la compra y venta de productos del campo tales como; piña, mango, guayaba, plátano, yuca, tomate y cítricos en el municipio de Cubarral; se encuentra registrado como pequeño productor agropecuario a través del `programa dirigido como apoyo al pequeño productor campesino del municipio, brindado por la administración central del municipio de Cubarral-Meta.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en el municipio de Cubarral-Meta, a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2026.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento.

BRAYHANN CAMILO VELÁZQUEZ SUAREZ
Alcalde Municipal 2024-2027

Alcaldía municipal de Cubarral - Meta
alcaldia@cubarral-meta.gov.co // 3103022873
www.cubarral-meta.gov.co
carrera 9 No. 8-12

Municipio de Villavicencio

Proceso Desarrollo Económico e Innovación
Subproceso Gestión de Desarrollo Rural
CERTIFICADO PRODUCTOR

1251-11.33/004

Villavicencio, 26/06/2024

LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO RURAL
CERTIFICA QUE:

Que ANA YAMILE PARRADO identificada con cedula de ciudadanía No 1.076.200.784 ubicada en la vereda Pipiral en el predio El Danubio se encuentra registrada como pequeños productor agropecuario y recibe el servicio de Extensión Agropecuaria a través del programa de Asistencia Técnica Integral brindado por la Dirección de Desarrollo Rural de la Alcaldía Municipal de Villavicencio.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los veinte y seis (26) días del mes de junio de 2024

Atentamente,

DIANA MILENA ROA MENDOZA
Directora Desarrollo Rural
E-mail: desarrollorural@villavicencio.gov.co

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°:	N/A	N/A
Revisó:	N/A	N/A
Elaboró: Guerin Julio Acosta	Técnico Operativo Grado 5	

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

Municipio de Villavicencio

CIUDAD VILLAVICENCIO FECHA 18/06/25 ACTA N° 1733

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Expendio [ ] Expendio con operaciones de porcionado, troceado, acondicionamiento [ ]

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL ANA Ver. JC [illegible]

*CÉDULA / NIT 1076200790 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 20001076200790

*NOMBRE COMERCIAL [illegible]

*DIRECCIÓN Cra 32 26-15 MATRÍCULA MERCANTIL

*DEPARTAMENTO Meta *MUNICIPIO Villavicencio

Barrio [ ] Comuna [ ] Vereda [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál:

TELÉFONOS 3203955391 FAX

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE DEL PROPIETARIO ANA [illegible]

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento 1076200790

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Cra 32 # 26-15

*DEPARTAMENTO Meta *MUNICIPIO Villavicencio

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO 6AM-6PM L-L *NÚMERO DE TRABAJADORES 2

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	Día / Mes / Año 02-4	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	90 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Critico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continue ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y construcción.** *(Resolución 2674/2013, Art. 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,4 , 2.6 y 2,7. Art. 31 Numeral 1; 2.)*	2 X	1	0	C
1.2	**Condiciones de pisos, paredes y drenajes.** *(Resolución 2674/2013, Articulo 7, Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4. Numeral 2. 2.1; 2,2, Art. 31 Numeral 1, 2.)*	1,5 X	0,75	0	C
1.3	**Techos, puertas, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Art. 31 Numeral 1, 2.)*	1,5 X	0,75	0	C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Art. 31 Numeral 1, 2.)*	3 X	1,5	0	C
1.5	**Áreas de exhibición y venta** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 6. Numeral 2.3; 2.5. Art. 31 Numeral 1; 2.)*	2 X	1	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

ACTA N° 1733

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 8, Art. 10 Numeral 2.3 Art. 18 numeral 3.1, 3.2 y 3.3. Art 31 Numeral 1, 2, 3.)*	6 Y	3	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 1, 2, 3, 4, 7, 9 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	6 Y	3	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud aparente . (signos/lesiones)** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	6 X	3	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	3	1,5 X	0	Se observa carné no vigente para cargo C
3.3	**Prácticas higiénicas y dotación** *(Resolución 2674 de 2013 Art 14 Numeral 1, 2,4, 5, 6, 7, 8, 9, 11. Artículo 31 numeral 4 , artículo 35 numeral 5.)*	6 X	3	0	C
3.4	**Capacitación en manipulación higiénica de alimentos.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 12; 14.)*	5	2,5 X	0	Se observa curso vigente 26 Dic C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	5 Y	2,5	0	C
4.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4,)*	2,5 Y	1,25	0	C
4.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3)*	2,5 Y	1,25	0	C
4.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	8 Y		0	C
4.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5. Artículo 26 Numeral 1.)*	6 Y	3	0	C
4.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	4 Y	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta

5	ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Condiciones de almacenamiento** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)*	8 Y	4	0	C
5.2	**Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Art. Art. 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)*	9 Y	4,5	1	NA C
5.3	**Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente.** *(Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)*	8 Y	4	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

ACTA N° 1733

6	REQUISITOS LEGALES	A	AR	I	HALLAZGOS	
6.1	**6.1 Procedencia y requisitos legales** *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art 46; 47; 49; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 parágrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005;)*	5 X	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 5% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
93	X	FAVORABLE	90-100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
		DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

32 - 34 - 45

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 1 de *mes de* _____ *del año* _____ en la Ciudad de _____.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Julio E Pinilla	NOMBRE:
CÉDULA: 3604519	CÉDULA:
CARGO: T.O Oficial VI	CARGO:
INSTITUCIÓN: DADSA	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Ana Isabel Pinto	NOMBRE:
CÉDULA: 1076 [illegible] X	CÉDULA:
CARGO: Propietaria	CARGO:

TRANSPORTE Y DESTINO DE LA CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL
INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS S.A.S.
NIT. 900.434.121-0 RESPONSABLE DE IVA
CATEGORIA NACIONAL

CÓDIGO INVIMA 267B

NUMERO DE GUÍA 267B- 15474-26

FECHA EXPEDICIÓN	21/05/2026		
PLANTA DE BENEFICIO	EDESVI - INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS SAS		
DIRECCIÓN PLANTA	Transv. 04 A No. 02-15 B. Las Villas		
DEPARTAMENTO	Meta	MUNICIPIO	Guamal
FECHA DE SACRIFICIO	21/05/2026	HORA DE ENTREGA	

DESTINO	Yeison Arbey Diaz Vargas				
DIRECCIÓN	CL 4 11 03 Barrio el Centro				
CÓDIGOS / LOTE	7 (8)	MUNICIPIO	San Carlos	DEPARTAMENTO	meta

PRODUCTO	DICTAMEN DE LOS PRODUCTOS	ESPECIE	UNIDADES	T°(C)
Carne en cuartos de canal	A		18	7
Víscera Blanca	A		6	7
Víscera Roja	A		6	7
Cabezas	A		6	7
Patas	A		18	7

A - APROBADO	
AC - APROBADO CONDICIONADO	
Peso (kg)	206 (1) – 243 (2) - 269 (3) - 243 (4)

OBSERVACIONES:

TIPO DE VEHÍCULO	Foton	PLACAS	UCU 351
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alfredo Mora	No. C.C.	88246280
FECHA DESPACHO	22/05/2026	HORA	

NOMBRE RESPONSABLE	Felix Julian RH		
CEDULA DE CIUDADANÍA	1122624338	CARGO	Jefe Cuadrilla
FIRMA DEL RESPONSABLE		TELÉFONO	3506315281

La Real Imprenta Orlando Leal Contreras NIT. 17.323.392-0 ✆ 310 301 8257 V/cio.

FIRMA ENTREGA

Alfredo M

FIRMA RECIBIDO

Powered by CamScanner

GUÍA DE TRANSPORTE Y DESTINO DE LA CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL
INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS S.A.S.
NIT. 900.434.121-0 RESPONSABLE DE IVA
CATEGORIA NACIONAL

CÓDIGO INVIMA 267B

NUMERO DE GUÍA 267B- 14769-26

FECHA EXPEDICIÓN	04/05/2026		
PLANTA DE BENEFICIO	EDESVI - INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS SAS		
DIRECCIÓN PLANTA	Transv. 04 A No. 02-15 B. Las Villas		
DEPARTAMENTO	Meta	MUNICIPIO	Guamal
FECHA DE SACRIFICIO	04/05/2026	HORA DE ENTREGA	

DESTINO	Yeison Arbey Diaz				
DIRECCIÓN	Cl 4 11 03 Barrio el Centro				
CÓDIGOS / LOTE	7 (3)	MUNICIPIO	San Carlos	DEPARTAMENTO	meta

PRODUCTO	DICTAMEN DE LOS PRODUCTOS	ESPECIE	UNIDADES	T°(C)
Carne en cuartos de canal	A		12	7
Víscera Blanca	A		3	7
Víscera Roja	A		3	7
Cabezas	A		3	7
Patas	A		12	7

A - APROBADO			
AC - APROBADO CONDICIONADO			
Peso (kg)	298 (1)	256 (2)	274 (3)

OBSERVACIONES:

TIPO DE VEHÍCULO	Furgon	PLACAS	UCV 351
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alfredo Mora	No. C.C.	88240280
FECHA DESPACHO	05/05/2026	HORA	

NOMBRE RESPONSABLE	Felix Julian AH		
CEDULA DE CIUDADANÍA	1122623338	CARGO	Jefe calidad
FIRMA DEL RESPONSABLE		TELÉFONO	3506315281

La Real Imprenta Orlando Leal Contreras NIT. 17.323.392-0 (✆) 310 301 8257 V/cio.

FIRMA ENTREGA

Alfredo M

FIRMA RECIBIDO

Powered by CamScanner

GUÍA DE TRANSPORTE Y DESTINO DE LA CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL
INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS S.A.S.
NIT. 900.434.121-0 RESPONSABLE DE IVA
CATEGORIA NACIONAL

CÓDIGO INVIMA 267B

NUMERO DE GUÍA 267B- 15764 -26

FECHA EXPEDICIÓN	28/05/2026		
PLANTA DE BENEFICIO	EDESVI - INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS SAS		
DIRECCIÓN PLANTA	Transv. 04 A No. 02-15 B. Las Villas		
DEPARTAMENTO	Meta	MUNICIPIO	Guamal
FECHA DE SACRIFICIO	28/05/2026	HORA DE ENTREGA	02:20 AM

DESTINO	Yeison Arley Diaz				
DIRECCIÓN	Cl 4 11 03 Barrio el centro				
CÓDIGOS / LOTE	7 (4)	MUNICIPIO	San Carlos	DEPARTAMENTO	Meta

PRODUCTO	DICTAMEN DE LOS PRODUCTOS	ESPECIE	UNIDADES	T°(C)
Carne en cuartos de canal	A		16	
Víscera Blanca	A		4	
Víscera Roja	A		4	
Cabezas	A		4	
Patas	A		16	

A - APROBADO				
AC - APROBADO CONDICIONADO				
Peso (kg)	185 (1)	247 (2)	185 (3)	168 (4)

OBSERVACIONES:

TIPO DE VEHÍCULO	Termo	PLACAS	VCV 351
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alfredo Mora	No. C.C.	88240280
FECHA DESPACHO	29/05/2026	HORA	02:20 AM
NOMBRE RESPONSABLE	Pedro Julian AH		
CEDULA DE CIUDADANÍA	1122627338	CARGO	Jefe cuadrilla
FIRMA DEL RESPONSABLE		TELÉFONO	3506315281

La Real Imprenta Orlando Leal Contreras NIT. 17.323.392-0 310 301 8257 V/cio.

FIRMA ENTREGA

FIRMA RECIBIDO

Powered by CamScanner

TRANSPORTE Y DESTINO DE LA CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL
INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS S.A.S.
NIT. 900.434.121-0 RESPONSABLE DE IVA

CÓDIGO INVIMA 267B

CATEGORIA NACIONAL

NUMERO DE GUÍA 267B- 15065-26

FECHA EXPEDICIÓN	11/05/2026		
PLANTA DE BENEFICIO	EDESVI - INVERSIONES Y SERVICIOS GANADEROS SAS		
DIRECCIÓN PLANTA	Transv. 04 A No. 02-15 B. Las Villas		
DEPARTAMENTO	Meta	MUNICIPIO	Guamal
FECHA DE SACRIFICIO	11/05/2026	HORA DE ENTREGA	

DESTINO	Yeison Arbey Diaz				
DIRECCIÓN	Cl 4 11 03 Bur Centro				
CÓDIGOS / LOTE	7 (4)	MUNICIPIO	San Carlos	DEPARTAMENTO	Meta

PRODUCTO	DICTAMEN DE LOS PRODUCTOS	ESPECIE	UNIDADES	T°(C)
Carne en cuartos de canal	A		16	7
Viscera Blanca	A		4	7
Víscera Roja	A		4	7
Cabezas	A		4	7
Patas	A		16	7

A - APROBADO	
AC - APROBADO CONDICIONADO	
Peso (kg)	253 247 202 209

OBSERVACIONES:

TIPO DE VEHÍCULO	Furgon	PLACAS	JCV 351
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alfredo Mora	No. C.C.	88240280
FECHA DESPACHO	12/05/2026	HORA	
NOMBRE RESPONSABLE	Felix Julian RH		
CEDULA DE CIUDADANÍA	1122623338	CARGO	Jefe Calidad
FIRMA DEL RESPONSABLE		TELÉFONO	3506315281

La Real Imprenta Orlando Leal Contreras NIT. 17.323.392-0 (✆) 310 301 8257 V/cio.

FIRMA ENTREGA

Alfredo M

FIRMA RECIBIDO

Powered by CamScanner

AÑO: 2026	MES: MAYO

PÁGINA No. 000005

DIA		GLOBAL (Ventas y/o prestación de servicios) $	EGRESO DIARIO GLOBAL *(Compra de bienes) $	(Pago de servicios) $	SALDO $
SALDO ANTERIOR					**$ 19.110.028,68**
7/05/2026	Pago Rendimientos Financieros			$ 2.481,00	$ 19.107.547,68
11/05/2026	Leche Liquida El Recreo EIH			$ 1.697.560,00	$ 17.409.987,68
11/05/2026	Arroz RPP EIH			$ 421.000,00	$ 16.988.987,68
11/05/2026	Huevos Refrigerio EIH			$ 206.000,00	$ 16.782.987,68
11/05/2026	Leche Cosmolac EIH			$ 780.000,00	$ 16.002.987,68
11/05/2026	Huevos RPP EIH			$ 1.680.000,00	$ 14.322.987,68
11/05/2026	Arroz RPP EIC			$ 842.000,00	$ 13.480.987,68
11/05/2026	Huevos RPP EIC			$ 3.525.000,00	$ 9.955.987,68
11/05/2026	Leche Cosmolac EIC			$ 1.170.000,00	$ 8.785.987,68
26/05/2026	GIRO ICBF	$ 153.480.580,00			$ 162.266.567,68
29/05/2026	Honorarios Mayo EIC			$ 52.340.905,00	$ 109.925.662,68
29/05/2026	Transporte Mayo EIC			$ 3.866.000,00	$ 106.059.662,68
29/05/2026	Acompañamiento a Distancia EIC			$ 747.669,00	$ 105.311.993,68
29/05/2026	Honorarios Helena Reyes EIH			$ 2.360.516,00	$ 102.951.477,68
29/05/2026	Transporte Helena Reyes EIH			$ 70.576,00	$ 102.880.901,68
29/05/2026	Honorarios Carmen Rosa Psicosocial EIH			$ 524.599,00	$ 102.356.302,68
29/05/2026	Honorarios Carmen Rosa Coordinadora EIH			$ 327.426,00	$ 102.028.876,68
29/05/2026	Transporte Carmen Rosa EIH			$ 115.488,00	$ 101.913.388,68
29/05/2026	Pago Guadañador EIC			$ 60.000,00	$ 101.853.388,68
29/05/2026	Pago de Extintores Cuenta por Pagar Abr			$ 50.500,00	$ 101.802.888,68
29/05/2026	Excedente RPP Abr			$ 156.800,00	$ 101.646.088,68
29/05/2026	Dotación Aseo EIH			$ 227.843,00	$ 101.418.245,68
29/05/2026	Viveres RPP EIH			$ 10.988.900,00	$ 90.429.345,68
29/05/2026	Gastos Operativos EIH			$ 620.175,00	$ 89.809.170,68
29/05/2026	Quesos RPP EIH			$ 772.500,00	$ 89.036.670,68
29/05/2026	Material didactico EiH			$ 341.825,00	$ 88.694.845,68
29/05/2026	Refrigerios EIH			$ 1.409.229,00	$ 87.285.616,68
29/05/2026	MAterial didactico EIC			$ 697.775,00	$ 86.587.841,68
29/05/2026	Dotación Aseo EIC			$ 466.336,00	$ 86.121.505,68
29/05/2026	Gastos Operativos EIC			$ 751.986,00	$ 85.369.519,68
29/05/2026	Viveres RPP EIC			$ 26.647.536,00	$ 58.721.983,68
29/05/2026	Quesos RPP EIC			$ 1.672.500,00	$ 57.049.483,68
29/05/2026	Pago Pendones UCAS			$ 140.000,00	$ 56.909.483,68
29/05/2026	Pago Chapas EIH			$ 70.000,00	$ 56.839.483,68
31/05/2026	Rendimientos Financieros	$ 2.687,64			$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
					$ 56.842.171,32
TOTAL MES		$ 153.483.267,64	$ 0,00	$ 115.751.125,00	$ 37.732.142,64
SALDO MES ANTERIOR		$ 444.034.660,68	$ 0,00	$ 424.924.632,00	$ 19.110.028,68
SALDO ACUMULADO		$ 597.517.928,32	$ 0,00	$ 540.675.757,00	$ 56.842.171,32

*Registre el valor de la compra incluyendo el IVA (D.R. 380/96, art. 14, num 3ª)

OBSERVACIONES:

PARA USO OFICIAL

REVISIÓN DEL DÍA: _____	AL DÍA: _____				No. DE AUTO
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FECHA VISITA	HORA	D M	A	C.C. FIRMA

CUENTA DE AHORROS

0969 0009 2147

INFORME DEL MES: MAYO /2026

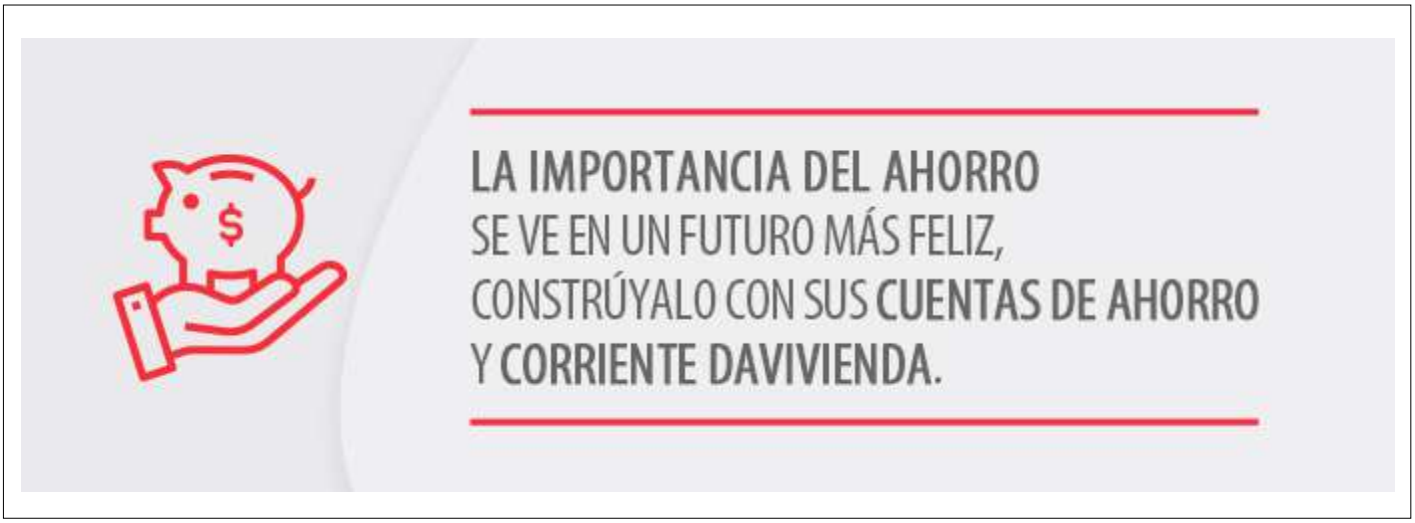
Apreciado Cliente

ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3

ASOPADRESPORFIATRES@GMAIL.COM

Saldo Anterior	$19,110,028.68
Más Créditos	$153,483,267.64
Menos Débitos	$115,751,125.00
Nuevo Saldo	$56,842,171.32
Saldo Promedio	$31,619,301.03

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
07 05	$ 2,481.00-	3532	Pagos por Internet MINISTERIO DE HACIENDA	Compras y Pagos PSE
11 05	$ 1,697,560.00-	5719	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
11 05	$ 421,000.00-	5722	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
11 05	$ 206,000.00-	5720	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
11 05	$ 780,000.00-	5723	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
11 05	$ 1,680,000.00-	5721	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
11 05	$ 842,000.00-	6174	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
11 05	$ 3,525,000.00-	6173	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
11 05	$ 1,170,000.00-	6175	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com



DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
26	05	$ 153,480,580.00+	3848	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT
29	05	$ 3,011,459.00-	5246	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 3,011,459.00-	5248	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 3,011,459.00-	5253	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 3,011,459.00-	5249	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 3,246,325.00-	5254	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 4,615,172.00-	5221	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 3,011,459.00-	5252	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 3,011,459.00-	5256	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 3,011,459.00-	5225	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 3,011,459.00-	5250	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 3,246,325.00-	5251	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 3,011,459.00-	5257	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 3,097,874.00-	5220	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 3,246,325.00-	5223	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 1,762,835.00-	5224	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 3,011,459.00-	5247	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 3,011,459.00-	5255	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 221,000.00-	6623	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 261,000.00-	6625	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 234,000.00-	6650	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 247,500.00-	6646	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 261,000.00-	6649	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 261,000.00-	6651	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 192,000.00-	6653	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 234,000.00-	6622	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 208,000.00-	6624	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 234,000.00-	6647	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 247,000.00-	6648	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 275,500.00-	6652	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 234,000.00-	6654	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 196,000.00-	6618	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 350,000.00-	6620	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 210,000.00-	6621	Descuento Transferencia otra entidad BANCO AGRARIO 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 57,513.00-	0255	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 57,513.00-	0257	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 57,513.00-	0262	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 57,513.00-	0258	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 57,513.00-	0254	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 57,513.00-	0256	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 57,513.00-	0259	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL

DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS
0969 0009 2147

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
29	05	$ 57,513.00-	0260	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 57,513.00-	0264	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 57,513.00-	0266	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 57,513.00-	0261	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 57,513.00-	0263	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 57,513.00-	0265	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 2,360,516.00-	6374	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 70,576.00-	6454	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 524,599.00-	6627	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 327,426.00-	6715	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 115,488.00-	6962	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 60,000.00-	7105	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 50,500.00-	7141	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
29	05	$ 156,800.00-	7262	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 227,843.00-	8766	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 10,988,900.00-	8767	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 620,175.00-	8771	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 772,500.00-	8768	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 341,825.00-	8769	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 1,409,229.00-	8770	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 697,775.00-	8802	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 466,336.00-	8803	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 751,986.00-	9166	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 26,647,536.00-	8804	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 1,672,500.00-	8805	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 140,000.00-	9211	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29	05	$ 70,000.00-	9288	Descuento Transferencia otra entidad CAJA SOCIAL 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES 6100000000000001	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
31	05	$ 2,687.64+	0000	Rendimientos Financieros.	0000

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo un amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Regional META	Centro Zonal ACACIAS	
Número de Contrato: 50006042026	Nombre entidad adminsitradora del servicio:ASOCIACION PORFIA 3	Supervisora del Contrato: Laura Yineth Sepulveda Ruiz
Cantidad de Personal Contratado: 18	Mes Nomina: MAYO)	Modalidad: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA EIC

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				VALOR MENSUAL Y DIAS TRBAJADOS		PAGO		NETO RECIBIDO	
NOMBRES Y APELLIDOS	NO. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUN. MENSUAL	DIAS LABOR	SALARIO	OTROS	TOTAL RECIBIDO	FIRMA
SANDRA ISABEL HERRAN LEON	52.039.507	COORDINADORA	PS	3.097.874	30	3.097.874	-	3.097.874	Sandra Herran
CAMILO GARCIA AGUIRRE	1.120.873.602	NUTRICIONISTA	PS	4.615.172	30	4.615.172	-	4.615.172	CAMILO AGUIRRE
HELENA MARIA REYES ROMERO	31.031.815	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PS	393.987	27	354.588	-	354.588	Helena R.
YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ	40.343.075	PSICOSOCIAL	PS	3.246.325	30	3.246.325	-	3.246.325	Yenny Viviana
SANDRA ISABEL HERRAN LEON	52.039.507	PSICOSOCIAL	PS	1.762.835	30	1.762.835	-	1.762.835	Sandra Herran
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO	1.123.115.894	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	Andrea Vargas.
MARIA CAMILA SANTANA MORALES	1.006.655.917	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	Maria camila.
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	1.121.828.107	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	1.122.120.867	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	Daniela M.
DANILO CARVAJAL NARANJO	86.078.052	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	Danilo Carvajal
LINA YOBANA MENDOZA VALERA	1.006.838.442	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	Lina Mendoza
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA	1.121.925.879	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.246.325	30	3.246.325	-	3.246.325	maryinn martinez
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA	1.016.058.781	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	Wilmar Stiven C.
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO	1.121.878.837	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	wilson Lopez
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ	1.123.114.892	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.246.325	30	3.246.325	-	3.246.325	Yeimi MARTINEZ
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO	1.122.123.084	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	Fernanda Baquero
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS	1.006.777.884	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	Dayana Acuña.
LUIS CARLOS TORRES REYES	1.006.838.400	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.011.459	30	3.011.459	-	3.011.459	LUIS T.
TOTAL				52.734.892		52.695.493	0	52.695.493	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal Maria Cristina Perez

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1123115894	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6327	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121828107	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6640	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006838442	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8239	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121925879	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1208	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.246.325,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1122123084	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8235	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006838400	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2417	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	86078052	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX8820	**Banco**	BOGOTA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1120873602	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6334	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.615.172,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1016058781	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8556	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1123114892	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4619	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.246.325,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006777884	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4042	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40343075	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9063	**Banco**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 3.246.325,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	52039507	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5917	**Banco**	BANCO AGRARIO
Valor	$ 3.097.874,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	52039507	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5917	**Banco**	BANCO AGRARIO
Valor	$ 1.762.835,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006655917	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5005	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1122120867	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX7072	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salarios mayo EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121878837	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2560	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.011.459,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

JHON MARIO RAMIREZ PARRA
NIT 1.122.653.265-0
calle 27 162
Tel: (608) 6666666
Villavicencio - Colombia
jerardruarincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 585

Señores	Asociación de Hogares Comunitarios de bienestar y Otras Modalidades de Atención a la Primera Infancia y Madres Comunitarias Porfía 3 Villavicencio		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 3105900720
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/05/2026, 01:49
Expedición	21/05/2026, 01:49
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ESFERO DE COLORES	1.00	7,983.19	9,500.00
2	Cartulina en Octavos Fluorescente X 50 UND	1.00	17,647.06	21,000.00
3	Cartón Paja Paquete X 50 UND	1.00	31,932.77	38,000.00
4	Rollo de Papel Craf X 36 "	1.00	85,000.00	85,000.00
5	Marcadores Permanentes Gruesos Surtidos	24.00	2,016.81	57,600.00
6	ACUARELA	3.00	15,966.39	57,000.00
7	Color Offiesco X 12 UND Largo Unipunta	4.00	9,050.00	36,200.00
8	Plastilina super Jumbo X 125 GRS	13.00	5,462.18	84,500.00
9	Crayolas Jumbo X 10 UND	13.00	5,462.18	84,500.00
10	Colbon o Pegamento X 1000 CC	3.00	14,705.88	52,500.00
11	Cinta Rollo 1"	4.00	3,680.67	17,520.00
12	Cinta Transparente X 200 METROS	6.00	10,504.20	75,000.00
13	Silicona Liquida X 500 CC	2.00	18,907.56	45,000.00
14	Pistola de Silicona Pequeña	4.00	13,109.24	62,400.00
15	Fomy en Pliegos Surtidos	6.00	6,302.52	45,000.00
16	Block Iris Surtidos	4.00	7,000.00	28,000.00
17	Vinilos Fosforescentes X 1000 CC	2.00	23,949.58	57,000.00
18	Vinilo X 1000 CC	2.00	18,907.56	45,000.00
19	PINCEL #6	4.00	2,815.00	11,260.00

Total items: 19

Total Bruto	791,989.41
IVA 19%	119,990.59
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	911,980.00

Valor en Letras:
Novecientos once mil novecientos ochenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 911,980.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105764927 aprobado en 20260211 prefijo FV desde el número 501 al**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

1000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4530 Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos automotores Tarifa
CUFE: 3674e63cb1c4c8144560e91bd1c39da732370657648993fc83986770214f033d68bb5eeb259efbec019db0489d9b7aba

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 03

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
EDINSON JAVIER TORRES TRUJILLO
CC. 1.105.687.561
TELÉFONO: 3208736388
DIRECCIÓN: VEREDA EL BARRO

LA SUMA DE: SESENTA MIL PESOS MCTE ($60.000)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO GUADAÑADOR DEL MES DE MAYO DE 2026, EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN LA UCA EL BARRO, UBICADA EN EL PUESTO DE SALUD VERDA ALTAMIRA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

EDINSON JAVIER TORRES TRUJILLO
CC 1.105.687.561

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.105.687.561**

TORRES TRUJILLO

APELLIDOS

EDINSON JAVIER

NOMBRES

Edinson Javier Torres Trujillo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1995**

PUERTO RICO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-JUN-2013 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2904600-00488391-M-1105687561-20131007 0035326720A 1 39164221

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141106631938

(415)7707212489984(8020) 000014110663193 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 5 6 8 7 5 6 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	TRUJILLO	EDINSON	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MAXIZAFIROHOGAR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CL CINCO 17 51 BRR GUIMARAL

42. Correo electrónico: javi19951111@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES TRUJILLO EDINSON JAVIER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación DaviPlata

Por medio del presente documento, el Banco Davivienda S.A., identificado con el Nit. 860.034.313-7, certifica que **EDINSON JAVIER TORRES TRUJILLO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1.105.687.561** , a la fecha de expedición de esta certificación, posee con nuestra entidad el siguiente producto financiero:

Producto	Número de Producto	Estado
DaviPlata	320 873 6388	Activo

Para efectos de procesos de pagos y desembolsos de nómina a través del sistema de ACH **se informa que el código a utilizar es "DaviPlata 1551".**

La presente certificación se expide a quien interese por solicitud del titular el día 25 del mes febrero del año 2026.

Cordialmente,

Banco Davivienda S.A,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DaviPlata es un depósito de bajo monto u ordinario amparado por el seguro de depósito Fogafín.
Consulte condiciones, reglamentos, tarifas y más información en www.daviplata.com

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co









DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago guadaador eic
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	19:28

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1105687561	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	edison javier torres		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXX6388	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 60.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Diseño - Fabricación - Instalación de avisos y Branding
Mantenimiento de Avisos luminosos - Instalaciones Eléctricas
Red Datos - Cableado Estructurado - Instalación de Vinilos
Sonido - Perifoneo - Publicidad - Eventos - Logística

Sebastian Coral Castro
Nit: 87.711.009-3 No Responsable de IVA

Fecha: 31 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO

No: PMC-1389

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS

NIT: 8 0 0 1 4 3 1 2 2 - 6

BEBE A:

SEBASTIAN CORAL CASTRO

CEDULA: 87.711.009

La suma de ciento cuarenta mil pesos moneda corriente ($140.000)

Correspondientes a 7 pendones impresos, valor unitario $ 20.000

Favor tranferencia llave Bancolombia
@audelo009

a nombre de Audelo Coral Castro



Observaciones:
Si no se puede en Bancolombia transferencia a NEQUI 3203647548

Sebastián Coral
Firma Responsable:

Firma de Aceptado.
Cliente, Comprador

Cel: 320 364 75 48 - 315 519 44 75
Calle 63 Sur N° 45 -20 Villavicencio - Meta

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago pendones ucas eic y eih
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	87711009	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	audelo sebastian coral castro		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX9303	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 140.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS EN
Nit:800237815-6
VIA AL BARRIO JUAN PABLO II Villavicencio
Villavicencio - Colombia
Tel: 6086784037
procesocontabilidad@agrocomsas.com
Actividad económica: 1051
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
VV 53101

Autorización Numeración de Facturación No. 18764099853912
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: VV50001 hasta: VV150000 Vigencia desde: 2025/10/08 hasta: 8/10/2027 - 24 Meses

CLIENTE:	NIT
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA	800143122-6
DIRECCION:	**CIUDAD:**
MZ 42 ca 11 et 2	Villavicencio
CORREO ELECTRONICO:	**TELEFONO:**
asopadresporfiatres@gmail.com	3105900720

Fecha de emision	Fecha de vencimiento
2026/05/13	2026/06/13

Medio de Pago:
Terminos de Pago: 30 días
Moneda: COP
Número de oc:
Vendedor: LEGUIZAMON HUERTAS CAMILA ANDREA

Item	Referencia	Descripción	Und. Med	Cant.	Precio Unitario	Total Bruto
1	ORQ001	ARROZ ORQUIDEA X 25 LB	UND	20.0	$42,100.00	$842,000.00

Total items: 1

DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 ca 11 et 2 **BARRIO:** MADRID

VALOR EN LETRAS:
OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE *******

Notas:
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

VALOR BRUTO	$842,000.00
DESC. COMERCIAL	$0.00
IVA	$0.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$842,000.00**

QR PAGOS BANCOLOMBIA:



CODIGO QR DIAN

Autorretenedor industria y comercio Villavicencio Resolución No. 1653-67.07/768 del 26 de Junio de 2024.
Favor no efectuar retención en la fuente factura registrada en la BMC Dec 574/2012.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 000200 del 27/12/2024.

CUFE: 59bc59e4173cf24ee9d1e409f81ca6b44db8d04a5ca50d6ee0ad9e7b386c2c1ecef54a5483f68cf7654a2d083a51ebab

Fecha y hora de generación: 13/05/2026 8:01:23 a. m.
Elaborado por: jromero

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3
Proveedor tecnologico: Siesa Invoicing - www.siesa.com

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores mayo eic 1
Fecha Pago	11/05/2026
Hora Pago	18:52

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8002378156	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9901	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 842.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 24264

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764104206591 Fecha 3/01/2026
Numeración Autorizada de FE 22001 Al FE 25000 Vigencia 24 meses.

COSMOLAC S.A.S
NIT: 900.582.062-8
DIRECCION: KM 6 VIA ZIPAQUIRA CAJICA, VEREDA CHUNTAME
PARQUE INDUSTRIAL EL CORTIJO CAJICA
TEL: 3204820771
CORREO: NOTIFICACIONES@COSMOLAC.COM.CO
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040

CLIENTE
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T. 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
16-may.-26	JM 001688	PR 19734

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	JULIETH SANDRA MUÑOZ (	16-may.-26	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	6	Cj900	L EN P ENTERA COSMOLAC 900 GR X 12 UNDS	195,000	0 %	1,170,000

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	6

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PAGO ANTICIPADO/ DIR ENTREGA: CALLE 53 SUR # 37 - 33 BARRIO EL DARIEN/ VILLAVICENCIO/ CTO 652

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera. Con la firma de este documento, el comprador declara el recibo material de las mercancías y/o servicios. De conformidad con la Resolución 000085 de 2022 y el Art. 773 del Código de Comercio, se entenderá que la factura es aceptada; sí no, se reclama en contra de su contenido dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de recepción.

SUBTOTAL	1,170,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	1,170,000

Fecha G. 16/05/2026 12:47:27 p. m.
Fecha Ex. 16/05/2026 12:47:27 p. m.

CUFE

19dca3f59294f3a8c9ac29a978d5112b703b08ff4c662901187fca33f87dc477e6926f7ac7f54a92e0c9dff09d657f4c

Emitido por Software Propio: COSMOLAC S.A.S. Nit: 900.582.062-8

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores mayo eic 1
Fecha Pago	11/05/2026
Hora Pago	18:52

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900582062	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4383	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.170.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE477	**VENCIMIENTO:**	2026-05-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-05-11 17:01:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HU		HUEVO UNIDAD	7050.0000	$500.00	$0.00	$3,525,000.00	0	0	$3,525,000.00

Notas de la factura

SUBTOTAL:	$3,525,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$3,525,000.00**

Son : TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE Y CINCO MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una 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. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: 00bc127e903587e340566f36994313fdc7ad88d52dbf2121d726946a940490b55745218b74e23180927f46e3314abea1

Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores mayo eic 1
Fecha Pago	11/05/2026
Hora Pago	18:52

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1076200784	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1691	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.525.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO
NIT 1.124.190.167-6
CALLE 11 N 5 07 BR CENTRO
Tel: 3102194521
Cubarral - Colombia
gbedoyam@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. E 2361

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITAR		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 10:07
Expedición	11/05/2026, 10:07
Vencimiento	15/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Código
1	QUESO DOBLE C ENTERO 250GR	223.00	1,672,500.00	0 %	0.00	0 %	0.00	Q06

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón seiscientos setenta y dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-15 por $ 1,672,500.00

Total Bruto	1,672,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,672,500.00

Observaciones:
HOGARES COMUNITARIOS PORFIA 3 EIC SAN CARLOS DE GUAROA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104638813 aprobado en 20260115 prefijo E desde el número 2163 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1040 Elaboración de productos lácteos Tarifa 4.5
CUFE: 18a6bcb5efffee099f51876f7fc84c561a01030f41275fd85f527ccb0eac40c72226e59cd5df6f6d83510cf9d7e469e5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores mayo eic 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:10

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	5603296	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4033	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.672.500,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401167

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 23:42
Expedición	11/05/2026, 23:42
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Pasta La Nieve Espaguetis X250GR	616.00	2,095.24	64,533.33	1,355,200.00
2	AVENA EN HOJUELAS SUDESPENSA X 500 GRS	127.00	4,571.43	29,028.57	609,600.00
3	harina de trigo Ricaurte x 500 grs	122.00	2,380.95	14,523.81	305,000.00
4	Harina Arepa Nieve X500GR	278.00	2,666.67	37,066.67	778,400.00
5	Harina Super Arepa X500GR	96.00	2,666.67	12,800.00	268,800.00
6	PLATANO VERDE X LIBRAS	186.00	2,800.00	0.00	520,800.00
7	PLATANO VERDE X1000	61.00	5,600.00	0.00	341,600.00
8	PIÑA X 500 GRS	186.00	2,400.00	0.00	446,400.00
9	PIÑA X 1000 GRS	61.00	4,800.00	0.00	292,800.00
10	CEBOLLA CABEZONA X500 GRS	186.00	2,000.00	0.00	372,000.00
11	CEBOLLA CABEZONA X1000 GRS	61.00	4,000.00	0.00	244,000.00
12	Leche Entera Colanta X1000	756.00	5,850.00	0.00	4,422,600.00
13	Lenteja sudespensa x 500 grs	122.00	4,500.00	0.00	549,000.00
14	alverja verde seca SuDespensa x 500 gramos	122.00	3,500.00	0.00	427,000.00
15	FRIJOL ROJO SUDESPENSA X 500 GRS	470.00	7,000.00	0.00	3,290,000.00
16	ACEITE SOLISOYA X 500 ML	186.00	6,722.69	237,579.83	1,488,000.00
17	ACEITE SOLISOYA X 1000CC	61.00	10,504.20	121,743.70	762,500.00
18	Panela Rosse x500gr	61.00	4,000.00	0.00	244,000.00
19	PANELA ROSSE X250	162.00	2,500.00	0.00	405,000.00
20	EMPAQUE SEGUNDARIO	247.00	4,000.00	0.00	988,000.00
21	ENBALAJE PRODUCTOS	247.00	4,000.00	0.00	988,000.00
22	TRASPORTE PUNTO A PUNTO	247.00	30,000.00	0.00	7,410,000.00

Total items: 22

Valor en Letras: Veintiseis millones quinientos ocho mil setecientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 26,508,700.00

Total Bruto	25,991,424.09
IVA 19%	359,323.53
IVA 5%	157,952.38
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	26,508,700.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil

CUFE: ccb47d9d6ecdce6b2821f835f09acb34fabf189d4cf5504a7747440bd36156bbc96ea7dced195724ee9d0917d07d0399

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores mayo eic 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:10

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	5603296	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4033	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 26.647.536,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Factura Electrónica de Venta FED - 5

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097873289 de 30/08/2025 - 30/08/2027 autoriza FED - 1 a FED - 50,000

Actividad Económica Principal 0141
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	02/06/2026 09:18
Fecha de Vencimiento	02/06/2026 09:18
Fecha de Validación	02/06/2026 09:19
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	YEISON ARBEY DIAZ VARGAS
Nombre Comercial	EXPENDIO DE CARNES EL OASIS
NIT	1048849872
Obligación	NO APLICA
Email	yeisondiazvargas10@gmail.com
Teléfono	3143857435
Dirección Fiscal	CL 4 11 03 BRR CENTRO, SAN CARLOS DE GUAROA, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFÍA 3
Nombre Comercial	
NIT	800143122
Obligación	NO APLICA
Email	asopadresporfiatres@gmail.com
Teléfono	3123641307
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
Ciudad, Depart.	VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	8	CARNE DE CERDO - PIERNA	8	EA	$24,012.00		$200,016.00	$200,016.00
2	2	PECHUGA DE POLLO	11	EA	$17,096.00		$200,022.00	$200,022.00
3	5	CARNE DE RES - PULPA NEGRA	28	EA	$30,000.00		$840,000.00	$840,000.00

3

Subtotal	$1,240,038.00
Total a Pagar	$1,240,038.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 380efe1a2802752eb8e414fa64c176de29bb7d0bde6552282c4f7294ebd5a7f767129c33a3017b104604ac48ec30c1c7

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001058 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo un mejor un futuro mejor"
VERSION 5 - 2020

Versión 1	Página 1 de 1

PLANILLA DE DESPLAZAMIENTOS TALENTO HUMANO

Regional: META	Centro Zonal: ACACIAS		
Número de Contrato: 5000543029	Nombre EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3	Supervisora del Contrato: Laura Yiseth Sepulveda Ruiz	
Cantidad de Personal Contratado: 17	Mes Nombre: MAYO	Modalidad: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA EC	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					TOTAL PAGO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION	AUXILIO DE TRANSPORTE X VISITA	CANTIDAD ENCUENTROS GRUPALES	ENTEGA DE RPP	SEGUIMIENTOS	CANTIDAD ECUENTROS AL HOGAR	AUX. TRANSPORTE	
CAMILO GARCIA AGUIRRE	1,120,873,602	NUTRICIONISTA	PS	14,000	3	-	6	5	196,000	
HELENA MARIA REYES ROMERO	31,031,815	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PS	14,000	4	-	-	7	154,000	
YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ	40,343,075	PSICOSOCIAL	PS	14,000	4	1	-	20	350,000	
SANDRA ISABEL HERRAN LEON	52,039,507	PSICOSOCIAL	PS	14,000	2	-	-	13	210,000	
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO	1,123,115,894	AGENTE EDUCATIVO	PS	13,000	1	1	-	16	234,000	
MARIA CAMILA SANTANA MORALES	1,006,655,917	AGENTE EDUCATIVO	PS	13,000	1	1	-	15	221,000	
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	1,121,828,107	AGENTE EDUCATIVO	PS	13,000	1	1	-	14	208,000	
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	1,122,120,867	AGENTE EDUCATIVO	PS	14,500	1	1	-	16	261,000	
DANILO CARVAJAL NARANJO	86,078,052	AGENTE EDUCATIVO	PS	16,500	1	1	-	13	247,500	
LINA YOBANA MENDOZA VALERA	1,006,838,442	AGENTE EDUCATIVO	PS	13,000	1	1	-	16	234,000	
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA	1,121,925,879	AGENTE EDUCATIVO	PS	13,000	1	1	-	17	247,000	
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA	1,016,058,781	AGENTE EDUCATIVO	PS	14,500	1	1	-	16	261,000	
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO	1,121,878,837	AGENTE EDUCATIVO	PS	13,000	1	1	-	16	234,000	
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ	1,123,114,892	AGENTE EDUCATIVO	PS	14,500	1	1	-	16	261,000	
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO	1,122,123,084	AGENTE EDUCATIVO	PS	14,500	1	1	-	17	275,500	
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS	1,006,777,884	AGENTE EDUCATIVO	PS	12,000	1	1	-	14	192,000	
LUIS CARLOS TORRES REYES	1,006,838,400	AGENTE EDUCATIVO	PS	13,000	1	1	-	16	234,000	
TOTAL					26	14	6	247	4,020,000	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal: Maria Cristina Perez

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1123115894	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6327	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 234.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121828107	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6640	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 208.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006838442	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8239	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 234.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121925879	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1208	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 247.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1122123084	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8235	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 275.500,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006838400	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2417	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 234.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	86078052	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8820	**Banco**	BOGOTA
Valor	$ 247.500,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1120873602	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6334	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 196.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1016058781	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8556	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 261.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1123114892	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4619	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 261.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006777884	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4042	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 192.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40343075	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9063	**Banco**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 350.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	52039507	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5917	**Banco**	BANCO AGRARIO
Valor	$ 210.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006655917	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5005	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 221.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1122120867	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX7072	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 261.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE MAYO EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121878837	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2560	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 234.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001036 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo un amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

Versión 1	Página 1 de 1

PANILLA ACOMPÁÑAMIENTO A DISTANCIA

Regional META	Centro Zonal:	ACACIAS	Supervisora del Contrato:	Laura Yineth Sepulveda Ruiz
Número de Contrato: 50006042026	Nombre entidad	ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3	Modalidad:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR EIC
Cantidad de Personal: 13	Mes	MAYO		

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS	TOTAL PAGO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA	
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO	1.123.115.894	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Andrea Vargas
MARIA CAMILA SANTANA MORALES	1.006.655.917	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Maria camila S.
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	1.121.828.107	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	[illegible]
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	1.122.120.867	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Daniela M.
DANILO CARVAJAL NARANJO	86.078.052	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Danilo Carvajal
LINA YOBANA MENDOZA VALERA	1.006.838.442	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Lina Mendoza
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA	1.121.925.879	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Maryin Martinez
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA	1.016.058.781	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Wilmar Stiven C
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO	1.121.878.837	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Wilson Lopez
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ	1.123.114.892	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Yeimi Martinez
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO	1.122.123.084	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Fernanda Baquero
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS	1.006.777.884	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	DAYANA ACUÑA
LUIS CARLOS TORRES REYES	1.006.838.400	AGENTE EDUCATIVO	PS	57.513	57.513	Luis Carlos T.
TOTAL					747.669	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal: Maria Cristina Perez

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1123115894	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6327	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121828107	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6640	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006838442	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8239	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121925879	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1208	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1122123084	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8235	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006838400	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX2417	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	86078052	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8820	**Banco**	BOGOTA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1016058781	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8556	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1123114892	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4619	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006777884	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4042	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006655917	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5005	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1122120867	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX7072	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO ACOMPAAMIENTO A DISTANCIA EIC
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1121878837	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2560	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 57.513,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

JHON MARIO RAMIREZ PARRA
NIT 1.122.653.265-0
calle 27 162
Tel: (608) 6666666
Villavicencio - Colombia
jerardruarincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 575

Señores	Asociación de Hogares Comunitarios de bienestar y Otras Modalidades de Atención a la Primera Infancia y Madres Comunitarias Porfía 3 Villavicencio		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 3105900720
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/05/2026, 00:28
Expedición	21/05/2026, 00:28
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Resma de Papel Carta X 500 UND	4.00	18,907.56	90,000.00
2	Colbon o Pegamento X 1000 CC	1.00	14,705.88	17,500.00
3	Vinilo X 1000 CC	4.00	18,907.56	90,000.00
4	Papel Silueta Paquete X 10 UND	3.00	4,621.85	16,500.00
5	Cartulina en Octavos Fluorescente X 50 UND	1.00	17,710.08	21,075.00
6	Papel Crepe en Pliego Surtidos	4.00	5,462.18	26,000.00
7	Color Offiesco X 12 UND Largo Unipunta	4.00	9,050.00	36,200.00
8	Plastilina Jumbo X 12 UND	13.00	3,781.51	58,500.00
9	Crayolas Jumbo X 10 UND	13.00	5,462.18	84,500.00
10	Cartón Paja Paquete X 50 UND	2.00	31,932.77	76,000.00
11	Fomy Octavos Escarchados X 50 UND	1.00	29,411.76	35,000.00
12	Marcadores Permanentes Gruesos Surtidos	10.00	2,016.81	24,000.00
13	CARTULINA PLIEGOS	10.00	2,100.84	25,000.00
14	Silicona Liquida X 500 CC	2.00	18,907.56	45,000.00
15	Block Iris Surtidos	6.00	5,882.35	42,000.00
16	Kraf Pliego Mano X25	1.00	8,823.53	10,500.00

Total items: 16

Total Bruto	592,145.37
IVA 19%	105,629.63
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	697,775.00

Valor en Letras:
Seiscientos noventa y siete mil setecientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 697,775.00

Observaciones:
PAPELERIA SAN CARLOS DE GUAROA MAYO EIC

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105764927 aprobado en 20260211 prefijo FV desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4530 Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos automotores Tarifa
CUFE: d0cb52590b779836a1380bb9d0858d624aec65798de4b8f06d664b1792ec23fc60fcf5621dc1c9fbf008ebf242405a2f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores mayo eic 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:10

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1122653265	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4011	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 697.775,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401168

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 23:45
Expedición	11/05/2026, 23:45
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CLOROX X1800ML	13.00	3,781.51	9,340.34	58,500.00
2	Jabón de MAnos LAK X 500 CC	13.00	6,026.89	14,886.42	93,236.00
3	AMBIENTADOR MI DIA X1000	13.00	6,302.52	15,567.23	97,500.00
4	bolsa casera negra x 10 und	26.00	2,100.84	10,378.15	65,000.00
5	Jabón Ultres X1000 GRS	13.00	8,823.53	21,794.12	136,500.00
6	sabras brillantes	13.00	1,008.40	2,490.76	15,600.00

Total items: 6

Total Bruto	391,878.98
IVA 19%	74,457.02
Total a Pagar	466,336.00

Valor en Letras: Cuatrocientos sesenta y seis mil trescientos treinta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 466,336.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil

CUFE: bb8d6db3d0237def46876c7ecc6b163eed77e87b6578ef69eb50500ad1df2e68194788ab2fb4b55ae500749265a701f9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores mayo eic 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:10

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	5603296	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4033	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 466.336,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL.: META CENTRO ZONAL.: ACACIAS MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA SERVICIO: PROPIA E INTERCULTURAL UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: PALMERAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA TÉLEFONO: 3132930388

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 CÓDIGO CUENTAME DE LA 50068000127896 MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50000042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-4 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta Spaguetis La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz Arepa Nieve x 500g)	Cereal (Harina de Trigo Ricaurte x 500g)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña Mayagues)	Verduras (cebolla Cabezona)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche líquida Pasteurizada (Colanta 1900 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Fríjol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Soiyaoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)					
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1206231590	EDUAINYS VALENTINA SEQUERA CELAYA		X			500G	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	---------	---------	15Ud	---------	500G	---------	500ML	---------	NO	GENESIS ABIGAIL NAZARET MIJARE	MADRE	5.124.537	3180498422	
2	1123117747	CARLOS MATHIAS VELIZ BLANCO		X			500G	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	---------	---------	15Ud	---------	500G	---------	500ML	---------	NO	LISBETH JOSEFINA BLACO PULIDO	MADRE	26.777.683	3182831133	
3	1192213572	GILMEN EDUARDO VELIZ BLANCO				X	1000KG	500G	1000KG	---------	500G	500g	500g	500g	---------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	LISBETH JOSEFINA BLACO PULIDO	MADRE	26.777.683	3182831133	
4	1121987243	AILIN GABRIELA GOLUCARACAS			X		1000KG	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	CAROLINA CARACAS CASTILLO	MADRE	1.062.304.652	3148697246	
5	1123117527	THALIANA ROJAS DIAZ			X		1000KG	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	LEYDI NATHALIA DIAZ	MADRE	1.116.553.500	3213211465	
6	1123117801	AILANA VICTORIA CASTELLANO RODEIGUEZ	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	ELIZABETH RODRIGUEZ CARABALI	MADRE	1.121.874.686	3170259667	
7	1123117620	IRIS AILYN RODRÍGUEZ PARRA			X		1000KG	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	ANGELICA LORENA RODRIGUEZ	MADRE	1.002.724.214	3155126526	
8	1123117592	CRISTOFHER ANTONIO MADRID PACHECO			X		1000KG	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	ANDRIS JOJANA PACHECO OVALLE	MADRE	1.123.115.953	3157522556	
9	1121984272	LIAM EMILIANO CAICEDO PINEDA			X		1000KG	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	YENCY TATIANA PINEDA	MADRE	1.123.114.095	3118082191	
10	1121989626	GUADALUPE CANDIDA PINEDA	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	YENCY TATIANA PINEDA	MADRE	1.123.114.095	3118082191	
11	1121988742	OSCAR MATIAS OLAYA MARTINEZ		X			500G	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	---------	---------	15Ud	---------	500G	---------	500ML	---------	NO	YENBI DANIELA MARTINEZ CUBIDES	MADRE	1.123.563.292	3222472286	
12	1123117694	ANTHONI JOEL CANIQUI HERNNADEZ			X		1000KG	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	LEIDY CAROLINA HERNANDEZ	MADRE	1.029.981.749	3188059826	
14	1123117893	ANTONY JHOAN ALFONSO GONZALES	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	JINETH PAOLA GONZALES AGUDELO	PERTICIPANTE	1.122.516.372	3183699034	
15	1123117438	BRIANNA KATRIELL RAMOS GONZALEZ				X	1000KG	500G	1000KG	---------	500G	500g	500g	500g	---------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	500G	NO	LINA SOFIA GONZALEZ TEHERAN	MADRE	1.006.798.370	3229658882	
15	1123117745	THIAGO ANDRES VARGAS GONZALEZ		X			500G	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	---------	---------	15Ud	---------	500G	---------	500ML	---------	NO	LINA SOFIA GONZALEZ TEHERAN	MADRE	1.006.798.370	3229658882	
16	1121989174	ROSSY SARAY TORRES VANEGAS		X			500G	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	---------	---------	15Ud	---------	500G	---------	500ML	---------	NO	YEIMI VIVIANA VANEGAS SOLANO	MADRE	1.123.114.474	3156217178	
17	1123117567	ELIANA YULEINI HERNANDEZ ROJAS			X		1000KG	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	ANYI PAOLA ROJAS BONILLA	MADRE	1.121.818.507	3165697932	
18	1029971851	AILANY GISELLE LEON CASTAÑEDA		X			500G	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	---------	---------	15Ud	---------	500G	---------	500ML	---------	NO	SONIA CASTEÑEDA LOIZA	MADRE	40.418.287	3153128828	
19	1121976884	NELSON SMITH LOPEZ PINTO				X	1000KG	500G	1000KG	---------	500G	500g	500g	500g	---------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	500G	NO	MARISOL PINTO MONTAÑES	MADRE	1.123.116.273	3160605461	
20	1121967781	ANGEL DARIAM LOPEZ PINTO			X		1000KG	500G	500G	---------	---------	500G	500G	500G	---------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	---------	---------	500ML	250G	NO	MARISOL PINTO MONTAÑES	MADRE	1.123.116.273	3160605461	

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma:
Cédula: 1.123.115.894
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
Teléfono: 315 3176327

Firma: Sandra Herran
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F24.P31.PP
Versión 2

Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL:** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EDUCACION INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PALMERAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3203300104

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 5068000127896

NO.CONTRATO DE APORTE 50006042026 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquidea)	Cereal (Pasta Spaguetis la nieve)	Cereal (Harina de Maiz arepa nieve x500)	Cereal (Harina de Trigo ricaurte x500)	Cereal (Avena Su Deespensa)	Fruta (Piña Mayagues)	Verduras (cebolla cabezona)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solisoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litroe	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1123117689	ITAN ANDREY LONDOÑO MURCIA			X		1000KG	500G	500G	----------	----------	500G	500G	500G	----------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	AMARILCE MURICIA	MADRE	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
2	1123117468	EILAN DAMIAN LONDOÑO MURCIA				X	1000KG	500G	1000KG	----------	500G	500g	500g	500g	----------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	AMARILCE MURICIA	MADRE	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
3	1123117230	BRIAM SMITH LONDOÑO MURCIA				X	1000KG	500G	1000KG	----------	500G	500g	500g	500g	----------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	AMARILCE MURICIA	MADRE	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
4	1123117648	NEILIMAR NAHILETH MONTEVERDE VELASQUEZ			X		1000KG	500G	500G	----------	----------	500G	500G	500G	----------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	MISLEIDIS YOSIMAR VELASQUEZ	MADRE	24574529	3186930439	Misleidis velasquez
5	1123825697	EIDAM GAEL CASTRO LONDOÑO	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	CAROL DAYANA LONDOÑO MURCIA	MADRE	1121909475	3212397271	Carol londoño
6	1121990418	FERNEY URIEL MAHECHA GUERRERO	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	LILIANA NAYROTH GUERRERO DE LA HOZ	MADRE	1234791773	3177632722	Liliana Guerrero.
7	1123117698	DULCE MARIA ESPITIA CUPITRA			X		1000KG	500G	500G	----------	----------	500G	500G	500G	----------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	WENDY YOHANA CUPITRA ARIAS	MADRE	1121879759	3189406138	Wendy Jhoana
8	1193117814	ANGY PAOLA MARIÑO PÉREZ	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	ANGY PAOLA MARIÑO PÉREZ	PARTICIPANTE	1193117814	3135847586	angy mariño
9	1123117266	DANIEL SANTIAGO ROCHA PEÑA				X	1000KG	500G	1000KG	----------	500G	500g	500g	500g	----------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	KERLY XIOMARA PEÑA VARGAS	MADRE	1123115142	3102670652	Kerly Peña.
10	1123117396	SOFIA NOEMI SIRA MUJICA				X	1000KG	500G	1000KG	----------	500G	500g	500g	500g	----------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	KIMBERLYS NEYIREE MUJICA ROCAS	MADRE	3372992	3228370363	Kimberlys Mujica
11	1121987855	VIOLET SCARLETT ISAZA HERNANDEZ			X		1000KG	500G	500G	----------	----------	500G	500G	500G	----------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	HEIDY NATALIA HERNANDEZ CARDONA	MADRE	1006877210	3165513226	Heidy Natalia
12	1123117712	STEWIE CAICEDO SUAREZ			X		1000KG	500G	500G	----------	----------	500G	500G	500G	----------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	YODAMIS SUAREZ VELASCO	MADRE	1075224496	3186700965	Yodamis suarez
13	1118207249	LOGAN SANTIAGO PAEZ MANCHAY			X		1000KG	500G	500G	----------	----------	500G	500G	500G	----------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	LILIANA MAYERLY MANCHAY ALVAREZ	MADRE	1006533948	3143464303	Liliana Manchay
14	1120825152	LINDA ISABELA RIVEROS CASALLAS				X	1000KG	500G	1000KG	----------	500G	500g	500g	500g	----------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	FANCY MILENA RIVEROS CASALLAS	MADRE	30946195	312 4333522	Fyancy Riveros
15	1123117841	JOSEPH GAEL SANTOS MENDOZA	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	CAROL GULIANA MENDOZA DOUSDEBES	MADRE	1123114229	3123865685	Carol Mendoza
16	1234795660	YEIMY VALENTINA VARGAS LOPEZ			X		1000KG	500G	500G	----------	----------	500G	500G	500G	----------	2000ML	250 g	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	MARBIS ANTONIETA LOPEZ CHAVEZ	MADRE	26495531	3164213406	Marbis Lopez
17	1122541789	YEIBER JOSE VARGAS LOPEZ				X	1000KG	500G	1000KG	----------	500G	500g	500g	500g	----------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	MARBIS ANTONIETA LOPEZ CHAVEZ	MADRE	26495531	3164213406	Marbis Lopez
18	1123454018	YESIKA ALEJANDRA ROMERO CEDIEL				X	1000KG	500G	1000KG	----------	500G	500g	500g	500g	----------	3000ML	250G	30 Ud	1000KG	----------	----------	500ML	250G	NO	YESIKA MARCELA CEDIEL MORENO	MADRE	1121927770	3127829412	YESIKA C
19	1253325233	AILANNY GOLU GARRIDO	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	LISSETH GARRIDO PINO	MADRE	1192731120	3189243361	Lisseth G.
20																												

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios atendidos.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Lina Mendoza
Cédula: 1,006,838,442
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: LINA YOBANA MENDOZA VARELA
Teléfono: 3112788239

Firma: Sandra Herran
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Formato de entrega mensual de raciones para preparar en los servicios de primera infancia

Versión 3

Clasificación de la información: Pública

Página 1 de 1

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL** ACACÍAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PALMERAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3114592417

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 506800127896 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																					RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Puesta La Nieve)	Cereal (Harina de Maíz Arepa Nieve)	Cereal (Harina de Trigo Ricarina)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Pitia)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lacteos. (Leche en Polvo Colanclac.)	Leche Bipida Pasteurizada (Colanta 1000 ml)	Queso fresco Doble Crema Lactosa sin Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Arveja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Bolloaya)	Azucares (Panela natural Rosco 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1.123.114.346	YESICA DANIELA FINO CRUZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YESICA DANIELA FINO CRUZ	PARTICIPANTE	1.123.114.346	322294659	Yesica F
2	1.071.252.107	KAREN DAYANA ENCISO PEREZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	KAREN DAYANA ENCISO PEREZ	PARTICIPANTE	1.071.252.107	315798933	Karen Enciso
3	1.121.834.431	KAREN ANDREA OBANDO MUÑOZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	KAREN ANDREA OBANDO MUÑOZ	PARTICIPANTE	1.121.834.431	3143811624	Karen O.
4	1.123.114.427	ALEJANDRA ZAMORA ROBAYO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	ALEJANDRA ZAMORA ROBAYO	PARTICIPANTE	1.123.114.427	323297102	Alejandra
5	1.123.117.794	HERMES GAEL MAHECHA PEREZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LAURIANYS PAOLA PEREZ	MADRE	1.007.596.820	3118710275	
6	1.123.117.813	DANA VALENTINA VILLASANA SILVA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	WYLLIANNYS DEL CARMEN VILLASANA	MADRE	7.222.504	3223725512	Williams
7	1.062.276.865	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	PARTICIPANTE	1.062.276.865	3125311506	Luisa
8	1.121.900.844	MARITZA ADRIANA BECERRA ZAMORA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	MARITZA ADRIANA BECERRA ZAMORA	PARTICIPANTE	1.121.900.844	3107784089	Adriana B.
9	1.123.436.986	EIDEN GAEL FLOREZ ANDUQUIA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	ANGELICA MARIANA ANDUQUIA	MADRE	1.123.436.986	3186988085	Mariana A.
10	1.119.947.328	KARENT ANDREA FANDIÑO GARAVITO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	KARENT ANDREA FANDIÑO GARAVITO	PARTICIPANTE	1.119.947.328	3143480744	Karent G.
11	1.234.796.362	THIAGO EMILIANO CAMPEON CASTRO		X			500 g	500 g	500 g	------	------	500g	500 g	500g	------	------	------	15 Ud	------	500 g	------	500 Ml	------	NO	MARÍA MORALES	ACUDIENTE	1.121.863.581	3102720051	M. Morales
12	1.029.971.853	EITHAN DAVID COMAS MORENO		X			500 g	500 g	500 g	------	------	500g	500 g	500g	------	------	------	15 Ud	------	500 g	------	500 Ml	------	NO	CLAUDIA MORENO	MADRE	1.052.572.573	320427606	Claudia M.
13	1.029.972.012	ALANA ANTONELLA CASTRO MORALES		X			500 g	500 g	500 g	------	------	500g	500 g	500g	------	------	------	15 Ud	------	500 g	------	500 Ml	------	NO	MARÍA MORALES	MADRE	1.121.863.581	3102720051	M. Morales
14	1.123.117.692	ANNA VICTORIA TORRES MORALES			X		1Kg	500 g	500 g	------	------	500g	500 g	500g	------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	------	------	500 Ml	250 g	NO	YULEIDY CAROLINA MORALES	MADRE	22892288	3103368716	Yuly Morales
15	1.023.995.241	JESUS ALBERTO SANTIAGO BETANCOURT			X		1Kg	500 g	500 g	------	------	500g	500 g	500g	------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	------	------	500 Ml	250 g	NO	EUKARIS ANACARIS BETANCOURT	MADRE	5856433	3133992271	Eukaris Betancourt
16	1.123.117.519	SAMARA VALENCIA VIVEROS			X		1Kg	500 g	500 g	------	------	500g	500 g	500g	------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	------	------	500 Ml	250 g	NO	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	MADRE	1.062.276.865	3125311506	Luisa
17	1.123.117.481	HEIDER ELIAS QUIÑONES DE LA HOZ				X	1Kg	500g	1 Kg	------	1 Lb	500g	500 g	500g	------	3L	250 g	30 Ud	1Kg	------	------	500 Ml	250 g	NO	YOSNEIDI PAOLA DE LA HOZ DIAZ	MADRE	1.121.970.451	3178293220	Yosneidy
18	1.123.117.471	JHOSTYN ADRIAN SANCHEZ MARTINEZ				X	1Kg	500g	1 Kg	------	1 Lb	500g	500 g	500g	------	3L	250 g	30 Ud	1Kg	------	------	500 Ml	250 g	NO	INES NAVAS PRADA	ACUDIENTE	39.561.710	3163577763	Ines Navas
19	1.123.117.351	JORDAN SEBASTIAN MENESES RAMÍREZ				X	1Kg	500 g	1 Kg	------	1 Lb	500g	500 g	500g	------	3L	250 g	30 Ud	1Kg	------	------	500 Ml	250 g	NO	DANYI X MENA RAMÍREZ	MADRE	1.006.874.017	3114852546	DANYI R
20	1.068.394.476	SHAIRYS MAILETH COMAS MORENO				X	1Kg	500 g	1 Kg	------	1 Lb	500g	500 g	500g	------	3L	250 g	30 Ud	1Kg	------	------	500 Ml	250 g	NO	CLAUDIA MORENO	MADRE	1.052.572.573	320427606	Claudia M.

Notas

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: _____

Cédula: 1.006.838.400

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega. LUIS CARLOS TORRES REYES

Teléfono: 3114562417

Firma: SANDRA HERRÁN.

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio.
Cualquier copia impresa de este documento se considera como **COPIA NO CONTROLADA**

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

CENTRO ZONAL: ACACIAS **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO **SERVICIO:** EDUCACION INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UCA/** PALMERAS

REGIONAL: META

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3189601208

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 5068000127879

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO. CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Gestante - Lactante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maíz Superarepa)	Cereal (Harina de Trigo La Nieve)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche líquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lenteja Sudespensa)	Aceites (Soyoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
							Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidad	Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	Kilo/ Libra	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1122510559	KAREN YULIETH JIMENEZ GARCIA	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1L	500 g	NO	KAREN JIMENEZ	PARTICIPANTE	1122510559	3163872425	
2	1016125370	MARIA ANTONIA RAMIREZ RAMIREZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	MARIA RAMIREZ	MADRE	1016101673	3102814982	
3	1122944591	LITZY VICTORIA SANABRIA MENJURA				X	1Kg	1Lb	1Kg	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	3L	250G	30 Ud	1Kg	-	--	1L	500g	NO	ZULIBETH MENJURA	MADRE	1121882113	3138923128	
4	1121985969	LIAM MANUEL PEREZ HERNANDEZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	ANGELINA HERNADEZ	MADRE	1121911271	3208899405	
5	1123117657	AMADARA SOFIA BELTRAN			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	VANESA HERNANDEZ	MADRE	1006823982	3153119583	
6	1121931227	ANGELICA TATIANA CASTRO SALAS	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1L	500 g	NO	ANGELICA CASTRO	PARTICIPANTE	1121931227	3165448118	
7	1123824056	MARTIN EDUARDO SILVA CRUZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	ANA CRUZ	MADRE	1122655705	3203311975	
8	1063316009	ALINSSON GONZALEZ MANCHEGO				X	1Kg	1Lb	1Kg	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	3L	250G	30 Ud	1Kg	-	--	1L	500g	NO	SINDIS MANCHEGO	MADRE	1003081229	3214934336	
9	1123454432	VALERYN SOFIA HOYOS MANCHEGO			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	LINA MANCHEGO	MADRE	1121926560	3103426939	
10	1122543574	MARIA JOSE TORRES ROMERO			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	NATALIA ROMERO	MADRE	1123116644	3122902735	
11	1006838309	YERCI SOLANYI AGUILERA	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1L	500 g	NO	YERCI AGUILERA	PARTICIPANTE	1006838309	3183693410	
12	1121909250	NEIDY JHOANA CASTRO RIVERA	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1L	500 g	NO	NEIDY CASTRO	PARTICIPANTE	1121909250	3188342967	
13	1123115237	LUZ MIRAMA CARABALI VILLAR	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1L	500 g	NO	MIRAMA CARABALI	PARTICIPANTE	1123115237	3155237432	
14	1123117660	ALAN MATHIAS GARCIA ACOSTA			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	KAREN ACOSTA	MADRE	1121852078	3189448723	
15	1123117720	DAIRA SALOME MENDOZA CRUZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	ERIKA CRUZ	MADRE	1121926628	3232483617	
16	1122945732	EMMA VICTORYA BELTRAN GOMEZ	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1L	500 g	NO	DIANA GOMEZ	MADRE	1123115874	3183461942	
17	1123117767	KEILER ANDREY CHARO STERLING	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1L	500 g	NO	YESICA STERLING	MADRE	1016101673	3222320208	
18	1115870194	EMILY JARITZY TUPANTEVE BARRERA				X	1Kg	1Lb	1Kg	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	3L	250G	30 Ud	1Kg	-	--	1L	500g	NO	DENIS BARRERA	MADRE	1116663042	3202460752	
19	1253258131	MARTIN BUSTOS MANCHEGO			X		1Kg	1Lb	1Lb	--	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	---------	2L	250 g	30 Ud	1Kg	-	--	1L	250g	NO	LINA MANCHEGO	ACUDIENTE	1121926560	3103426939	
20	1123800038	ZURITH JULIETH HERNANDEZ PAEZ	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1L	500 g	NO	ROSALBA PAEZ	ACUDIENTE	28845357	3112208291	

¡IMPORTANTE: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 8080 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes y viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Maryinn Martinez

Cédula: 1.121.925.879

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: MARYINN MARTINEZ

Teléfono: 3189601208

Firma: Sandra Heridn.

Representante Legal EAS o su delegado

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.MP1.FP Versión 2

3.1/08/2025 Página 1 de 1

Clasificación de la información Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EDUACION INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PALMERAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3189442646

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE** 5068000127896 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz Superarepa)	Cereal (Harina de Trigo La Nieve)	Cereal (Avena Su Deepensa)	Fruta (Piña mayagues)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solysoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1.123.117.670	ADHARA MARIA PARRA LOZANO			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	DIANA CATERIN LOZANO RIOS	MADRE	106833335	3172888304	Catem Lozano
2	1.127.398.359	ABRAN JOSUE SILVA HERNANDEZ				X	1 kg	1Kg	1Kg		1Lb	1 lb	1 lb	1 lb		3 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	ANGI YELMAR SILVA HERNANDEZ	MADRE	1010044	3143464312	Angie Silva
3	1.127.398.360	ABRANNIS JOSANDRI SILVA HERNANDEZ				X	1 kg	1Kg	1Kg		1Lb	1 lb	1 lb	1 lb		3 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	ANGI YELMAR SILVA HERNANDEZ	MADRE	1010044	3143464312	Angie Silva
4	1.123.117.542	IAN ANDFREY CARBVAJAL PARRADO			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	ANGIE CAROLINA PARRADO MATIAS	MADRE	122921266	3184710276	Angie Parrado
5	1.121.985.881	ZOE DARIANNA DIAZ VARGAS			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	JAIDIVIS YUSBLEIDY VARGAS PUENTES	MADRE	107291169	317 6561630	Jaidivis Vargas
6	1.121.978.337	EDWIN SMITH COLLAZOS AVILLA				X	1 kg	1Kg	1Kg		1Lb	1 lb	1 lb	1 lb		3 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	YEIMI TATIANA AVILA VERGARA	MADRE	121928628	322 3006591	Tatiana Ruiz
7	1.123.117.830	KATHERINE MAYORGA TANGARIFE	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	GLORIA STEFANIA MAYORGA TANGARIFE	MADRE	106859865	3155642983	Stefania mayorga
8	1.066.006.885	ELIANA SOFIA DITTA LOPEZ			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	LILIANA ESTHER LOPEZ LOBO	MADRE	1.065.982.343	3151271749	Liliana
9	1.123.117.837	JOLY NAIA BELTRAN MEJIA	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	DENNY YULIETH MEJIA REYES	PARTICIPANTE	1.065.982.343	3151271749	Denny Mejia.
10	1.123.117.256	EMILY LUCIA CAICEDO BRICEÑO				X	1 kg	1Kg	1Kg		1Lb	1 lb	1 lb	1 lb		3 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	OLGA LUCIA RICO BARBOSA	ABUELA	0392704	317 4893730	olga rico
11	1.123.117.509	MILAN EDUARDO CAICEDO BRICEÑO			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	OLGA LUCIA RICO BARBOSA	ABUELA	0393704	317 4893730	olga rico
12	1.123.824.054	KYLIAN ORLANDO HERNANDEZ VARGAS			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	PAOLA ANDREA VARGAS ROMERO	MADRE	106877741	3156397535	PAOLA L
13	1.253.258.169	JHOINER IVAN ROSALES PARRADO			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	JESSICA PAOLA PARRADO RUIZ	MADRE	122922219	3167636919	Jessica Ruiz
14	1.029.972.041	JARED EMILIANO GAMBOA GONZALEZ		X			1Lb	1 kg	1Lb			1Lb	1Lb	1Lb				15 Ud			1 1/2 lb.	1 L		NO	ANGELICA DURLEY GONZALEZ BAQUERO	MADRE	121924412	322 7154493	Angelica Gonzalez
15	1.029.971.965	SAMUEL ELIAS GALVEZ SANTANA		X			1Lb	1 kg	1Lb			1Lb	1Lb	1Lb				15 Ud				1 L		NO	YEIMY YULIANA SANTANA RIOS	MADRE	1.19.869.057	3134897740	Yeimy Santana
16	1.123.117.828	EITHAN GAEL RODRIGUEZ ARIAS	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LUISA FERNNADA ARIAS PEREZ	MADRE	106833494	3132744332	Luisa arias
17	1.122.944.864	SOFIA MARIANA GARCIA FRIAS			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	DIDNA LUZ FRIAS FORNARIS	MADRE	123433609	1234919690	DiDna Frias
18	1.123.117.551	ANTONY YESID RUBIO FRIAS			X		1 kg	1Kg	1 lb			1 lb	1 lb	1 lb		2 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	MARIA CAMILA FRIAS FORNARIS	MADRE	129986767	3174211444	Camila Frias
19	1.123.117.789	MAXIMILIANO FRIAS FORNARIS	X				2 Kg	2Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	MARIA CAMILA FRIAS FORNARIS	MADRE	129986767	3174211444	Camila Frias
20	11.22.542.601	IAN ALEXIS MADRIGAL RESTREPO				X	1 kg	1Kg	1Kg		1Lb	1 lb	1 lb	1 lb		3 L	250 g	30 Ud	1Kg			1 L	250 g	NO	DAYANA MILENA RESTREPO GALINDO	MADRE	106821123	3214729552	Dayana R.

Insertar más filas hacia abajo para completar la capacidad de usuarios necesaria.

Notas

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Camila Santana
Cédula: 1006655917
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: CAMILA SANTANA
Teléfono: 3189442646

Firma: Sandra Herran
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE MODALIDAD INTRAMURAL

REGIONAL: META MUNICIPIO: GUAMOCAL UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE: EL BARRIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA TÉLEFONO: 3223216840

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 50680114379O

MES DE LA ENTREGA: MAYO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACION DE LA RACION PARA PREPARAR (RPP)												RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			6 A 11 MESES 29 DIAS	1 A 2 AÑOS 11 MESES	3 A 5 AÑOS 11 MESES	MUJERES O PERSONAS EN GESTACION O PERIODO DE LACTANCIA		Cereal (Arroz Blanco Orquídea x 800 g - Pasta La Nieve x 250 g - Harina de Maíz Supercrespa x 800 g Harina de Trigo nieve x 800 g - Avena su despensa 800 grs	Tuberculo - Raiz - Platano (plátano)	Fruta (Piña Mayagüez)	Verduras (Cebolla Bulbo)	Lácteos, (Leche en Polvo Colanclac)	Leche liquida Pasteurizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lácteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Subiganesa (1 Kg - 500 g), Alverja Sudespensa 1 Kg - Lentejas Sudespensa 1 Kg)	Aceites (Sadyoyo)	Azúcares (Panela natural Rosas 500g)						
								Kilos/Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Libra / Kilos	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1123117575	SHARON DANIELA PARRA DUQUE		X				2 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500ml	250 g	NO	MARIA DORELIS DUQUE PONGUTA	MADRE	1.085.042.464	3019998236	Dorelis Duque
2	1123117766	HANNA VALENTINA PARRA DUQUE	X					1,5 Kg	1L	1L	1L	–	–	–	15 Ud	1 L	500 ml	–	NO	MARIA DORELIS DUQUE PONGUTA	MADRE	1.085.042.464	3019998236	Dorelis Duque
3	1123453509	SARA NIKOL ESPINOSA SANCHEZ			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	MIRYAN LICETH SANCHEZ TAPIERO	MADRE	1.006.823.072	3208607124	miriam S.T
4	1123117520	MARIA JOSE MOSQUERA MOSQUERA			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	ANA FIDELIA MOSQUERA PEREA	MADRE	1.076.350.109	3005540746	Ana MOSQUERA
5	1119896681	IVANNA KATALEYA CARDONA BELTRAN			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	HILLARY KARINA BELTRAN GOMEZ	MADRE	1.119.886.020	3132345035	Hillary Beltran
6	1123117410	LAILA NAYARITH CASTAÑEDA MONCADA			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	ANDRA DEL PILAR MONCADA DIAZ	MADRE	1.032.388.570	313813776	andrea Moncada
7	1123117571	ANTONY ZURIEL DELGADO MARTINEZ		X				2 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500ml	250 g	NO	LEIDY TATIANA MARTINEZ RAMIREZ	MADRE	1.116.552.840	3143673025	Leidy TATIANA
8	1126444062	LUZ MARY MONTES GARCIA				X		5,5 Kg	1 Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	3 Kg	1 L	500 g	NO	LUZ MARY MONTES GARCIA	PARTICIPANTE	1.126.444.062	3228457650	Luz Mary
9	1122148259	ALIN LUNA MORENO VERGARA			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	INGRID NATALIA VERGARA RINCON	MADRE	1.006.779.560	3001143197	INGRID
12	1123117388	STEFANY YULIET ENDO ANDRADE			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	WINDY LULANY ANDRADE MONTAÑA	MADRE	1.123.115.180	3225904642	WINDY ANDRADE
10	1123117457	SARA DANIELA DELGADO MONTES			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	LUZ MARY MONTES GARCIA	MADRE	1.126.444.062	3228457650	Luz Mary
11	1123117374	MICHELL SOLANYI RUBIO ERREUMA			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	SANDRA MILENA ERREUMA GAITAN	MADRE	1.014.207.463	3115882724	Sandra Milena E.
13	1123117626	LAURA FERNANDA GARCIA ACEVEDO		X				2 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500ml	250 g	NO	MARIA ELENA ACEVEDO DUARTE	MADRE	1.120.361.024	3174066427	maria acevedo
14	1058275841	JHONATAN FELIPE ENDO CARDENAS		X				2 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500ml	250 g	NO	ADRIANA MILENA CARDENAS QUINTERO	MADRE	1.006.690.063	3223544512	Adriana C
15	1058275761	YESID ESTIBEN ENDO CARDENAS			X			3 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb		3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500 ml	250 g	NO	ADRIANA MILENA CARDENAS QUINTERO	MADRE	1.006.690.063	3223544512	Adriana C
16	1123117697	EDISON SNYTH VERGARA RINCON		X				2 Kg	1 Lb	1 Lb	1 Lb	–	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	500ml	250 g	NO	INGRID NATALIA VERGARA RINCON	MADRE	1.006.779.560	3001143197	INGRID
17																									
18																									
19																									
20																									

Notas:

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Milena Gutierrez

Cédula: 1.121.828.107

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS

Firma: Sandra Herrán

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	FPI.M71.FP Versión 1	11/09/2020 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EDUCACION INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** EL BARRO 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3203300104

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 506801148272

NO.CONTRATO DE APORTE 50006042026 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
		Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz arepa la nieve)	Cereal (Harina de Trigo Ricaurte)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (pitia)	Verduras (cebolla cabezona)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solisoya)	Azúcares (Panela natural Rosae 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?				
						Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1.121.985.199	MILAN TOMAS RIVAS CASTAÑEDA			X		1000KG	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	2000ML	250G	30 UNI	1000KG	------	------	500ML	250G	NO	LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	MADRE	1123116264	3112184533	Daniela Castañeda
1.121.988.680	JANER ELIAS VIVEROS ABAUNZA		X			500G	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	------	------	15UNI	------	500G	------	500ML	------	NO	NEUDY ABAUNZA SILVA	MADRE	1806838483	3209534231	NEUDY ABAUNZA
1.123.117.574	LEONELL DANIELL HERNANDEZ CARANTON			X		1000KG	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	2000ML	250G	30 UNI	1000KG	------	------	500ML	250G	NO	DANIELA CARANTON MOTTA	MADRE	1123114311	3196079113	Daniela C.
1.123.117.790	AILANY SOFIA REYES MOSQUERA	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	YENY MOSQUERA	MADRE	1117532510	3133579887	Yeny Mosquera
1.123.117.764	LESLIE LUCIANA TUZARMA PLATA		X			500G	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	------	------	15UNI	------	500G	------	500ML	------	NO	CAROL VALENTINA PLATA JAUREGUI	MADRE	1891987602	310 8891398	Carol Plata
1.029.971.655	KAI EMMANUEL MOYANO CASSTRO			X		1000KG	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	2000ML	250G	30 UNI	1000KG	------	------	500ML	250G	NO	YISSY FERNANDA CASTRO CESPEDES	MADRE	1109411143	3134851978	Yissy Castro
1.123.117.599	JOSE ALEXANDER LOPEZ HERNANDEZ			X		1000KG	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	2000ML	250G	30 UNI	1000KG	------	------	500ML	250G	NO	DEYANIRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	MADRE	1123115434	3045701696	Deyanira H R
1.069.898.270	ANGY LICETH MORA URREA	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	ANGY LICHET MORA URREA	PARTICIPANTE	1069898270	3208706766	Angy M
1.123.117.756	ARIANA CAÑAS PUERTA		X			500G	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	------	------	15UNI	------	500G	------	500ML	------	NO	ANGELA PATRICIA PUERTA MUÑOZ	MADRE	1144134254	3214667672	Angela Puerta
1.123.117.480	IAN DAVID ORTEGA CAMILO				X	1000KG	500G	1000KG	------	500G	500G	500G	500G	------	3000ML	250G	30 UNI	1000KG	------	------	500ML	250G	NO	MARIA NORELY CAMILO	MADRE	1107143689	32021183127	Maria Norely
1.123.117.814	JOSE EMANUEL HERRERA VELA	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	JESSICA DAYANNA VELA HERRERA	MADRE	1806810149	3143324426	Jessica Herrera
1.123.825.389	ERICK LEANDRO REYES MORA		X			2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	NORMA CONSTANZA MORA	MADRE	1120664750	3152484854	Norma Mora
1.123.510.147	JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ	X				2000KG	1000KG	1000KG	1000KG	500G	1000KG	1000KG	1000KG	900G	6000ML	250G	30UNI	1000KG	1000KG	1000KG	1000ML	500G	NO	JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ	PARTICIPANTE	1123510147	3182481828	Jenny Suarez
1.123.534.878	HELEN MARIANA SEGURA VIUCHE				X	1000KG	500G	1000KG	------	500G	500G	500G	500G	------	3000ML	250G	30 UNI	1000KG	------	------	500ML	250G	NO	YEIMI LORENA VIUCHE CAPERA	MADRE	1010132171	3223353660	
1.122.149.403	CALEB JOSUE JEREZ ABAUNZA			X		1000KG	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	2000ML	250G	30 UNI	1000KG	------	------	500ML	250G	NO	ASTRID LORENA ABAUNZA SILVA	MADRE	1123115586	3102178949	Lorena Abaunza
1.123.516.517	NOAH EMMANUEL MERCHAN BENAVIDEZ			X		1000KG	500G	500G	------	------	500G	500G	500G	------	2000ML	250G	30 UNI	1000KG	------	------	500ML	250G	NO	LINA FERNANDA MERCHAN BENAVIDES	MADRE	1122140406	3114690480	FERNANDA MB.

Inserte más filas hasta abajo para completar la cantidad de usuarios mensuales.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: DAYANA ACUÑA
Cédula: 1.006.777.884
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
Teléfono: 3203300104

Firma: Sandra Herran
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PALMERAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3204141761

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 5068000127896

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HOB PORFIA 3 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

N°. CONTRATO DE APORTE: 50006042226

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orgánico)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz Arepa nieve)	Cereal (Harina de Trigo Ricaurte)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña Mayagues)	Verduras (cebolla Cabezona)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos, (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche liquida entera (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Soliscoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)					
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1123117378	AUSTIN JOEL ARARAT MINA			X		1 Kg	1 Lb	1Lb	----------	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	YORMARI MINA SANDOVAL	mamá	1002884950	3124675755	Yormari Mina
2	1121989711	MIA ISABELLA TIBAQUIRA PIÑEROS	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	KEIDY DANIELA PIÑEROS	tio	1122123682	3103944060	NICOLAS PIÑEROS
3	1253259125	JEISON GAEL CUBIDES URREGO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LEIDY JULIANA URREGO	mamá	1120499486	3124463315	Juliana urrego
4	1121989789	AYLEN JULIETHA RINCON BERNAL	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	ANGIE ESTEFANIA BERNAL	mamá	1010123297	3212603693	ANGIE BERNAL
5	1120588038	XABI SAMUEL GARCIA PEREZ				X	1 Kg	1Lb	1Kg	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	SHARITO DAIANA PEREZ GARCIA	mamá	1123160820	3125854905	Sharito Perez
6	1123117307	GABI MATHIAS GARCIA PEREZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	SHARITO DAIANA PEREZ GARCIA	mamá	1123160820	3125854905	Sharito Perez
7	1123825260	YEIKO SLEIDER ZAPATA LOAIZA		X			1Lb	1Lb	1Lb	----------	----------	1Lb	1Lb	1Lb	----------	----------	----------	15 Ud	----------	1Lb	----------	500ml	----------	NO	MELIZA LOAIZA SERRANO	Mamá	1106392170	3170355459	melissa serrano
8	1123454576	ZAIRA MILAGROS ESPITIA OSPINA			X		1 Kg	1 Lb	1Lb	----------	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	BEATRIZ OSPINA GUEVARA	mama	1122121406	3504304913	Beatriz O.
9	1123117742	HANNAH VICTORIA GUTIERREZ SANCHEZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	----------	----------	1Lb	1Lb	1Lb	----------	----------	----------	15 Ud	----------	1Lb	----------	500ml	----------	NO	ADRIANA SANCHEZ PAEZ	Mamá	28919190	3155877800	Adriana S.
10	1123117728	IRIS VALERIA VIRGUEZ TORRES		X			1Lb	1Lb	1Lb	----------	----------	1Lb	1Lb	1Lb	----------	----------	----------	15 Ud	----------	1Lb	----------	500ml	----------	NO	TATIANA TORRES DELGADO	Mamá	1122142270	3123594382	tatiana t.
11	1123117353	KEYNER DAVID OYOLA NIAMPIRA				X	1 Kg	1Lb	1Kg	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	YESICA MILENA NIAMPIRA DIAZ	mama	1120870269	3172760696	Yesica Niampira
12	1123454249	GERARD ESTEBAN CESPEDES BRAVO			X		1 Kg	1 Lb	1Lb	----------	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	JEIMY LIZETH BRAVO ROMERO	mamá	1121903176	3172403361	Jeimy Bravo
13	1122943372	JEISSON ANDRES HERNANDEZ CUELLAR				X	1 Kg	1Lb	1Kg	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	YELI MINDRE CUELLAR PERALES	mamá	1006966106	3112586985	Yeli cuellar
14	1123117568	ALANA ISABELLA VENERA CANIQUI			X		1 Kg	1 Lb	1Lb	----------	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	MAIRA YULITZA CANIQUI MINA	Mamá	1122142270	3124249339	maira C.
15	1123117706	AMMARA ISABELLA MARTINEZ [illegible]			X		1 Kg	1 Lb	1Lb	----------	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	INYITH ESMERALDA	Mamá	1123116126	3228614735	ESMERALDA
16	1123117580	BRIAN JETZAEL SANCHEZ GONZALEZ			X		1 Kg	1 Lb	1Lb	----------	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	KENDY DANIELA GONZALEZ	Mamá	1006838337	3168354525	Kendy arias
17	1121989418	CARLOS MANUEL CABALLERO SANDOVA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	GEMAYI SANDOVAL GOLU	mama	1062303836	3132698534	Gemayi
18	1123825358	MAXIMILIANO RAMIREZ RIOS	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	MARIA FERNANDA RIOS	Abuela	1120499363	3212004777	Liliana Santos
19	1121986309	MARTIN RIOS SANTOS			X		1 Kg	1 Lb	1Lb	----------	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	LILIANA SANTOS	Abuela	40420285	3212004777	Liliana Santos
20	1123117291	ERICK MAXIMILIANO CORTES GUTIEREZ				X	1 Kg	1Lb	1Kg	----------	1 Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	----------	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	----------	----------	500ml	250 g	NO	YURY YILENA GUTIERREZ	Mamá	1123114851	3176084644	Yury Gutierrez

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Wilson Leonardo Lopez V.
Cédula: 1.121.878.837
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
Teléfono: 3204141761

Firma: Sandra Herran
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F2PMT17PP
Versión: 2

11/06/2025
Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EIC **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** PAJURE

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCUTURAL **TÉLEFONO:** 3228563477

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 50680000128140

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		RECIBE AAYN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz Nieve)	Cereal (Harina de Trigo Ricaute)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Pitia Mayagues)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Coomolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lactose san Jeronimo.)	Huevos AA (unidades de 60 g cu)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solisoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	ml/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1123824290	OSCAR GAEL HERNANDEZ DAZA			x		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	INGRID PAOLA DAZA NAVARRO	MADRE	1121852317	3223275497	Paola Daza
2	1122541519	YAN ALEXIS RIVERA DAZA				x	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	EMMA JISELA DAZA NAVARRO	MADRE	1121824946	3156695955	Jisela.
3	1121987845	GERMAN ELIAS ROCHA MERCHAN			x		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	MAIRA YESENIA MERCHAN HERNANDEZ	MADRE	1121914488	3143145246	Maira Merchan
4	1123117695	DAHARA NAHOMY PINILLA AREVALO			x		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	SANDRA PATRICIA AREVALO MARTINEZ	MADRE	1119887469	3219709834	Sandra P Ar
5	1121981470	ANGIE ISABELLA LOPEZ AREVALO				x	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	YAIRA YULIETH AREVALO PEREZ	MADRE	1123114320	3105981958	Yaira
6	1123117492	JEYKO SKENDER BELTRAN MORENO				x	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	ANGELICA BERENICE MORENO SANCHEZ	MADRE	1121826823	3142878984	Angelica M
7	1122542947	JHON ANGEL MARTINEZ AMAYA			x		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	DIANA EDELMIRA AMAYA GONZALEZ	MADRE	1122542947	3184217369	Diana A Ca
8	1121981207	ALEX CAGUEÑO DEVIA				x	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	MILLER ALEXANDER CAGUEÑO	PADRE	17390945	3142878984	Miller
9	1122944783	EDISON MATIAS ROCHA MORENO			x		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	DARCY MILADY MORENO SANCHEZ	MADRE	1122507690	3122901022	Darcy
10	1029971502	ANDRES DARIO MORENO DAZA			x		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	CLAUDIA PATRICIA DAZA	MADRE	1121818431	3175675802	Patricia
11	1122149113	KLEYDER ALVAREZ AREVALO				x	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	ALEXA YICED AREVALO PEREZ	MADRE	1123114532	3116007235	Alexa
12	1121983933	EMMANUEL CASTILLO JARAMILLO			x		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	DAILI JARAMILLO	MADRE	1006824021	3223242566	Daili
13	1123825399	EMILY VICTORIA BECERRA DUARTE		x			500 g	1000 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	__	__	15 Un	__	500 g	__	500ml	__	NO	LORENA DUARTE MORENO	MADRE	1121930959	3212159436	Lorena Duarte
14	1123117808	SARA VICTORIA FORERO MARTINEZ	x				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	NO	ZULMA ESTHER MARTINEZ GARZON	MADRE	1007293871	3156695955	Zulma Esther
15	1062916384	SANTIAGO SAMBRANO PEREZ				x	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	NO	LUCIA PEREZ	MADRE	1064719961	3165382447	Lucia
16	1123455370	AHILANY VICTORIA NARVAEZ CARDENAS	x				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	NO	ERIKA ANDREA CARDENAS BOLIVAR	MADRE	1121934447	3224778630	Erika andrea C
17																													
18																													
19																													
20																													

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios atendidos

Notas

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Danilo Carvajal N.
Cédula: 86078052
Nombre(s) y aprellido(s) completos legibles de quien entrega: Danilo Carvajal N.
Teléfono: 3228563477.

Firma: Sandra Herran
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 52039507.

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.M11.FP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EIC **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** UCA SURIMENA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3132930388

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 5068000127865 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz Arepa Nieve)	Cereal (Harina de Trigo Ricaute)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña mayagues)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche líquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solysoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)					
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1084794955	JOHAN DAVID LARA OSPINO			X		1 Kg	1Lb	1Lb	.....	.....	1Lb	1Lb	1Lb	.....	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Digna Ospina G	mama	1122818744	3209653587	Digna OS
2	1123117811	ALAIA CAMILA BERDUGO FLAUTERO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	Si	MARCELA FLAUTERO	MAMA	1122900705	3284	MARCELA F.
3	1122149650	ALISSON MARIANA CAMPO GONZALEZ			X		1 Kg	1Lb	1Lb	.....	.....	1Lb	1Lb	1Lb	.....	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	fernanda G	Mama	1120498524	3102624	fernanda
4	1133149662	ANYI JHOEINI ACOSTA MUR	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	Si	Quvan varan	Pareja	1123831634	3118	Quvan Varon
5	1121982183	ARYA GIL GUALTEROS				X	1 Kg	1Lb	1Kg	.....	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	.....	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Doris Gualteros	madre	1120389198	3144909307	Doris G.F
6	1084055695	DANA MARCELA GUERRA CAMACHO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	Si	Ana Guerra	mama	1084055695	3206	ana
7	1123117584	DIEGO ANDRES SALAS TREJO			X		1 Kg	1Lb	1Kg	.....	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	.....	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Dairis trejo	madre	1208107	3263	Dairis trejo.
8	1123117545	EVELYN OMAIRA ROJAS BERNAL			X		1 Kg	1Lb	1Lb	.....	.....	1Lb	1Lb	1Lb	.....	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Cecilia Murcia	abuela	3034476	32	Cecilia M
9	1122943547	EYDAN SEBASTIAN GOMEZ GARCIA				X	1 Kg	1Lb	1Kg	.....	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	.....	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Jesica Garcia	madre	1006	3	Jesica G
10	1066005622	IVANA CUADRO POLO				X	1 Kg	1Lb	1Kg	.....	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	.....	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Glodys Cuadro	Tia	3212132	1065	Glady
11	1123117489	JUAN DAIRO MATUTE MARTINEZ				X	1 Kg	1Lb	1Kg	.....	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	.....	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Mary Cruz Martinez	Mama	3209851	1128	Mary Cruz
12	1234796035	JUAN DIEGO VEGA MURILLO			X		1 Kg	1Lb	1Lb	.....	.....	1Lb	1Lb	1Lb	.....	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Yuli Murillo	Mama	1122	3107	Yuli Murillo
13	1123865082	KIMBERLY SOFIA VALERA JIMENEZ				X	1 Kg	1Lb	1Kg	.....	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	.....	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Mayerlin J.	mama	6886	3146	Mayerlin
14	30101471	LISME CAROLINA EPIAYU AZUAJE	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	Si	Luisana E.	Tia	3010	3046	Luisana 01
15	11082241	MARIA LUCIA ORDOÑEZ EPIAYU				X	1 Kg	1Lb	1Kg	.....	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	.....	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Luisana E	Tia	3010	3046	Luisana
16	1029971001	MARIET SALOME CASTAÑO HOYOS			X		1 Kg	1Lb	1Lb	.....	.....	1Lb	1Lb	1Lb	.....	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Jessica Hoyos	madre	1231	3175	Jessica Hoyos
17	1123117674	MEILY CAMILA RAMOS COLMENARES			X		1 Kg	1Lb	1Lb	.....	.....	1Lb	1Lb	1Lb	.....	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Matilde	Mama	1123	3	Matilde
18	1123454566	NICOLAS MATEO RIVERA ACOSTA			X		1 Kg	1Lb	1Lb	.....	.....	1Lb	1Lb	1Lb	.....	2 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Mayra Acosta	mama	1122	3	Mayra
19	1081850245	SEBASTIAN DANIEL LARA CHIRINOS		X			1 Lb	1Lb	1Lb	.....	.....	1Lb	1Lb	1Lb	.....	.....	.....	15 Ud	.....	1Lb	.....	500ML	.....	Si	Erika Chirinos	Mama	5619	3207	Erika Chirinos
20	1101466498	YOSTIN DE DIOS VERGARA SALAS				X	1 Kg	1Lb	1Kg	.....	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	.....	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	.....	.....	500ML	250 g	Si	Betti Rocio Salas	madre	1101455	3145	Betti S.

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Daniela Mora
Cédula: 1.122.120.867
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: DANIELA MORA ORTIZ
Teléfono: 3143064473

Firma: Sandra Herran
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 52039507

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F01.M11.PP Versión 3	11/08/2025 Página 1 de 1
			Clasificación de la información Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EDUCACION INICIAL CAMPESINA **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** UCA SURIMENA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL **TÉLEFONO:** 3152498235

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 5068000127865 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz arepa nieve)	Cereal (Harina de Trigo La Nieve)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Arveja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solysoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)					
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1123117398	ADRIAN MATIAS GUARDO GIRALDO				x	1 Kl	1 Lb	1Kg	-	1Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	-	-	500Ml	250 g	NO	YAQUELINE GUARDO	MADRE	1120504710	3213289262	Yaqueline Guardo
2	1123117419	ELEN PAOLA BARRIO QUINTERO				x	1 Kl	1 Lb	1Kg	-	1Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	-	-	500Ml	250 g	NO	NAIROBYS QUINTERO	MADRE	1123116188	3134849164	Nairoby Quintero
3	1120824875	ESTHER SOFIA VALDES ASPRILLA				x	1 Kl	1 Lb	1Kg	-	1Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	-	-	500Ml	250 g	NO	GELEN PATRICIA ASPRILLA	MADRE	1122136949	3142575247	Gelen Asprilla
4	1123117628	DONEIS STIVEN OCHOA BARROS			x		1Kg	1 Lb	1Lb	-	-	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1 Kl	-	-	500 Ml	250 g	NO	DANNA SOFIA OCHOA BARROS	MADRE	1081792240	3203899816	Danna O.
5	1121981075	MIGUEL ANGEL TORRES JIMENEZ				x	1 Kl	1 Lb	1Kg	-	1Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	-	-	500Ml	250 g	NO	ANDREA JIMENEZ	MADRE	1123115200	3224853272	Andrea Jimenez
6	1123117653	ASHLY SARAHI ROMERO VALLADALES			x		1Kg	1 Lb	1Lb	-	-	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1 Kl	-	-	500 Ml	250 g	NO	WENDY VALLADALES	MADRE	1115722897	3135025279	Wendy Valladales
7	1029969911	ANDRES JULIAN TORRES RODRIGUEZ				x	1Kg	1 Lb	1Lb	-	-	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1 Kl	-	-	500 Ml	250 g	NO	ANGELA RODRIGUEZ	MADRE	1121895781	3223268247	Angela Rodriguez
8	1106641012	DANNA LISARAZO SANCHEZ				x	1 Kl	1 Lb	1Kg	-	1Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	-	-	500Ml	250 g	NO	VALENTINA SANCHEZ	MADRE	1109381665	3138648027	Valentina S
9	1109381665	VALENTINA SANCHEZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1 Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	VALENTINA SANCHEZ	PARTICIPANTE	1109381665	3138648027	Valentina S
10	1117236856	TIAGO YAEL SABI GUTIERREZ			x		1Kg	1 Lb	1Lb	-	-	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1 Kl	-	-	500 Ml	250 g	NO	YURANI GUTIERREZ	MADRE	1119580902	3115476203	Angela G
11	1117236819	SOFIA XIMENA GUTIERREZ GAVIRIA				x	1 Kl	1 Lb	1Kg	-	1Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	-	-	500Ml	250 g	NO	YURANI GUTIERREZ	MADRE	1119580902	3115476203	Angela G
12	1122982038	NICOLAS POVEDA DUEÑAS				x	1 Kl	1 Lb	1Kg	-	1Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	-	-	500Ml	250 g	NO	MONICA LILIANA DUEÑAS	MADRE	1006656093	3104683847	Monica Du
13	1068760895	ELIAN HELY SANCHEZ MEJIA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1 Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	VIVIANA MEJIA	MADRE	1068746040	3138648027	Viviana Mo
14	1123117778	JHON CARLOS HERRERA MATUTE		X			500GR	500GR	500GR	-	-	500G	500G	500G	-	-	-	15Ud	-	1Kg	-	500 Ml	-	NO	YULIANIS PAOLA MATUTE MARTINEZ	MADRE	1152933267	3208631388	Yulianis 14.
15	1029972164	NEYTHAN ANTONIO GARCIA PLATA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1 Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	KAREN YULIANA PLATA	MADRE	1122512518	3216174069	Karen Plata
16	1123117339	JESUS MANUEL QUISPET PLO				x	1 Kl	1 Lb	1Kg	-	1Lb	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1Kg	-	-	500Ml	250 g	NO	MELISSA POLO	MADRE	1007499857	3214688937	Melissa Polo
17	30942255	LUZ ADRIANA TORRES LEON	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1 Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LUZ ADRIANA TORRES LEON	PARTICIPANTE	30946255	3116214474	Adriana T
18	1234795943	IZAAK MATEO VALDES MARTINEZ			x		1Kg	1 Lb	1Lb	-	-	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1 Kl	-	-	500 Ml	250 g	NO	ESTEFANIA MARTINEZ	MADRE	1073974560	3134849164	Estefania Martinez
19	1065144490	THIAGO MATIAS RAMIREZ DUARTE			x		1Kg	1 Lb	1Lb	-	-	1 Lb	1 Lb	1 Lb	-	3 L	250 g	30 Ud	1 Kl	-	-	500 Ml	250 g	NO	WENDY DUARTE	MADRE	106512745	3108167218	Wendy Duarte
20	1063980505	YERALDINE DUARTE SOLIS		X			500GR	500GR	500GR	-	-	500G	500G	500G	-	-	-	15Ud	-	1Kg	-	500 Ml	-	NO	GLEIDYS SOLIS	MADRE	1062354986	3116168783	Gleidys Solis

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Fernanda Baquero
Cédula: 1.122.123.084
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: FERNANDA BAQUERO
Teléfono: 3152498235

Firma: Sandra Herran
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 52039507

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.M71.PP Versión 2	11/08/2020 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EIC **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** SURIMENA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCUTURAL **TÉLEFONO:** 3177606432

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 506800127865

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz Arepa Nieve)	Cereal (Harina de Trigo Ricaurte)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña Mayagues)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lácteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solisoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1029971548	IAN THOMAS AMAYA LINARES			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	claudia Reyes	Abuela	40360950	3227528	claudia Reyes
2	1122945410	MIA ANTONELLA RIOS ALDANA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Ana Yibe Rios	Abuela	40342760	3108558352	Ana Rios
3	1121985836	EITHAN DANIEL LOZADA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Maria del Carmen Garza.	Abuela.	28994526	3214306610.	
4	1123117699	NOAH FERNANDO ROMERO			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	yulia Acuña	Otro	31137280	3113728	yulia Acuña
5	1029970780	THIAGO MATIAS RIOS ALDANA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Ana Yibe Rios	Abuela	40342760	3208554387	Ana Rios
6	1122150085	LIAM ALEXANDER AYALA REYES			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Ximena Rios	mama	1122114208313		Ximena Rios
7	1116913313	MARYITH SELENA COTAZO PARRA	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Maryith Cotazo.	otro	1116913313	3102880472	Maryith Cotazo
8	1123454371	EILIN JARETSSI RODRIGUEZ			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Jennifer Benavides	Mamá	1122143923967		
9	1123117569	HEITAN DE JESUS REGALAO			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Yurleidy Castillo	Mama	6945871	3202614494	Yurleidy
10	1123117362	JAZLIN LUCIANA REGALAO				X	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Yurleidy Castillo	Mamá	6945871	3202614494	Yurleidy
11	1123117839	EMMA ISABELLA CRUZ RUIZ	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Karianys Ruiz	mama	32625604	32625604	Karianys
12	1123117560	EIKER ESTEBAN CRUZ RUIZ			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Karianys Ruiz	mama	32625604	32625604	Karianys
13	1120508318	DANNA JABLEIDY FOREZ NIÑO				X	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	DANIEL FLOREZ.	Papá	1120818866	3159757492	DANIEL FLOREZ
14	1123117719	CARLOS MANUEL FLOREZ			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Yuri Santiago Saravia	mamá	1003977509	3104173016 18	Yuri Santiago.
15	1152952976	JOHAN DAVID OJITO VILLASMIL	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Gabriella YR	mamá	3460340	3022629935	Gabriella Y.R
16	1094986509	CRISTIAN DAMIAN ABREU GOMEZ			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Dayladith Gomez N	Mamá	1.120.88[illegible]	[illegible]	Dayladith
17	1123516367	DANNA JANELLE ROMERO MORENO				X	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	[illegible]	(Abuelo)	1123[illegible]	3209[illegible]	R
18	1240303236	ANDRES ELIAN ALCAZAR BARROS			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Arichel Barros	mamá	1007595674	3112583089	Arichel Barros
19	1123117686	JONATHAN TRUJILLO PARADA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Erly Parada Hernandez	mamá	1466[illegible]	3208[illegible]	[illegible]
20	1066006992	IZAN DAVID MACHADO CUADRO			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Gladys Cuadro Mojica	Mama	1065981208	3054668250	Gladys Cuadro

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Stiven Cardozo
Cédula: 1.016058781
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Wilmar Stiven Cardozo Zamora.
Teléfono: 3177606432

Firma: Sandra Herran.
Representante Legal EAS o su delegado Sandra Isabel Herran
Documento de Identidad No: 52039507

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACION PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F21.MTI.PP Versión 2	11/09/2025 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: META **CENTRO ZONAL:** ACACIAS **MUNICIPIO:** SAN CARLOS DE GUAROA **SERVICIO:** EIC **UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE:** SURIMENA

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCUTURAL **TÉLEFONO:** 3186557270

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 **CÓDIGO CUENTAME DE LA** 506800127665

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026 **MES DE LA ENTREGA:** MAYO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz Arepa Nieve)	Cereal (Harina de Trigo Ricaurte)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña Mayagues)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche líquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solisoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)						
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1123117434	KEIDY AINARA TELLEZ SAENZ				X	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Iris Maryori Saez.	Mama.	1006598823	3223207053	Iris San
2	1123516573	ASHLY SALOME GARCIA ORJUELA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Diana Alejandra	Madre	1028006836	3160890765	Diana B
3	1122119717	KLEIMANLYN NISIANYT RESTREPO	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Kleimanlyn Restrepo	otro	1122119717	3158828106	Kleimanlyn R.
4	1123824714	MARIA CAMILA FRIAS BURITICA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Andrea Buritica	mama	1122127099	3158931796	Andrea
5	1030052231	JOHSUA SAMUEL SUAREZ				X	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Jurbeis Suarez	mama	65183977	3138931[illegible]	Jurbeis
6	1123117826	ARIANA THALIA MARTINEZ MERCADO	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Lucy mercado	mama	1084729[illegible]	3103057[illegible]	Lucy mercado
7	1123117812	MADIGAN KAROLAY ROMERO PITRE	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Trujay Pita	mama	1084791483	3108[illegible]	Trujay Pita
8	1029970961	CHRISTOPHER SEGURA CAMPUZA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Shirley Campuzano	madre	1084[illegible]	3222[illegible]	
9	1119580728	GEIDY YISETH PEREZ GUTIERREZ	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Geidy Perez	Otro	1119580828	3206940410	Geidy
10	1123117806	EMMA ISABELLA LEON PEREZ	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Eliana León P.	mama	1003523996	3154[illegible]	Eliana
11	1253258641	ASHLY ISABELA ZORRO RIVERA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Edna Rivera Gonzalez	Abuela.	41243477	3232944722	Edna Rivera
12	1123117713	JERETH DAVID POLO MENDOZA			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Kathy Suliana M.	mama	1193370766	3209[illegible]	Kathy M.
13	1120825029	ALAIA SOFIA GUARDO OJEDA				X	1kg	500 g	1kg	__	500 g	500 g	500 g	500 g	__	3 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Yesica ojeda	mamá	1122144177	3203[illegible]	Yesica ojeda
14	1120509068	NEILAND SALOME MARTINEZ LEÓN			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Lizeth Tatiana León	mamá	1123160170	3175[illegible]	Lizeth León
15	1121990330	LICETH SOFIA GARZON GONZALEZ	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Laura Gonzalez N	mamá	1118[illegible]	3132[illegible]	Laura
16	1128188606	DAIRIS ESTHER ROMERO FLOREZ	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Dairis Romero	Participante	1128188606	3225185298	Dairis R.
17	1063316614	MIGUEL ANGEL LOPEZ MORON			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	Mary Moron	mama.	6298525331	7403779	Mary Moron
18	1080445523	EVELIN DAYANA MAJARRES PAZ			X		1kg	500 g	500 g	__	__	500 g	500 g	500 g	__	2 L	250 g	30 Ud	1 Kg	__	__	500ml	250 g	SI	NICOLLE PAZ	mama	1121576[illegible]	3114[illegible]	NICOLLE PAZ
19	1122137619	LINA MARIA MINA GUEVARA	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Lina María Guevara	mama	1122[illegible]	3[illegible]	Lina Guevara
20	1123117817	SARA LUCIA CALDERON GUTIERREZ	X				2 Kg	1 Kg	1kg	1kg	500 g	1kg	1kg	1kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1 Kg	1 Kg	1 Kg	1000ml	500 g	SI	Sandra Gutierrez	madre	1006[illegible]	3227[illegible]	Sandra Gutierrez

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamaa en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: [signature]
Cédula: 1123114842
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yeimi Rocio Martinez Montañez.
Teléfono: 3186557270.

Firma: Sandra Herran.
Representante Legal EAS o su delegado Sandra Isabel Herran.
Documento de Identidad No: 52039507

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO

CC.1123115894
TELÉFONO: 3153176327
DIRECCIÓN: MONTES DE SION

LA SUMA DE: C INCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS ($57.513).

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,



YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
CC. 1123115894

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

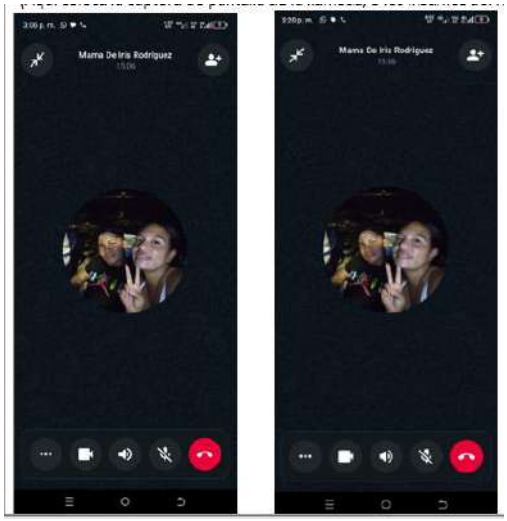
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ACOMPAÑAMIENTO A DISTANCIA (AD).

EAS: ASOCIACION PORFIA TRES	**UDS:** PALMERAS
Código UDS: 50006042026	**Fecha:** MAYO 2026

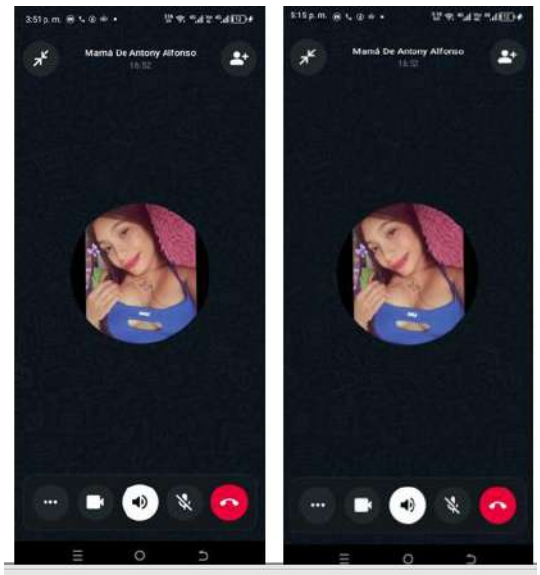
IRIS AILIN RODRIGUEZ PARRA



AILANY GISELLE LEON CASTAÑEDA



ANONY JHOAN ALFONSO GONZALEZ



THIAGO ANDRES VARGAS GONZALEZ- BRIANNA KATRIELL RAMOS GONZALEZ

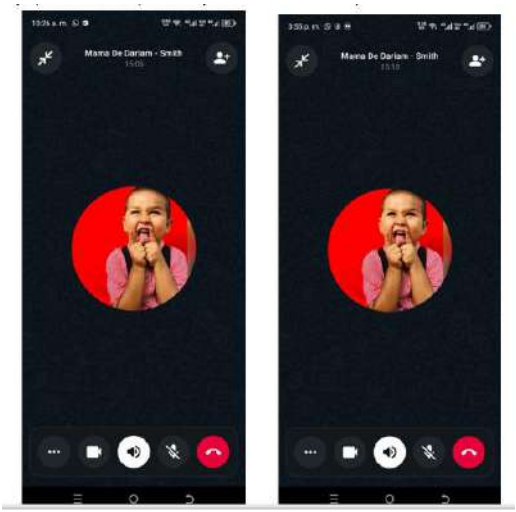
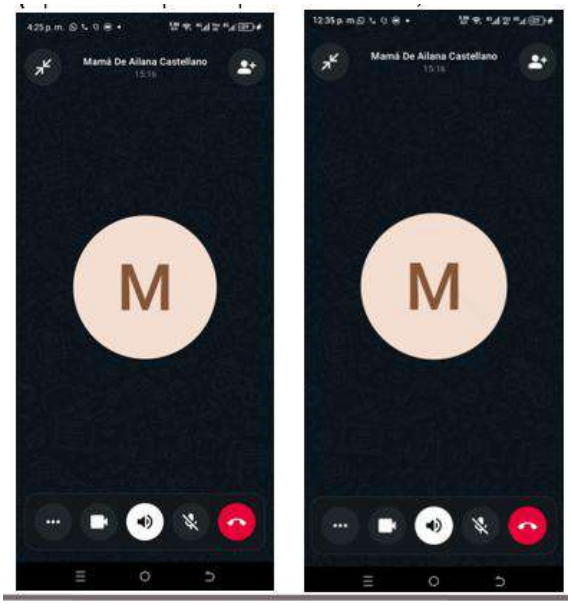


ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ANTHONY JOEL CANIQUI HERNANDEZ 	ANGEL DARIAM LOPEZ PINTO-NELSON SMITH LOPEZ PINTO 
AILANA VICTORIA CASTELLANO RODRIGUEZ 	GILMEN EDUARDO VELIZ BLANCO- CARLOS MATIAS VELIZ BLANCO 

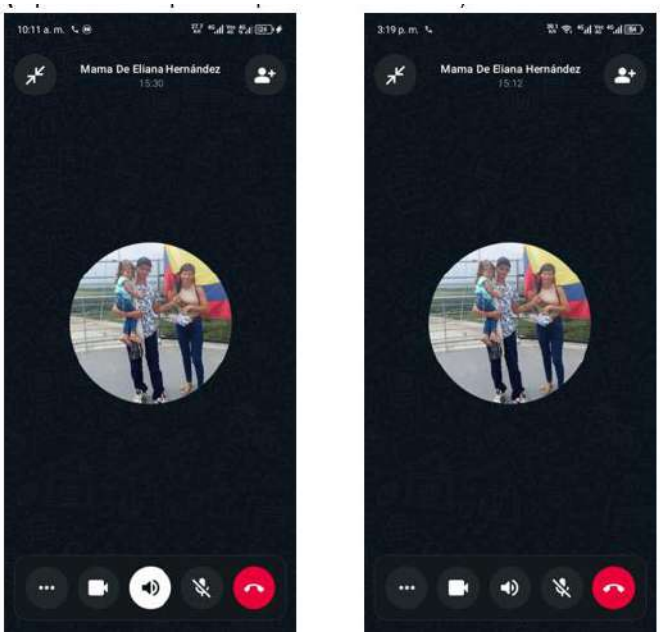
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

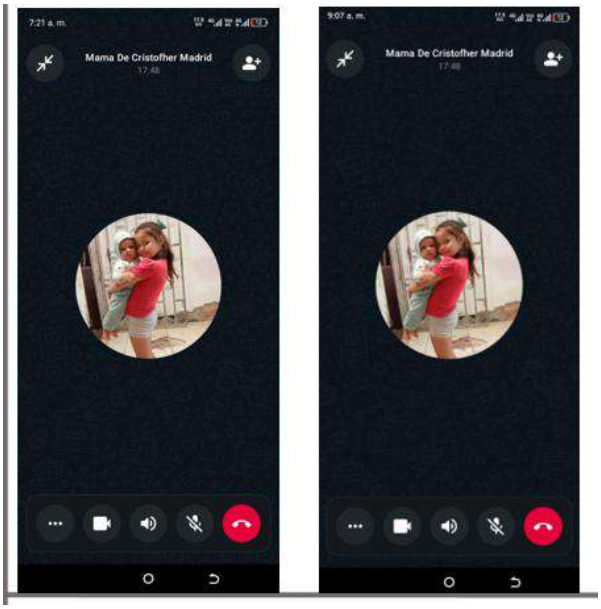
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

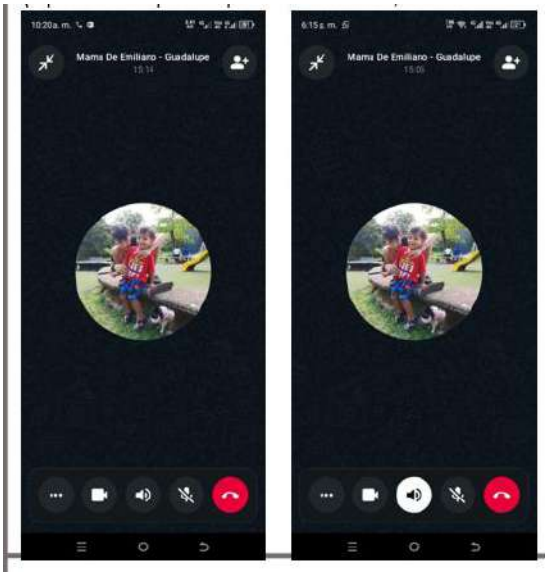
ELIANA YILEINI HERNANDEZ ROJAS



CRISTOFHER ANTONIO MADRID PACHECO



LIIAM EMILIANO CAICEDO PINEDA- GUADALUPECANDIA PINEDA



EDUAINYS VALENTINA SEQUERA CELAYA



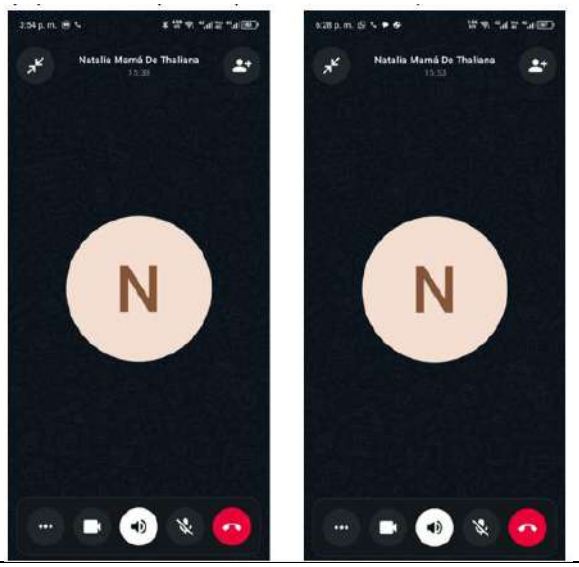
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

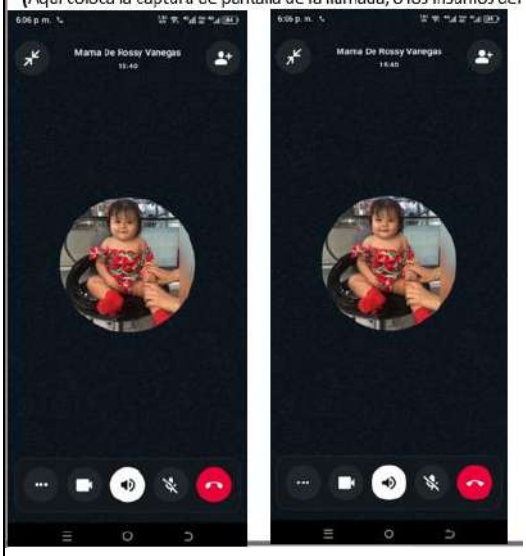
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

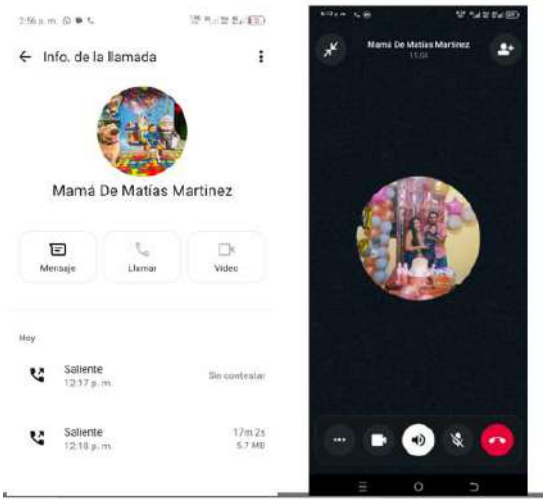
THALIANA ROJAS DIAZ



ROSSY SARAY TORRES VANEGAS



OSCAR MATIAS OLAYA MARTINEZ



AILIN GABRIELA GOLU CARACAS



San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARIA CAMILA SANTANA MORALES
CC. 1006655917
TELÉFONO: 3189442646
DIRECCIÓN: MZ D CS 9 BRR EL TRIUNFO

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,

FIRMA Camila Santana
NOMBRE: MARIA CAMILA SANTANA MORALES
CC. 1006655917

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

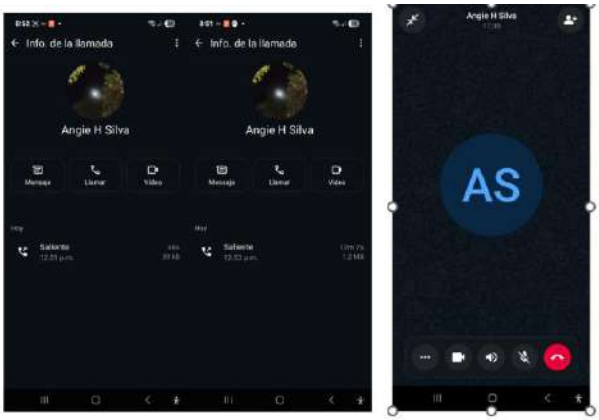
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

INFORME FOTOGRAFICO UDS CONTRATO 50006042026	
UNIDAD DE SERVICIO: PALMERAS	AGENTE EDUCATIVO: CAMILA SANTANA
FACHA: 05/05/2026- 26/05/2026 SAMUEL ELIAS GALVEZ SANTANA	FECHA: 5/05/2026---- 26/05/2026 PARTIICPANTE: EDWIN SMITH COLLAZOS AVILA
	
FECHA: 4/05/2026----- 25/05/2026 PARTICIPANTE: LILIANA SOFIA DITTA LOPEZ	FECHA: 4/05/2026------- 25/05/2026 PARTICIPANTE: IAM ANDREY CARVAJAL
	

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 4/05/2026------- 25/05/2026
PARTICIPANTE: JHOINER IVAN ROSALES PARRADO</td>
<td>FECHA: 4/05/2026----- 25/05/2026
PARTICIPANTE: ZOE DARIANNA DIAZ VARGAS</td>
</tr>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 4/05/2026----- 25/05/2026
PARTIICPANTE: MARIANA SOFIA GARCIA FRIAS</td>
<td>FECHA: 4/05/2026------- 25/05/2026
PARTICIPANTE: ADHARA MARIA PARRA LOZANO</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 4/05/2026_____ 25/05/2026
PARTICIPANTE KYLIAN ORLANDO HERNADEZ VARGAS</td>
<td>FECHA: 4/05/2026----- 25/05/2026
PARTICIPANTES: ANTONY YESID RIBIO FRIAS
MAXIMILIANO FRIAS FORNARIS</td>
</tr>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 5/05/2026---- 26/05/2026
PARTICIPANTE: IAN ALEXIS MADRIGAL RESTREPO</td>
<td>FECHA: 5/05/2026----- 26/05/2026
PARTICIPANTES: ABRAN JOSUE SILVA HERNADEZ
ABRANNIS JOSANDRI SILVA H</td>
</tr>
</table>

FECHA: 4/05/2026----- 25/05/2026 PARTICIPANTE: KATHERINE MAYORGA TANGARIFE	FECHA: 5/05/2026------ 26/05/2026 PARTICIPANTE: EITHAN GAEL RODRIGUEZ ARIAS
	
FECHA: 5/05/2026------ 26/05/2026 PARTICIPANTES: MILAN EDUARDO CAICEDO BRICEÑO EMELY LUCIA CAICEDO BRICEDO	FECHA: 5/05/2026------ 26/05/2026 PARTICIPANTE: JOLY NAIA BELTRAN MEJIA
	

FECHA: 5/05/2026 ------ 26/05/2026 PARTICIPANTE: JARED EMILIANO GAMBOA GONZALEZ	
	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
CC. 1.121.828.107
TELÉFONO: 3223216640
DIRECCIÓN: CASA 1 LOTE 1 FLORESTA

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE P E S O S MCTE ($57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2, EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,

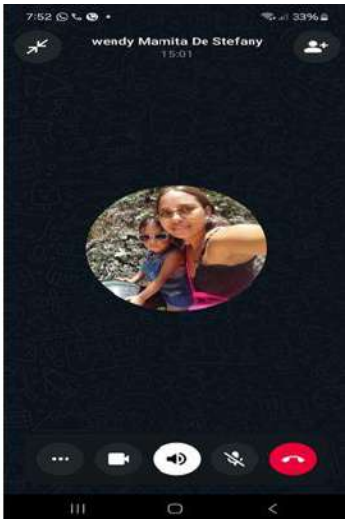
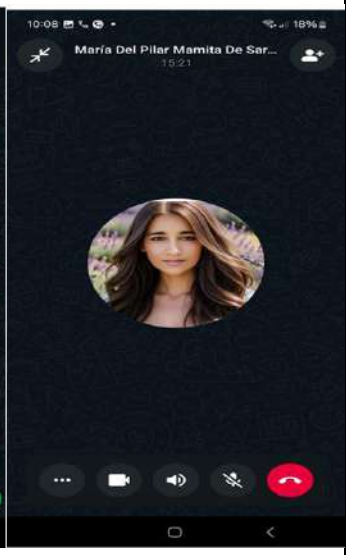


_____

CHIRLY MILENA GUTIERREZ

INFORME FOTOGRAFICO UDS

CONTRATO 50006532024

UNIDAD DE SERVICIO: EL BARRO	AGENTE EDUCATIVO: CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
NOMBRE: JHONATAN FELIPE ENDO CARDENAS FECHA:07/05/2026 Y 26/05/2026	NOMBRE: YESID ESTIVEN ENDO CARDENAS FECHA: 07/05/2026 Y 26/05/2026
 	 
NOMBRE: IVANNA KATALEYA CARDONA BELTRAN FECHA:01/05/2026 y 21/05/2026	NOMBRE: ALIN LUNA MORENO VERGARA FECHA: 06/05/2026 y 26/05/2026
 	 

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>NOMBRE: EDISON SNYTH VERGARA RINCON
FECHA: 06/05/2026 y 26/05/2026</td>
<td>NOMBRE: MICHELL SOLANYI RUBIO ERREUMA
FECHA:06/05/2026 Y 25/05/2026</td>
</tr>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>NOMBRE: STEFANY YULIET ENDO ANDRADE

FECHA:07/05/2026 Y 21/05/2026</td>
<td>NOMBRE: LAILA NAYARITH CASTAÑEDA MONCADA

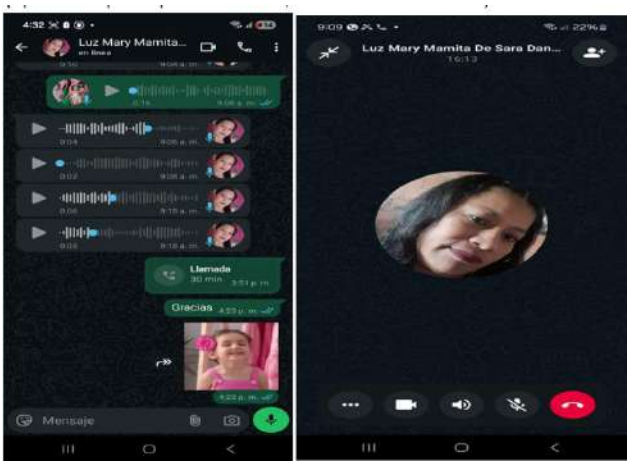
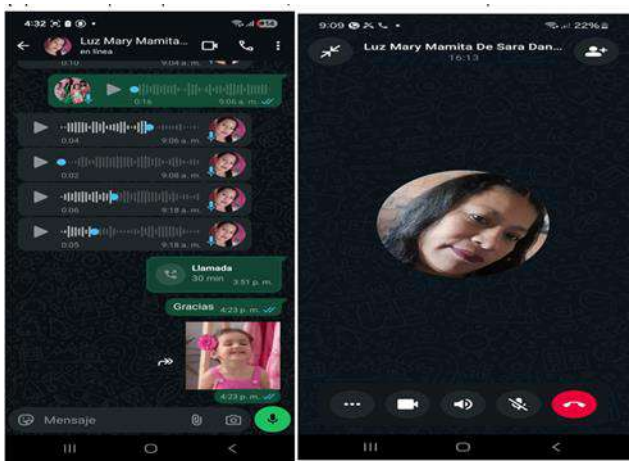
FECHA:07/05/2026 Y 26/05/2026</td>
</tr>
</table>

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

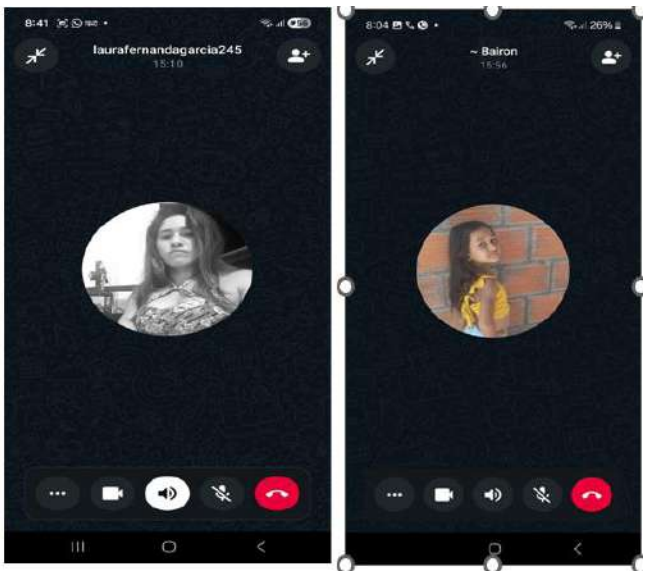
NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

	
NOMBRE: SARA DANIELA DELGADO MONTES FECHA:06/05/2026 Y 26/05/2026	NOMBRE: LUZ MARY MONTES GARCIA FECHA:06/05/2026 Y 26/05/2026
	
NOMBRE: MARIA JOSE MOSQUERA MOSQUERA **FECHA:07/05/2026 Y 25/05/2026**	NOMBRE: ANTONY ZURIEL DELGADO MARTINEZ FECHA:07/05/2026 Y 25/05/2026

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

	
NOMBRE: LAURA FERNANDA GARCIA ACEVEDO FECHA:01/05/2026 Y 22/05/2026	NOMBRE: SARA NIKOL ESPINOSA SANCHEZ FECHA:06/05/2026 Y 25/05/2026
	
NOMBRE: HANNA VALENTINA PARRA DUQUE FECHA:04/05/2026 Y 25/05/2026	NOMBRE: SHARON DANIELA PARRA DUQUE FECHA:04/05/2026 Y 25/05/2026

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC. 1122120867
TELÉFONO: 3143064473
DIRECCIÓN: CLL 18B #11-04

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($ 57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,

Daniela Mora

FIRMA_____

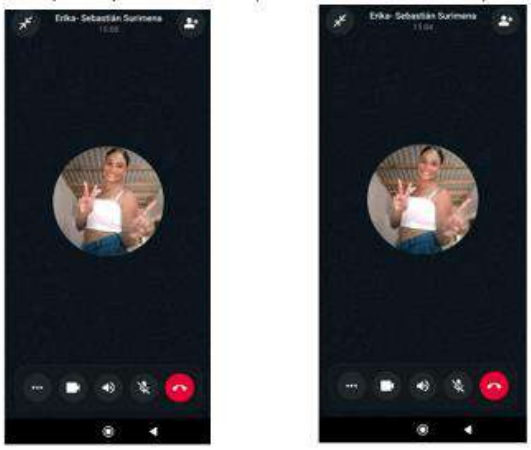
NOMBRE: YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC. 1122120867

INFORME FOTOGRAFICO UCA
CONTRATO 50006042026

UNIDAD DE SERVICIO: UCA SURIMENA	AGENTE EDUCATIVO: YULIETH DANIELA MORA
	
Nombres: JOHAN DAVID LARA OSPINO	Nombres: ALISSON MARIANA CAMPO GONZALEZ
	
Nombres: ARYA GIL GUALTEROS	Nombres: EVELYN OMAIRA ROJAS BERNAL

	
Nombres: EYDAN SEBASTIAN GOMEZ GARCIA	Nombres: IVANA CUADRO POLO
	
Nombres: JUAN DAIRO MATUTE MARTINEZ	Nombres: JUAN DIEGO VEGA MURILLO

	
Nombres: KIMBERLY SOFIA VALERA JIMENEZ	Nombres: MARIET SALOME CASTAÑO HOYOS
	
Nombres: MEILY CAMILA RAMOS COLMENARES	Nombres: NICOLAS MATEO RIVERA ACOSTA

Fecha del acompañamiento a distancia: 7,26 05,2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	Fecha del acompañamiento a distancia: 06, 25-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombres: SEBASTIAN DANIEL LARA CHIRINOS	Nombres: DIEGO ANDRES SALAS TREJO
Fecha del acompañamiento a distancia: 06,25 05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	Fecha del acompañamiento a distancia:06-25-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombres: YOSTIN DE DIOS VERGARA SALAS	Nombres: DANA MARCELA GUERRA CAMACHO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

	
Nombres: ANYI JHOEINI ACOSTA MUR	Nombres: ALAIA CAMILA BERDUGO FLAUTERO
	
Nombres: MARIA LUCIA ORDOÑEZ EPIAYU LISME CAROLINA EPIAYU AZUAJE	

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

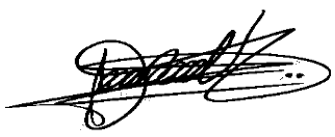
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DANILO CARVAJAL NARANJO
CC.: 86078052
TELÉFONO: 3228563477
DIRECCIÓN: MONTES DE SION

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/C ($ 57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2, EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

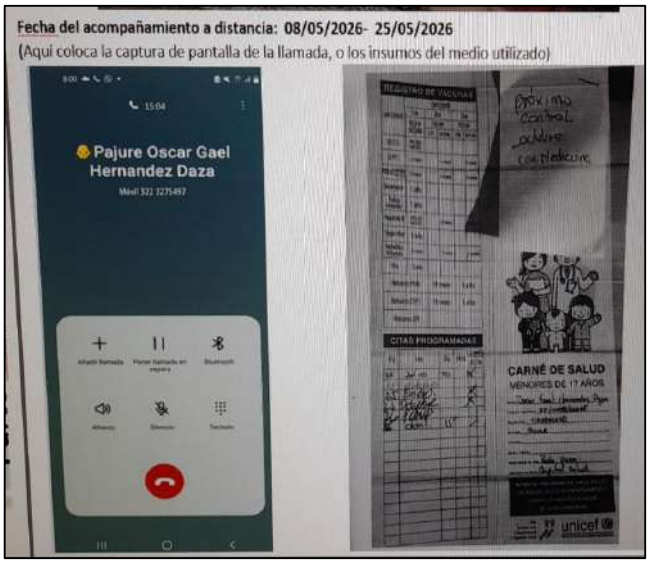
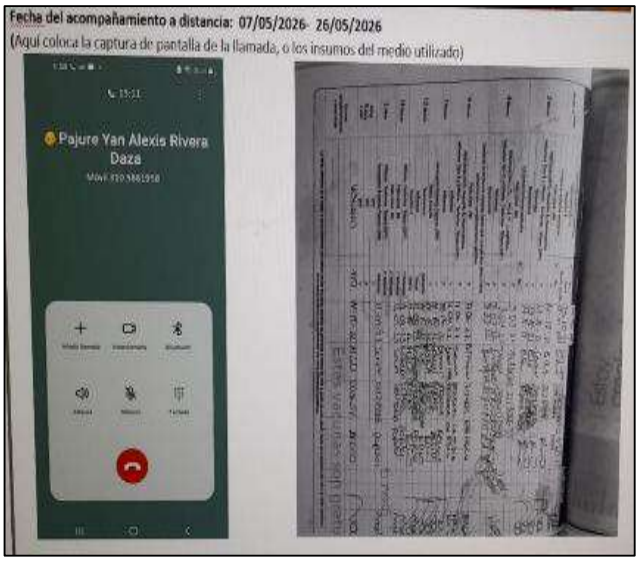
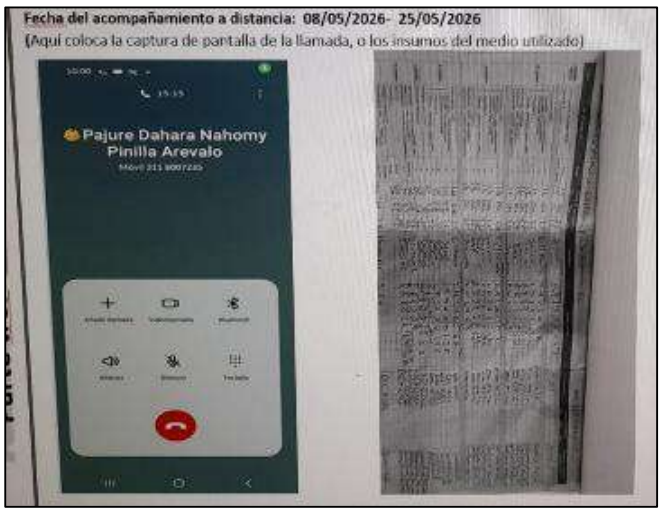
ATENTAMENTE,

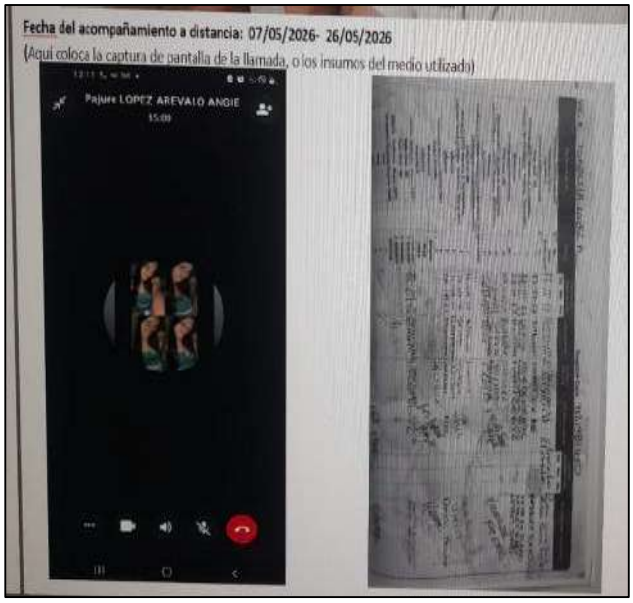
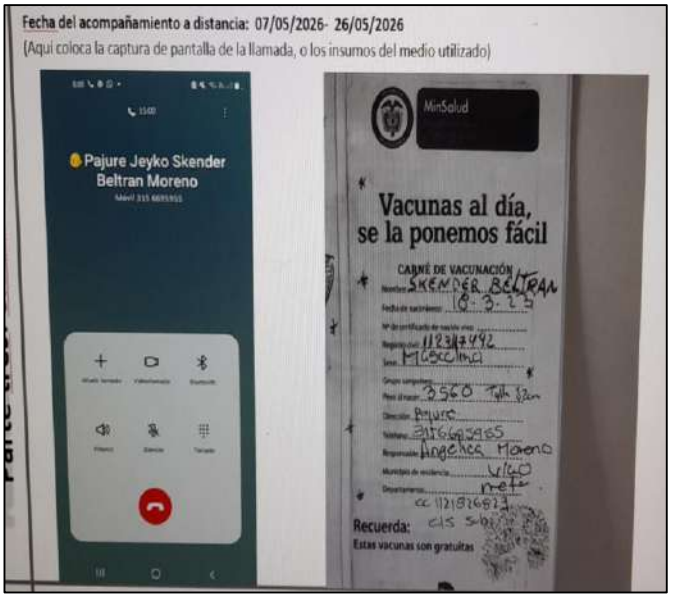
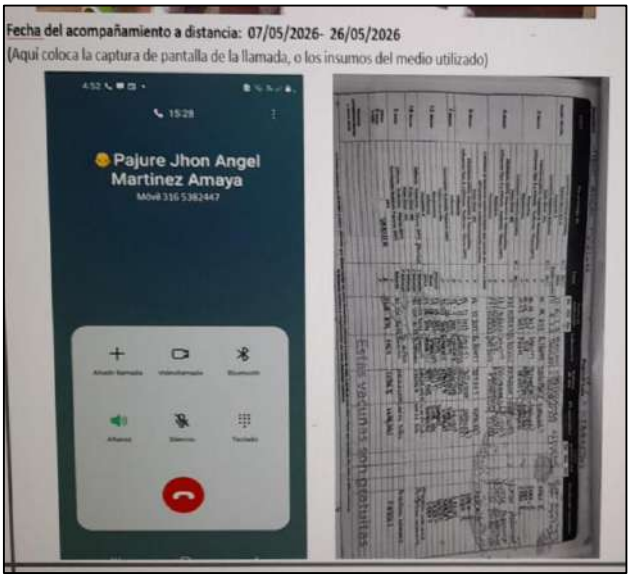
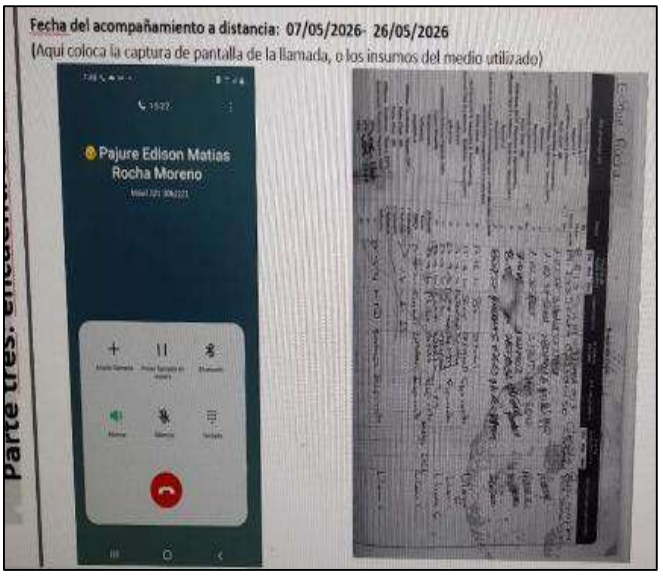


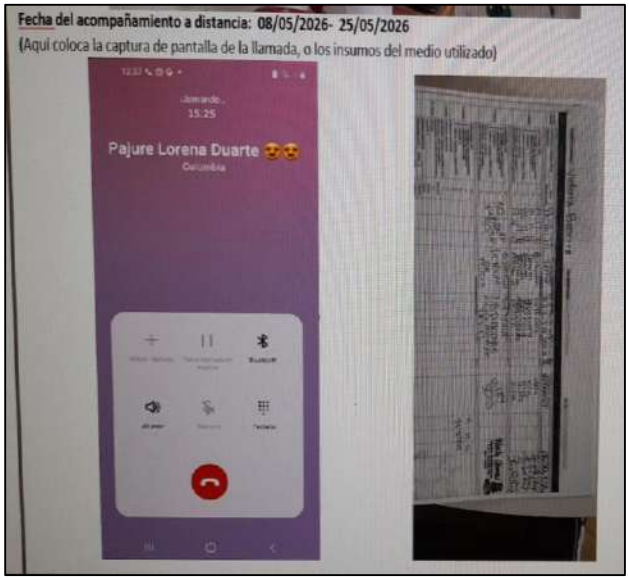
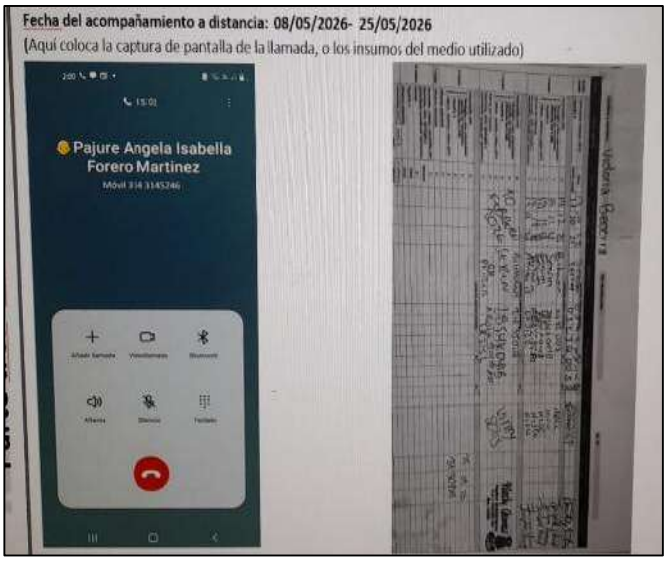
_____
DANILO CARVAJAL NARANJO
CC. 86078052

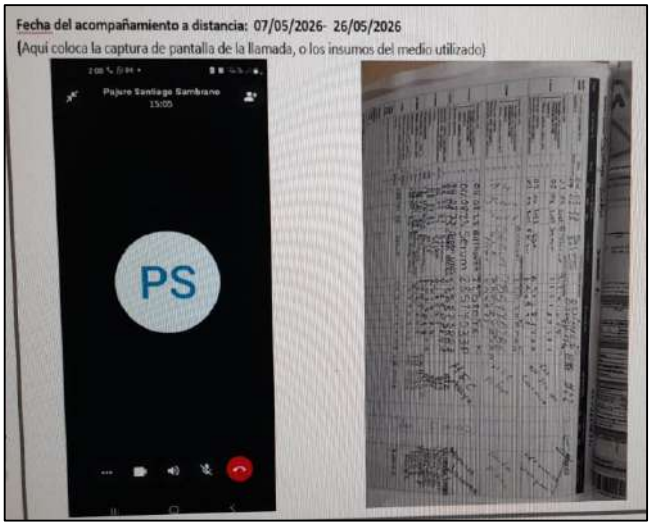
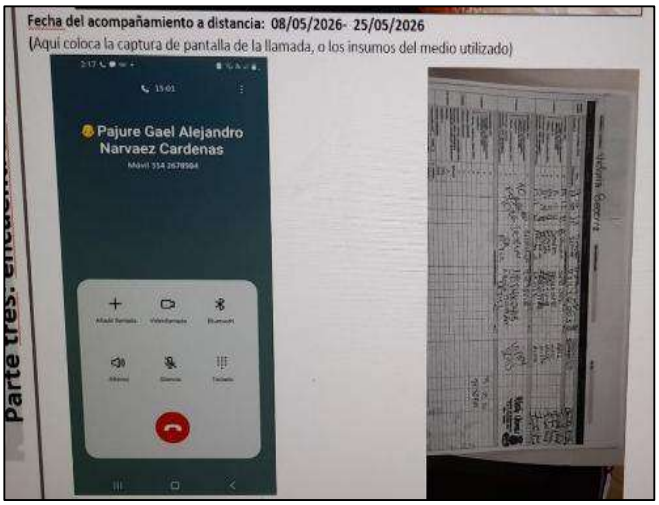
INFORME FOTOGRAFICO UDS

CONTRATO 50006042026

UNIDAD DE SERVICIO: PAJURE	AGENTE EDUCATIVO: DANILO CARVAJAL NARANJO
	
Nombre: OSCAR GAEL HERNANDEZ DAZA	Nombre: YAN ALEXIS RIVERA DAZA
	
Nombre: GERMAN ELIAS ROCHA MERCHAN	Nombre: DAHARA NAHOMY PINILLA AREVALO

	
Nombre: ANGIE ISABELLA LOPEZ AREVALO	Nombre: JEYKO SKENDER BELTRAN MORENO
	
Nombre: JHON ANGEL MARTINEZ AMAYA	Nombre: EDISON MATIAS ROCHA MORENO

	
Nombre: ANDRES DARIO MORENO DAZA	Nombre: EMMANUEL CASTILLO JARAMILLO
	
Nombre: EMILY VICTORIA BECERRA DUARTE	Nombre: SARA VICTORIA FORERO MARTINEZ

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>Nombre: SANTIAGO SAMBRANO PEREZ</td>
<td>Nombre: AHILANY VICTORIA NARVAEZ CARDENAS</td>
</tr>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>Nombre: JUAN DAVID CAGUEÑO DEVIA</td>
<td>Nombre: KLEYDER ALEXANDER ALVAREZ AREVALO</td>
</tr>
</table>

San Carlos de Guaroa, 31 de MAYO de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

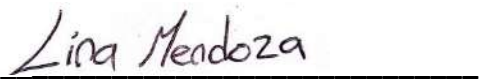
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CC. 1.006.838.442
TELÉFONO: 3112788239
DIRECCIÓN: SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,



LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CC. 1006838442

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

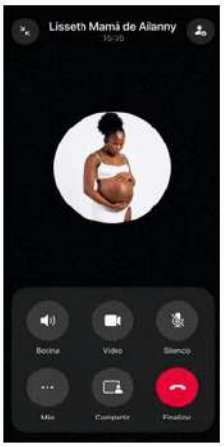
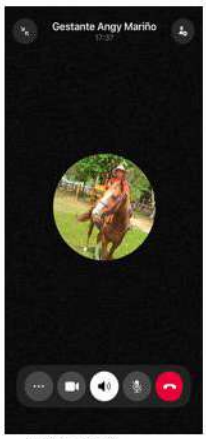
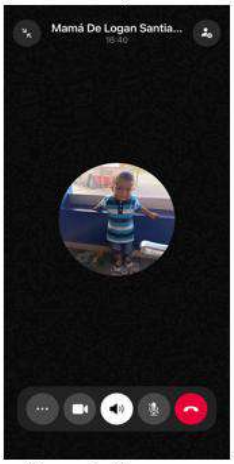
NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

INFORME FOTOGRAFICO UDS

CONTRATO 50006042026

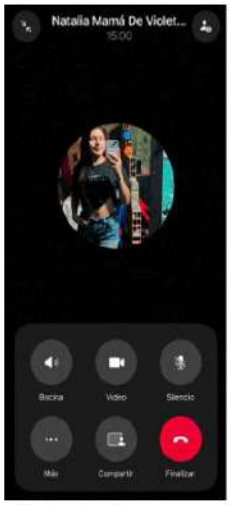
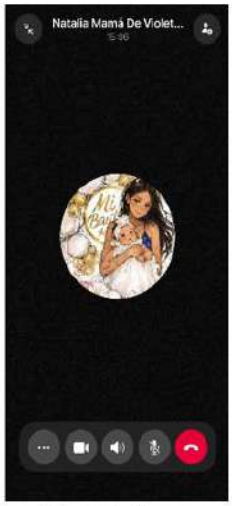
UNIDAD DE SERVICIO: PALMERAS	AGENTE EDUCATIVO: LINA YOBANA MENDOZA VARELA
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 06/05/2026 01:45 PM  Llamada 2 26/05/2026 02:40 PM	(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 06/05/2026 01:00 PM  Llamada 2 26/05/2026 02:00 PM
Nombre: JOSEPH GAEL SANTOS MENDOZA RC: 1123117841	Nombre: AILANNY GOLU GARRIDO RC: 1253259233
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 06/05/2026 02:20 PM  Llamada 2 26/05/2026 3:30 PM	(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 04/05/2026 10:20 am  Llamada 2 25/05/2026 09:00 AM
Nombre: ANGY PAOLA MARIÑO PEREZ CC: 1193117814	Nombre: LOGAN SANTIAGO PAEZ MANCHAY RC: 1118207249

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 04/05/2026 11:00 am  Llamada 2 25/05/2026 01:00 pm	(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 04/05/2026 11:30 am  Llamada 2 25/05/2026 01:30 pm
Nombre: FERNEY URIEL MAHECHA GUERRERO RC: 1121990418	Nombre: LINDA ISABELA RIVEROS CASALLAS RC: 1120825152
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 04/05/2026 01:30 pm  Llamada 2 25/05/2026 02:30 PM	(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 04/05/2026 01:00 pm  Llamada 2 25/04/2026 02:00 pm
Nombre: DANIEL SANTIAGO ROCHA PEÑA RC: 1123117268	Nombre: VIOLET SCARLET ISAZA HERNANDEZ RC: 1121987855

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

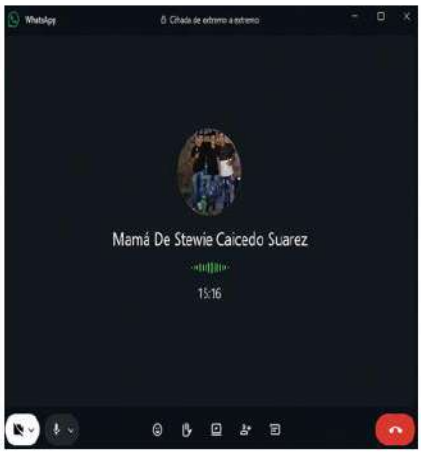
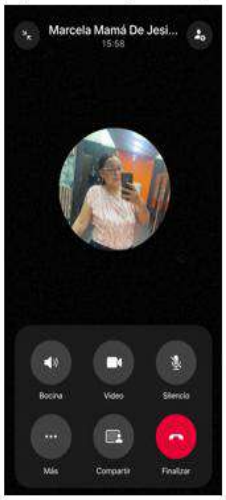
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)   Llamada 1 05/05/2026 11:00 am Llamada 2 25/05/2026 09:30 AM	(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)   Llamada 1 04/05/2026 10:20 am Llamada 2 25/05/2026 03:30 PM
Nombre: ELIAN DAMIAM LONDOÑO MURCIA RC: 1123117468	Nombre: NEILIMAR NAHILETH MONTEVERDE VELASQUEZ RC: 1123117648
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)   Llamada 1 05/05/2026 11:00 am Llamada 2 25/05/2026 09:30 AM	(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)   Llamada 1 04/05/2026 02:00 pm Llamada 2 25/05/2026 03:00 pm
Nombre: BRIAM SMITH LONDOÑO MURCIA RC: 1123117230	Nombre: SOFIA NOEMI SIRA MUJICA RC: 1123117396

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 05/05/2026 11:00 am  Llamada 2 25/05/2026 09:30 AM	(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 06/05/2026 11:30 am  Llamada 2 26/05/2026 01:00 PM
Nombre: ITAN ANDREY LONDOÑO MURCIA RC: 1123117689	Nombre: DULCE MARIA ESPITIA CUPITRA RC: 1123117698
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 05/05/2026 01:00 pm  Llamada 2 25/05/2026 10:30 AM	(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)  Llamada 1 05/05/2026 02:00 pm  Llamada 2 26/05/2026 09:00 AM
Nombre: STEWIE CAICEDO SUAREZ RC: 1123117712	Nombre: JESIKA ALEJANDRA ROMERO CEDIEL RC: 1123454018

(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)



Llamada 1
06/05/2026
11:00 Am



Llamada 2
26/05/2026
10:40 am

Nombre: YEIMY VALENTINA VARGAS LOPEZ
RC: 1234795660

(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)



Llamada 1
06/05/2026
11:00 Am



Llamada 2
26/05/2026
10:40 am

Nombre: YEIBER JOSE VARGAR LOPEZ
RC: 1122541789

(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)



Llamada 1
06/05/2026
10:00 am



Llamada 2
26/05/2026
10:00 AM

Nombre: EIDAM GAEL CASTRO LONDOÑO
RC: 1123825697

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
CC. 1121925879
TELÉFONO: 3189601208
DIRECCIÓN: INSPECCION PALMERAS CR 3 CS 304 CENTRO

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS ($57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1 EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,

FIRMA_____
NOMBRE: MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
CC: 1.121.925879

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 – 2025

INFORME FOTOGRAFICO UDS CONTRATO 50006532024	
UNIDAD DE SERVICIO: PALMERAS	AGENTE EDUCATIVO:MARYINN MARTINEZ
FACHA: DEL 04 AL 08 DE MAYO Y DEL 25 AL 29 DE	MAYO
YERCI SOLANYI AGUILLERA RODRIGUEZ 	NEIDY JHOANA CASTRO RIVERA 
ANGELICA TATIANA CASTRO SALAS	KAREN YULIETH JIMENEZ GARCIA
	

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

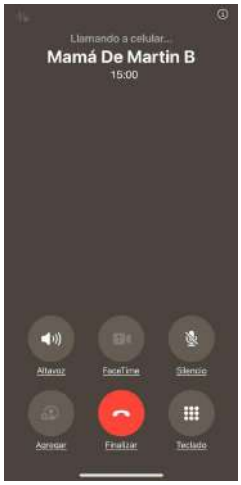
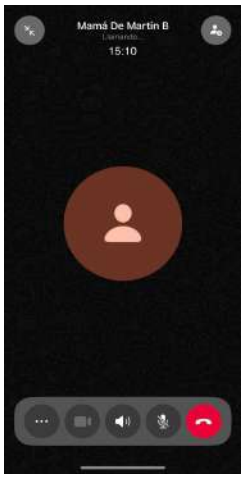
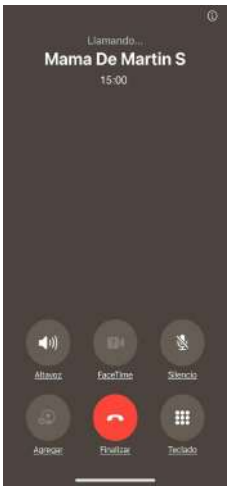
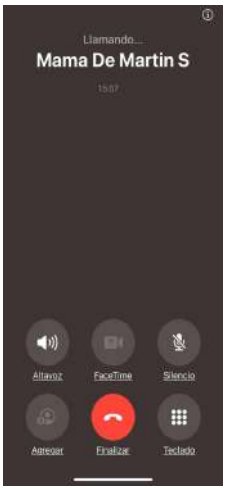
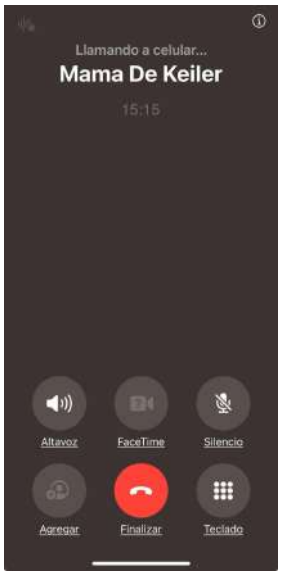
NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 – 2025

ZURITH JULITH HERNANDEZ PAEZ	EMMA VICTORIA BELTRAN GOMEZ
	
DAIRA SALOME MENDOZA CRUZ	**ALAN MATHIAS GARCIA ACOSTA**
	

MARTIN BUSTOS MANCHEGO	MARTIN EDUARDO SILVA
 	 
MARIA ANTONIA RAMIREZ RAMIREZ	**KEILER ANDREY CHARO STERLING**
 	 

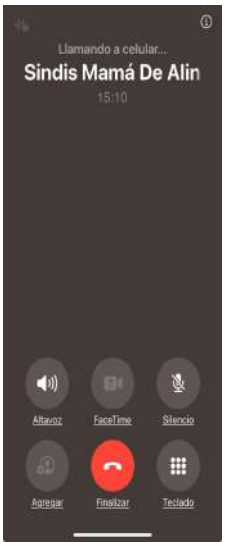
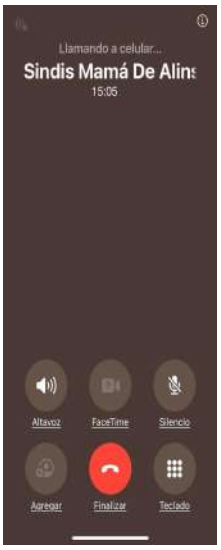
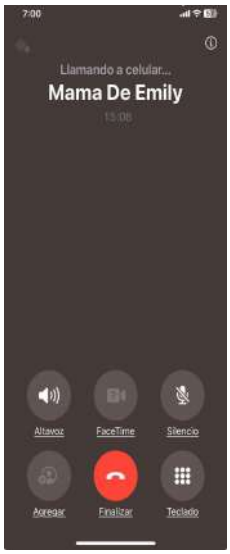
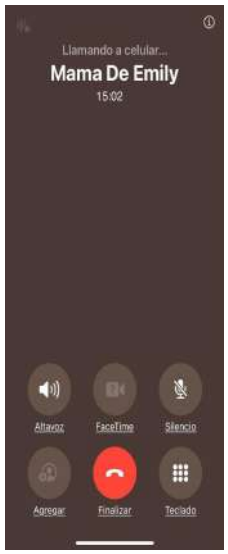
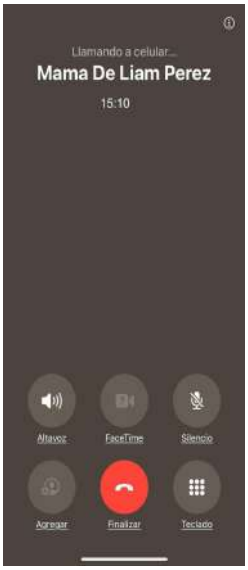
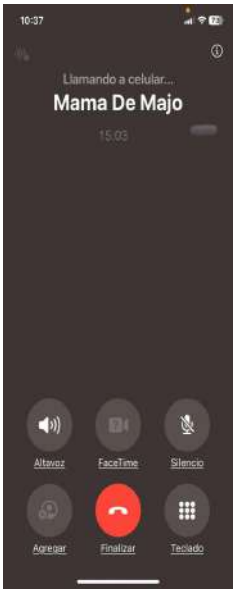
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 – 2025

ALINSSON GONZALEZ MANCHEGO	EMILY JARITZY TUPANTEVE BARRERA
 	 
LIAM MANUEL PEREZ HERNANDEZ	MARIA JOSE TORRES ROMERO
 	 

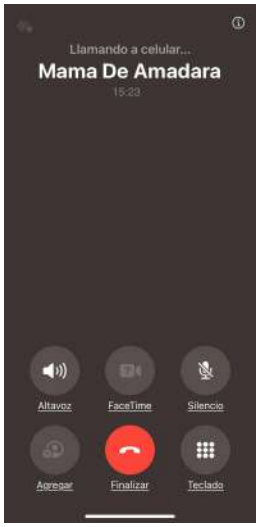
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 – 2025

ITZY VICTORIA SANABRIA MENJURA	AMADARA SOFIA BELTRAN HERNANDEZ
	 

VALERYN SOFIA HOYOS MANCHEGO	LUZ MIRAMA CARABALI
 	 

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1.016.058.781
TELÉFONO: 3177606432
DIRECCIÓN: CRA 11 # 7 - 35 PALMAR

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($ 57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZADOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,



WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1.016.058.781

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

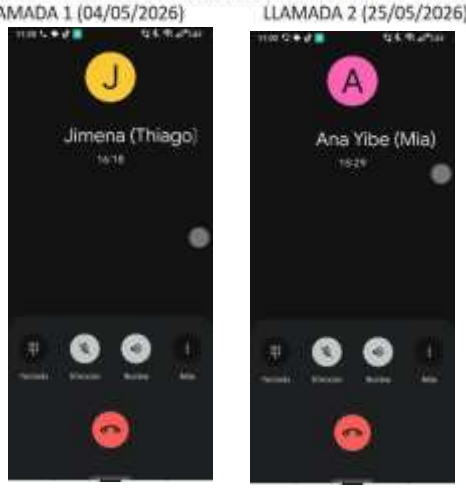
NIT.800.143.122-6

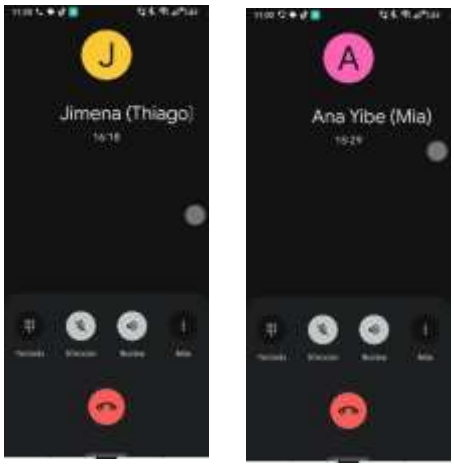
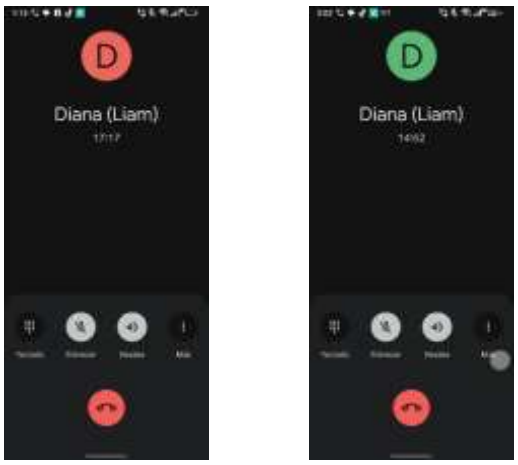
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

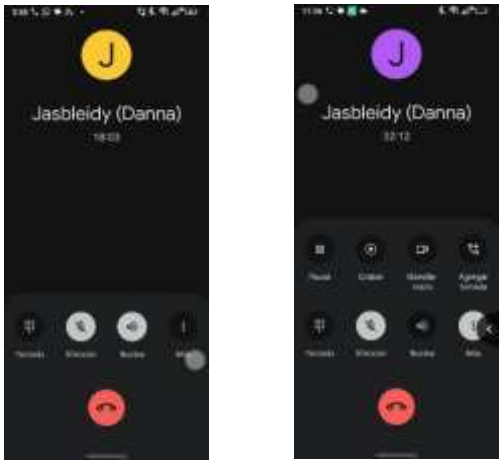
INFORME FOTOGRAFICO UDS SURIMENA MAYO

CONTRATO 50006042026

UNIDAD DE SERVICIO: SURIMENA	**AGENTE EDUCATIVO:** STIVEN CARDOZO ZAMORA
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: IAN THOMAS AMAYA LINARES	Nombre: MIA ANTONELLA RIOS ALDANA
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: EITHAN DANIEL LOZADA JARAMILLO	Nombre: NOAH FERNANDO ROMERO CHAVEZ

Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: THIAGO MATIAS RIOS ALDANA	Nombre: LIAM ALEXANDER AYALA REYES
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: MARYITH SELENA COTAZO PARRA	Nombre: EILIN JARETSSI RODRIGUEZ BENAVIDEZ

Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: HEITAN DE JESUS REGALAO CASTILLO	Nombre: JAZLIN LUCIANA REGALAO CASTILLO
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: EMMA ISABELLA CRUZ RUIZ	Nombre: EIKER ESTEBAN CRUZ RUIZ

Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
DANNA JASBLEIDY FLOREZ NIÑO	Nombre: CARLOS MANUEL FLOREZ SANTIAGO
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: JOHAN DAVID OJITO VILLASMIL	CRISTIAN DAMIAN ABREU GOMEZ

Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
DANNA JANELLE ROMERO MORENO	Nombre: ANDRES ELIAN ALCAZAR BARROS
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: JONATHAN TRUJILLO PARADA	IZAN DAVID MACHADO CUADRO

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

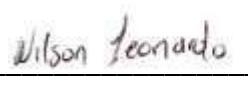
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
CC. 1121878837
TELÉFONO: 3204141761
DIRECCIÓN: MZ A CS 9 INSPECIÓN LA PALMERA SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: C INCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS ($ 57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZADOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,



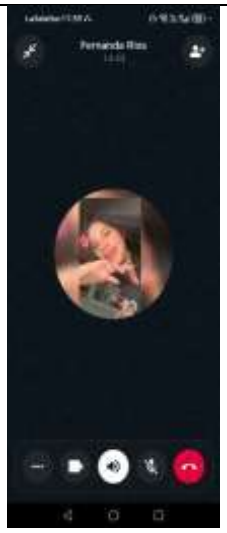
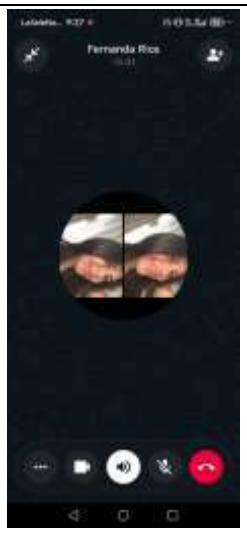
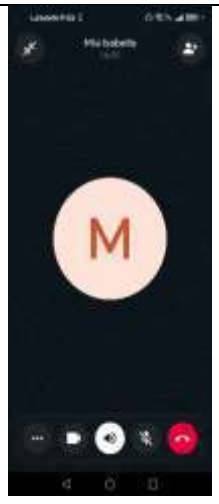
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
CC. 1121878837

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

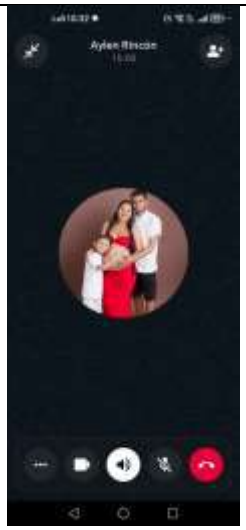
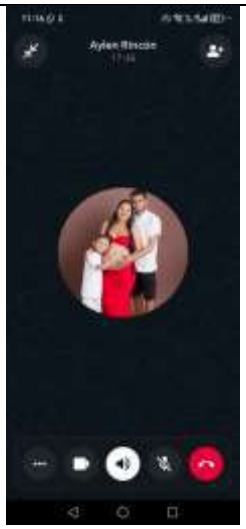
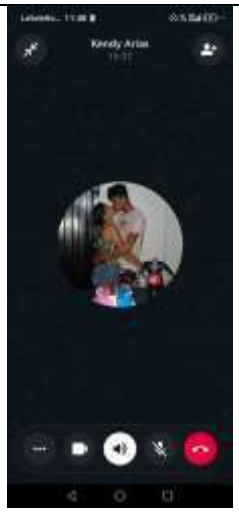
NIT.800.143.122-6

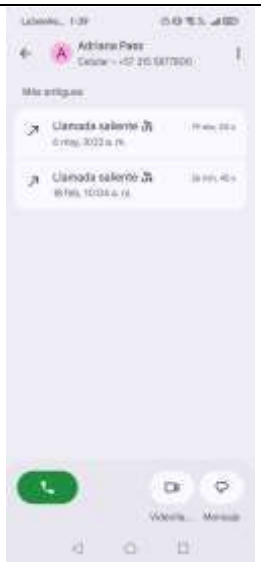
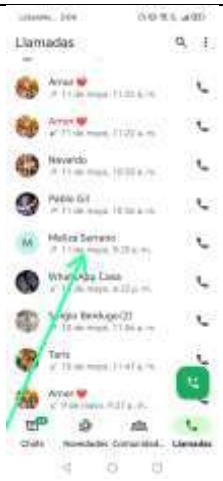
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

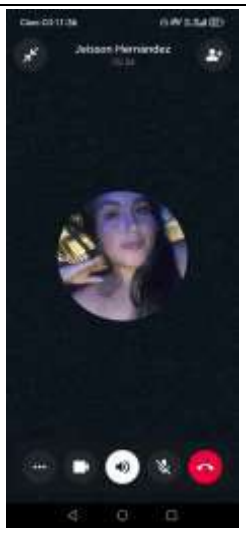
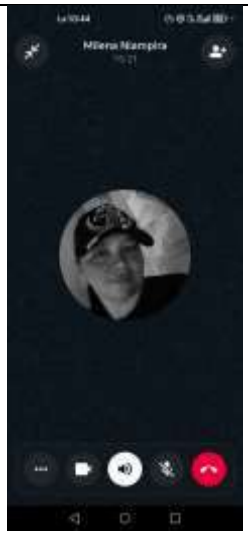
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

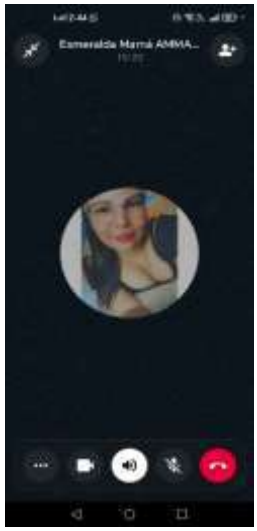
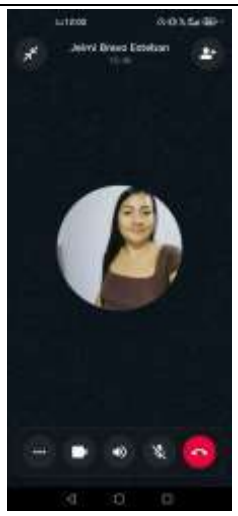
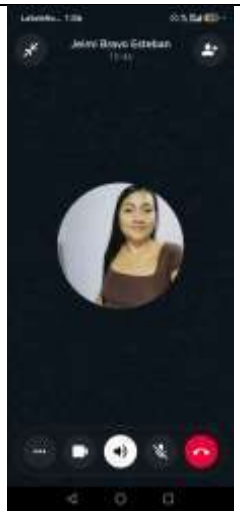
INFORME FOTOGRAFICO UDS CONTRATO 50006042026	
UNIDAD DE SERVICIO: PALMERAS	AGENTE EDUCATIVO: WILSON LEOANARDO LÓPEZ
FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: MAXIMILIANO RAMIREZ RIOS	FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: MARTIN RIOS SANTOS
 	 
FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: CARLOS MANUEL CABALLERO SANDOVAL	FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: MIA ISABELLA TIBAQUIRA PIÑEROS
 	 

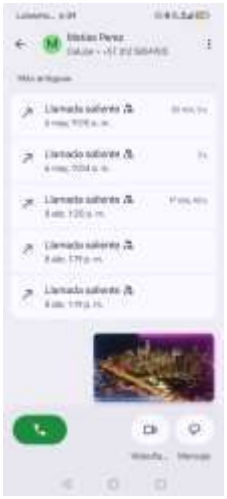
Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: AYLEN JULIETHA RINCON BERNAL	FECHA: 6/05/2026 17/05/2026 PARTICIPANTE: BRIAN JETZAEL SANCHEZ
 	 
FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTIICPANTE: AUSTIN JOEL ARARAT MINA	FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE:IRIS VALERIA VIRGUEZ TORRES
 	 

FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: HANNAH VICTORIA GUTIERREZ SANCHEZ	FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: ZAIRA MILAGROS ESPITIA OSPINA
 	 
FECHA: 6/05/2026 11/05/2026 PARTICIPANTE: YEIKO SLEIDER ZAPATA LOAIZA	FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: JEISON GAEL CUBIDES URREGO
 	 

FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 **PARTICIPANTE: JEISSON HERNANDEZ CUELLAR**	FECHA: 1/04/2026 22/04/2026 PARTICIPANTE: KENER OYOLA NIAMPIRA
 	 
FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 **PARTICIPANTE:** ALANA VENERA CANIQUI	FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 PARTICIPANTE: AMMARA ISABELLA MARTINEZ

<table>
<tr>
<td>   </td>
<td>   </td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 6/05/2026 26/05/2026
PARTICIPANTE: ERICK MAXIMILIANO CORTÉS GUTIERREZ</td>
<td>FECHA: 6/05/2026 26/05/2026
PARTICIPANTE:GERARD ESTEBAN CESPEDES BRAVO</td>
</tr>
<tr>
<td>   </td>
<td>   </td>
</tr>
</table>

FECHA: 6/05/2026 26/05/2026 **PARTICIPANTE: GABI MATIAS PEREZ GARCIA XABI SAMUEL GARCIA PEREZ**	
 	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1.123.114.892
TELÉFONO: 3186557270
DIRECCIÓN: CRA 11 # 7 - 35 PALMAR

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MCTE ($ 57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZADOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,



YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1.123.114.892

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

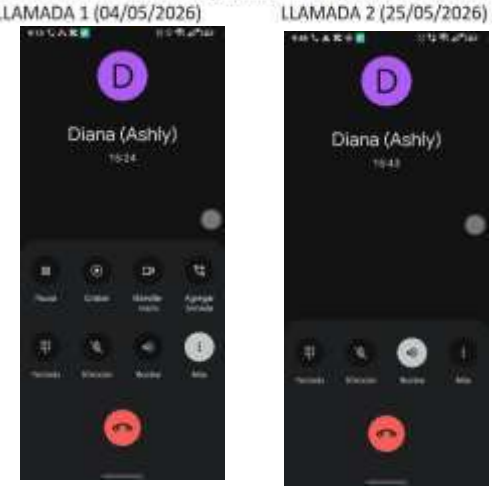
NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

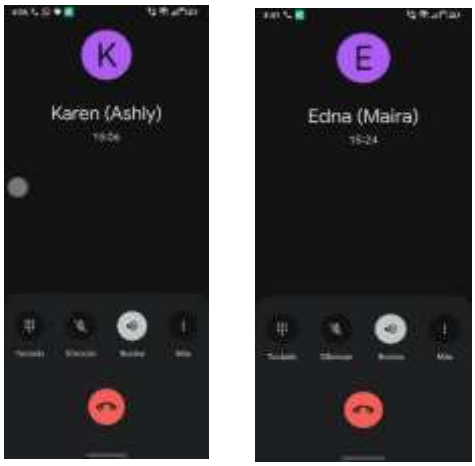
"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

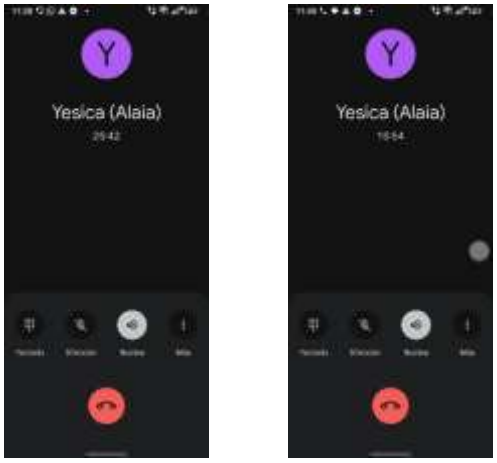
INFORME FOTOGRAFICO UDS SURIMENA MAYO

CONTRATO 50006042026

UNIDAD DE SERVICIO: SURIMENA	**AGENTE EDUCATIVO:** YEIMI ROCIO MARTINEZ
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: KEIDY AINARA TELLEZ SAENZ	Nombre: ASHLY SALOME GARCIA ORJUELA
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: KLEIMANLYN NISIANYT RESTREPO EXTAMILLET	Nombre: MARIA CAMILA FRIAS BURITICA

Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: JOHSUA SAMUEL SUAREZ URDANETA	Nombre: ARIANA THALIA MARTINEZ MERCADO
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: MADIGAN KAROLAY ROMERO PITRE	Nombre: CHRISTOPHER SEGURA CAMPUZANO

Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: GEIDY YISETH PEREZ GUTIERREZ	Nombre: EMMA ISABELLA LEON PEREZ
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: ASHLY ISABELA ZORRO RIVERA	Nombre: JERETH DAVID POLO MENDOZA

<table>
<tr>
<td>Fecha del acompañamiento a distancia:
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)
LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026)
  </td>
<td>Fecha del acompañamiento a distancia:
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)
LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026)
  </td>
</tr>
<tr>
<td>ALAIA SOFIA GUARDO OJEDA</td>
<td>Nombre: NEILAND SALOME MARTINEZ LEÓN</td>
</tr>
<tr>
<td>Fecha del acompañamiento a distancia:
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)
LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026)
  </td>
<td>Fecha del acompañamiento a distancia:
(Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado)
LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026)
  </td>
</tr>
<tr>
<td>Nombre: LICETH SOFIA GUZMAN NARANJO</td>
<td>Nombre: DAIRIS ESTHER ROMERO FLOREZ</td>
</tr>
</table>

Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: MIGUEL ANGEL LOPEZ MORON	Nombre: EVELIN DAYANA MAJARRES PAZ
Fecha del acompañamiento a distancia: (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 	**Fecha del acompañamiento a distancia:** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) LLAMADA 1 (04/05/2026) LLAMADA 2 (25/05/2026) 
Nombre: LINA MARIA GUEVARA MINA	Nombre: SARA LUCIA CALDERON GUTIERREZ

San Carlos de Guaroa, 31 de MAYO de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

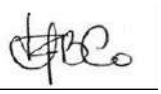
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO
CC. 1.122.123.084
TELÉFONO: 3152498235
DIRECCIÓN: CALLE 12 # 26 – 20

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($57.513)

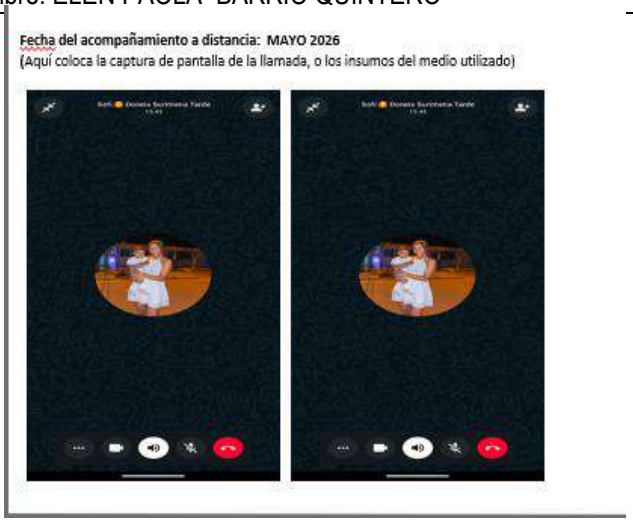
POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,



FIRMA_____
NOMBRE: LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO
CC: 1.122.123.084

INFORME FOTOGRAFICO UDS
CONTRATO 50006042026

UNIDAD DE SERVICIO: SURIMENA	AGENTE EDUCATIVO: FERNANDA BAQUERO
	
Nombre: ADRIAN MATIAS GUARDO GIRALDO	Nombre: ELEN PAOLA BARRIO QUINTERO
	
Nombre: ESTHER SOFIA VALDES ASPRILLA	Nombre: DONEIS STIVEN OCHOA BARROS

	
Nombre: MIGUEL ANGEL TORRES JIMENEZ	Nombre: ASHLY SARAHI ROMERO VALLADALES
	
Nombre:ANDRES JULIAN TORRES RODRIGUEZ	Nombre: DANNA SAMANTHA LISARAZO SANCHEZ

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

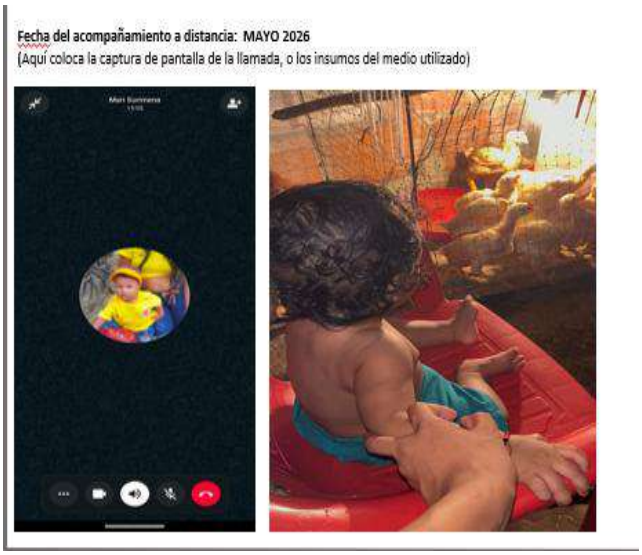
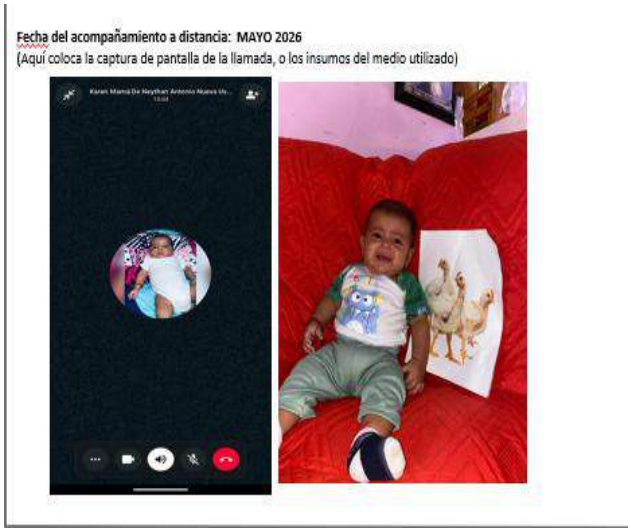
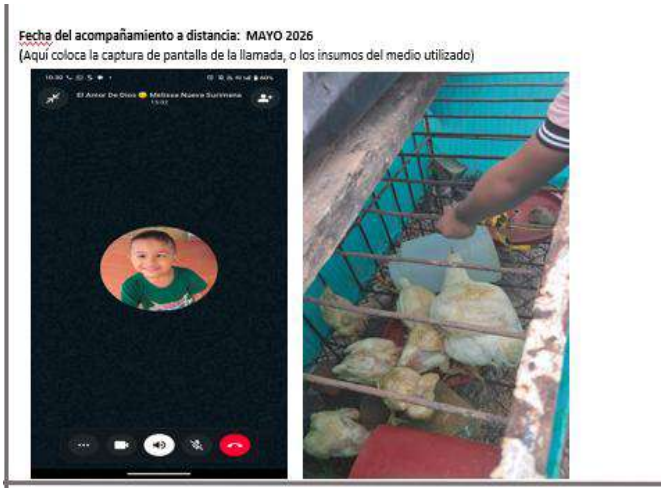
NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>Nombre: VALENTINA ANCHEZ</td>
<td>Nombre: TIAGO YAEL SABI GUTIERREZ</td>
</tr>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>Nombre: SOFIA XIMENA GUTIERREZ GAVIRIA</td>
<td>Nombre: NICOLAS POVEDA DUEÑAS</td>
</tr>
</table>

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>Nombre: ELIAN HELY SANCHEZ MEJIA</td>
<td>Nombre: JHON CARLOS HERRERA MATUTE</td>
</tr>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td>Nombre: NEYTHAN ANTONIO GARCIA PLATA</td>
<td>Nombre: JESUS MANUEL QUISPET POLO</td>
</tr>
</table>

	
Nombre: IZAAK MATEO VALDES MARTINEZ	Nombre: THIAGO MATIAS RAMIREZ DUARTE
	
Nombre: YERALDINE DUARTE SOLIS	Nombre: LUZ ADRIANA TORRES LEON

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 13

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS

CC. 1.006.777.884

TELÉFONO: 3203300104

DIRECCIÓN: CRRA 4 8-02 LA FLORESTA

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS ($57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,

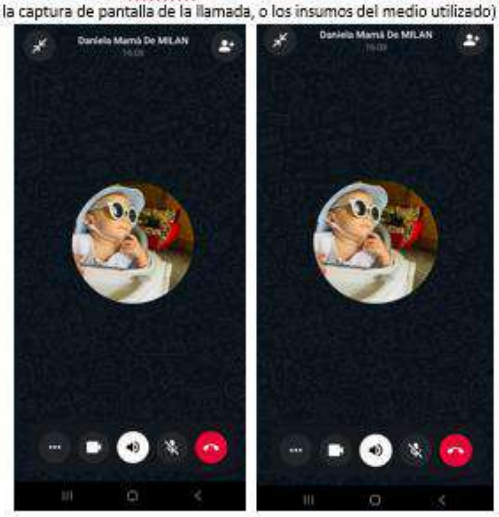
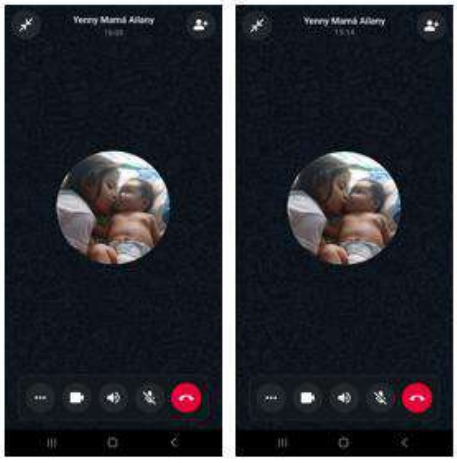
DAYANA ACUÑA.

FIRMA: _____

NOMBRE: DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS

CC: 1006777884

INFORME FOTOGRAFICO UDS
CONTRATO 50006042026

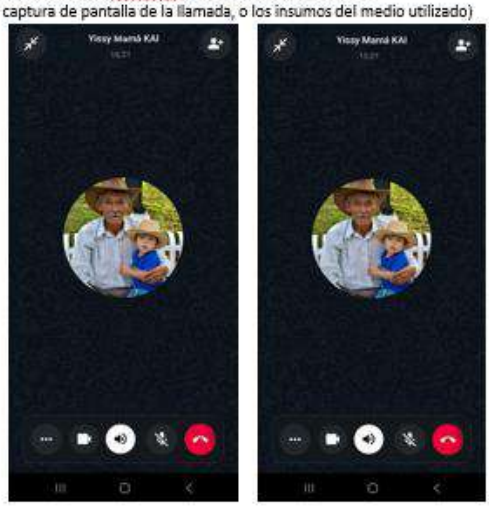
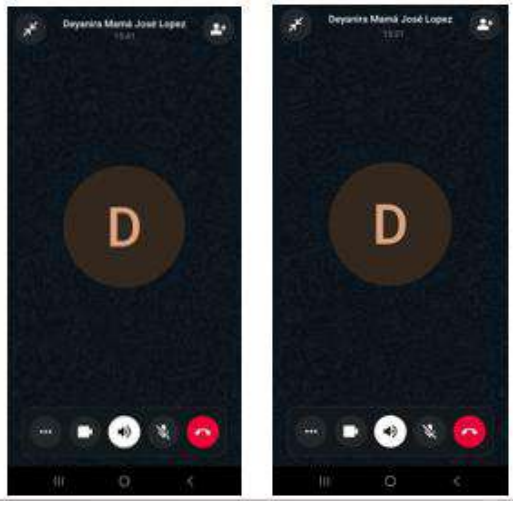
UNIDAD DE SERVICIO: EL BARRO 1	AGENTE EDUCATIVO: DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
Fecha del acompañamiento a distancia: 05-05-2026 Y 19-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	Fecha del acompañamiento a distancia: 05-05-2026 Y 19-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombre: MILAN TOMAS RIVAS CASTAÑEDA RC:1.121.985.199	Nombre: JANER ELIAS VIVEROS ABAUNZA RC:1.121.988.680
Fecha del acompañamiento a distancia: 05-05-2026 Y 19-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	Fecha del acompañamiento a distancia: 05-05-2026 Y 19-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombre: LEONELL DANIELL HERNANDEZ CARANTON RC:1.123.117.574	Nombre: AILANY SOFIA REYES MOSQUERA RC:1.123.117.790

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

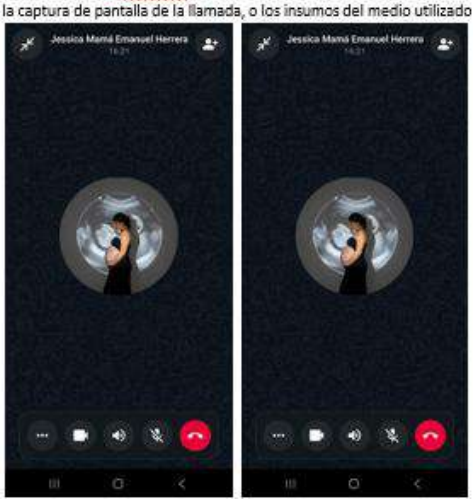
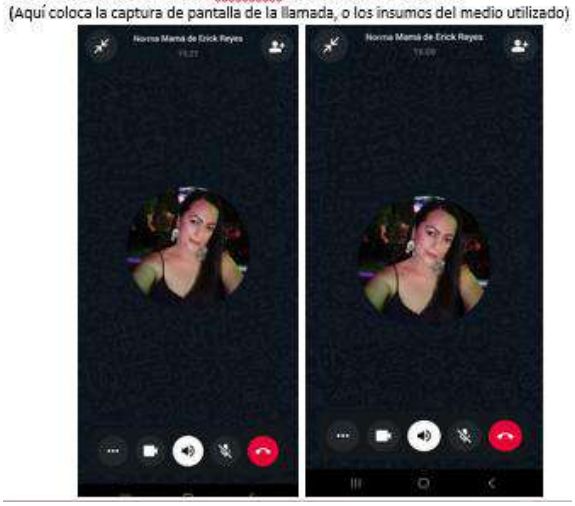
Fecha del acompañamiento a distancia: 05-05-2026 Y 19-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	Fecha del acompañamiento a distancia: 05-05-20262 Y 19-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombre: LESLIE LUCIANA TUZARMA PLATA RC: 1.123.117.764	Nombre: KAI EMMANUEL MOYANO CASTRO RC: 1.029.971.655
Fecha del acompañamiento a distancia: 06-05-2026 Y 20-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	Fecha del acompañamiento a distancia: 06-05-2026 Y 20-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombre: JOSE ALEXANDER LOPEZ HERNANDEZ RC: 1.123.117.599	Nombre: ANGY LICETH MORA URREA RC: 1.069.898.270

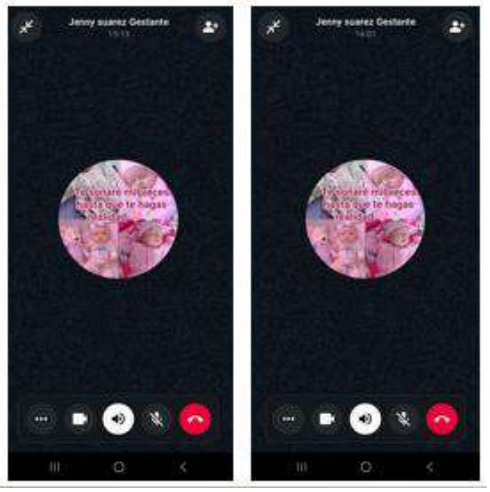
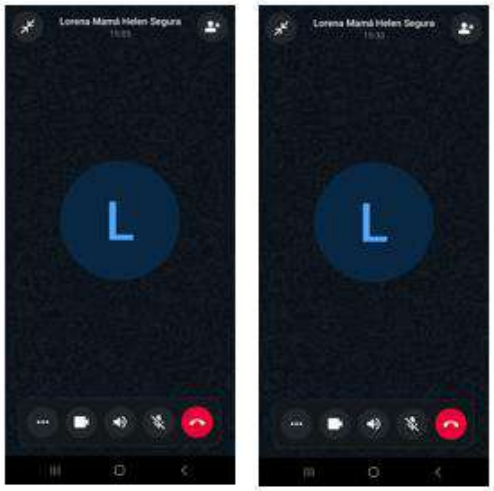
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

Fecha del acompañamiento a distancia: 06-05-2026 Y 20-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	Fecha del acompañamiento a distancia: 06-05-2026 Y 20-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombre: ARIANA CAÑAS PUERTA RC:1.123.117.756	Nombre: IAN DAVID ORTEGA CAMILO RC:1.123.117.480
Fecha del acompañamiento a distancia: 06-05-2026 Y 20-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado 	Fecha del acompañamiento a distancia: 07-05-2026 Y 21-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombre: JOSE EMANUEL HERRERA VELA RC:1.123.117.814	Nombre: ERICK LEANDRO REYES MORA RC: 1.123.825.389

Fecha del acompañamiento a distancia: 07-05-2026 Y 21-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	**Fecha del acompañamiento a distancia: 07-05-2026 Y 21-05-2026** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombre: JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ RC: 1.123.510.147	Nombre: HELEN MARIANA SEGURA VIUCHE RC: 1.123.534.878
Fecha del acompañamiento a distancia: 07-05-2026 Y 21-05-2026 (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 	**Fecha del acompañamiento a distancia: 07-05-2026 Y 21-05-2026** (Aquí coloca la captura de pantalla de la llamada, o los insumos del medio utilizado) 
Nombre: CALEB JOSUE JEREZ ABAUNZA RC: 1.122.149.403	Nombre: NOAH EMMANUEL MERCHAN BENAVIDEZ RC: 1.123.516.517

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUIS CARLOS TORRES REYES
CC. 1.006.838.400
TELÉFONO: 3114592417
DIRECCIÓN: MZ B CS 10 BRR LA FLORESTA

LA SUMA DE: CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECES PESOS M/CTE ($57.513)

POR CONCEPTO DE: ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA REALIZDOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026 COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL CONTRATO DE APORTES **50006042026.**

ATENTAMENTE,



LUIS CARLOS TORRES REYES
CC. 1.006.838.400

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

INFORME FOTOGRAFICO UDS

CONTRATO 50006042026

UNIDAD DE SERVICIO: PALMERAS	AGENTE EDUCATIVO: LUIS CARLOS TORRES
	
Nombre: DANA VALENTINA VILLASANA	Nombre: YESICA FINO CRUZ
	
Nombre: HERMES GAEL MAHECHA PEREZ	Nombre: FAMILIA VIVEROS MANCILLA/ POLO VIVEROS

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

	
Nombre: MARITZA ADRIANA BECERRA ZAMORA	Nombre: KARENT ANDREA FANDIÑO GARAVITO
	
Nombre: YARITZA ALEJANDRA ZAMORA ROBAYO	Nombre: KAREN DAYANA ENCISO PEREZ

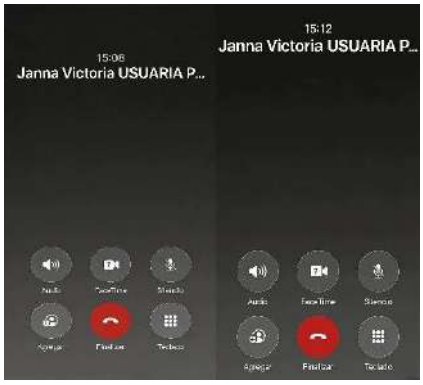
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

	
Nombre: JESUS ALBERTO SANTIAGO BETANCOURT	Nombre: KAREN ANDREA OBANDO MUÑOZ
	
Nombre: JORDAN SEBASTÍAN MENESES RAMÍREZ	Nombre: HEIDER ELIAS QUIÑONES DE LA HOZ

	
Nombre: FAMILIA CASTRO	Nombre: EIDEN GAEL FLOREZ ANDUQUIA
	
Nombre: JANNA VICTORIA TORRES MORALES	Nombre: FAMILIA COMAS MORENO

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
SANDRA ISABEL HERRÁN LEÓN
CC. 52039507
TELÉFONO: 3112578050
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO-SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($3.097.874)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



CC: 52039507 de Bogotá
Celular: 3112578050
Dirección: Barrio El Centro- San Carlos de Guaroa

_

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.039.507**

HERRAN LEON

APELLIDOS

SANDRA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1972**

COELLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-OCT-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5203000-00156916-F-0052039507-20090519 0011588495A 1 28457775

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141113191311

(415)7707212489984(8020) 000014111319131 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 0 3 9 5 0 7	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 3 9 5 0 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRAN	LEON	SANDRA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Fuente de Oro 2 8 7

41. Dirección principal
CR 11 8 39

42. Correo electrónico sandraherran72@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 0 1 1 2 2 1	7 4 9 0	2 0 0 2 0 1 2 3	7 2 2 0			2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERRAN LEON SANDRA ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52039507		HERRAN LEON SANDRA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No. 8 39	FUENTE DE ORO-META	6557097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	343682878	9505600331	I	2026/06/02	2026/05/28	NEQUI	0	$882,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52039507	HERRAN SANDRA							X											230301	30	$2,984,875	$477,600	CCFC55	30	$2,984,875	$373,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,984,875	$31,200	0	$0	$0	No	$882,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,984,875	$477,600			$2,984,875	$373,200			$0	$0			$2,984,875	$31,200		$0	$0		$882,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52039507		HERRAN LEON SANDRA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No. 8 39	FUENTE DE ORO-META	6557097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	343682878	9505600331	I	2026/06/02	2026/05/28	NEQUI	0	$882,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$477,600	$0	$0	$477,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$477,600	$0	$0	$477,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$0	$0	$31,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,200	$0	$0	$31,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,200	$0	$0	$373,200
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$373,200	$0	$0	$373,200
TOTAL				1	$882,000	$0	$0	$882,000

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: HERRAN LEON SANDRA ISABEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52039507, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-454-02-06591-7, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en SAN CARLOS DE GUAROA, a los veinte y un (21) días del mes de febrero de 2023, con destino a: AL INTERESADO



Powered by CamScanner

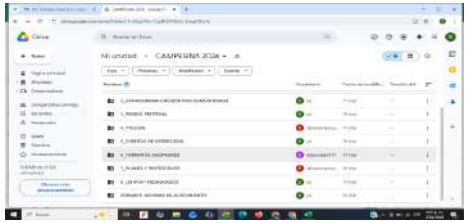
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORRA 3 NIT.900.143.122-6 Personería Jurídica 2001138 de 30 de agosto de 1988 "Construyendo un mejor futuro a ayer" VERSION 6 - 2025	INFORME ACTIVIDADES FASE IMPLEMENTACION	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 001/02/2025

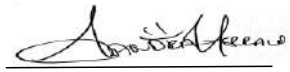
	Contrato de aportes: 50006042026	Cupos: 247	Nombre del profesional: SANDRA ISABEL HERRAN LEON	
	Cargo: COORDINADORA	FECHA: 01 AL 31-MAYO-2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 13

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
may-26	1.. Liderar el diseño participativo e implementación del plan Operativo de Atención Integral (POAI) de la modalidad, acorde con la política pública, las orientaciones pedagógicas definidas desde el nivel nacional, y las características individuales y culturales de los niños, las niñas y sus familias.	Se realiza el apoyo para la implementacion del PLAN OPERATIVO DE ATENCION INTEGRAL POAI y se participó del Comité Extraordinario con la supervision del contrato 50006042026	Esta actividad se realiza mes a mes con el TH
	2. Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo.	Se realizó el cronograma de soportes y actividades para desarrollar en el mes de MAYO , dando cumplimiento con las obligaciones contractuales	
05/01/2026	3. Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados de la modalidad hacia el cumplimiento de las Realizaciones.	Se realiza infomre técnico para la recoleccion de la informacion sobre la implementacion de la atencion a la primera infancia	
	4. Participar en las mesas de primera infancia del municipio.	Para el mes de MAYO no se parcicpó en ninguna mesa de primera infancia a nivel municipal y esta programada para el siguiente periodo	Para el mes de MAYO no se parcicpó en ninguna mesa de primera infancia a nivel municipal y esta programada para el siguiente periodo
05/01/2026	5. Establecer estrategias para viabilzar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo.	Se realizaron las respectivas publucaciones por redes sociales para la oferta de los cupos al servicio de EIC	Se realizaron las respectivas publucaciones por redes sociales para la oferta de los cupos al servicio de EIC

05/01/2026	6.. Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde allí articular las acciones de atención integral a la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias.	Durante el mes de MAYO se realizó articulacion con La Personeria Municipal para fortalecer los mecsnismos de particiapion social y en especial veedurias	
	7. Promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.	Durante el mes de MAYO no se presentaron casos de amenaza, inobservancia o amenaza de vulneracion	Durante el mes de MAYO no se presentaron casos de amenaza, inobservancia o amenaza de vulneracion
	8. Construir en forma participativa con el talento humano, padres de familia las niñas y niños, el pacto de convivencia.	Esta actividad se registró en el mes de febrero	Esta actividad se registró en el mes de febrero
05/01/2026	9. Organizar los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de la unidad de servicios con el auxiliar administrativo.	Se brindó la informacion solicitada para el area finaciera del servicio EIC	Se brindó la informacion solicitada para el area finaciera del servicio EIC y actualizaciondel TH
05/15/2026	10. Orientar y coordinar los procesos de pedagógicos	Se realizó la jornada pedagogica con todo el TH de manera presencial en donde se celebró El Dia del Maestro, articulado con el Plan de Bienestar Instirucional, a traves de actividades recreativas de integracion grupal, se compartió un delicioso almuerzo y se hizo entrega de un reconocimiento a los docentes por su labor de guiar y transformar vidas.	 
05/15/2026	11. Promover y facilitar la participación del equipo de la unidad de servicios en los procesos formativos para la cualificación del talento humano	Se realizó la jornada del GET con todo el TH del servicio de atencion EIC para fortalecer las capacidades del TH en temas del servicio de atencion de EIC, en donde se desarrollan los temas delplan de cualificacion al TH, vulenracion de derechos, buentrato,	 
05/01/2026	12. Propiciar espacios que favorezcan la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos.	Se mantiene activo el grupo de whatsapp con todo el TH del sevicio de EIC, para mejorar los canales de comunicación entre el TH y la EA	

05/01/2026	13. Propiciar espacios para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos	Realizacioon del GET Y JORNADA PEDAGOGICA	 
MAYO	14. Llevar un registro y documentar las acciones realizadas durante los encuentros educativos, centrándose en el rol desempeñado por los docentes.	Se realiza el cargue en el DRIVE de las actividades realizadas por cada uno de los AE y personal profesional mes a mes	
MAYO	15. Coordinar con los docentes la distribución utilización y conservación del material educativo de consumo y el duradero.	Se realizó la entrega de material educativo de consumo para la realizacion de las actividades propias del servicio de atencion EIC	 
05/01/2026	1.6,Orientar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, gestionando una recolección de datos veraz y oportuna para su posterior análisis y la formulación de la propuesta de formación y acompañamiento.	Esta estraegia se realiza de manera permanente en donde se alimenta en los cuadernos familiares y comunitarios con cada uno de los partiicipantes	Esta estraegia se realiza de manera permanente en donde se alimenta en los cuadernos familiares y comunitarios con cada uno de los partiicipante
05/01/2026	17. Establecer alianzas interinstitucionales con entidades u organismos del municipio para promover el trabajo en red entre las familias y las organizaciones sociales y comunitarias.	Se realizó articualcion con la Personeria Municipal para fortalecer la conformacion de la veedutrias ciudadanas a todo el TH -EIC	Se realizó articualcion con la Personeria Municipal para fortalecer la conformacion de la veedutrias ciudadanas a todo el TH -EIC
05/01/2026	18. Orientar los procesos formativos y de acompañamiento a familias.	Se realiza la distribucion de las familias en cada una de las UDS y a cada AE para su respectivo acompañamiento psicosocial y SN, para la realizacion de los EH	 
MAYO	19. Analizar el contexto e identificar amenazas y oportunidades para potenciar el desarrollo integral de los niños y niñas de manera coordinada con las familias y las comunidades.	Para el periodo reportado se coordinó la capacitacion para todo el el TH recibió capacitacion de manera virtual con la profesional de SST sobre "ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS	

05/01/2026	20. Promover que los agentes educativos implementen los pilares de la educación (Arte, Juego, Exploración del Medio y Literatura) de acuerdo con el proyecto pedagógico.	cada uno de los AE, reealiza la respectiva planeacion de las actividades a realizar con sus participantes de acuerdo con las 17 practicas de atencion a la primera infancia,	 
05/01/2026	21. Fomentar a través de los agentes educativos la participación de las niñas y los niños en el fortalecimiento del ejercicio de la ciudadanía desde la primera infancia.	cada uno de los AE, reealiza la respectiva planeacion de las actividades a realizar con sus participantes de acuerdo con las 17 practicas de atencion a la primera infancia. Para el mes de Mayo se conmemoró "EL DIA DE LA AFROCOLOMBIANIDAD" en cada una de las UCAS donde se presta el servicio de atención EIC	 
05/01/2021	22. Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad	cada uno de los AE, reealiza la respectiva la adecuacion y ambientacion de los espacios en las UCAS en donde se desarrollan los EC	 
05/01/2026	23. Apoyar todo tipo de actividades extras desarrolladas en el programa.	De manera permanente se brinda apoyo a las actividades que desarrolla el programa	De manera permanente se brinda apoyo a las actividades que desarrolla el programa
05/01/2026	24. Apoyar las actividades y brigadas de desinfección y limpieza que se realicen en los sitios determinados para la recepción de alimentos y material dirigido a los usuarios del programa.	cada uno de los AE, reealiza la respectiva la adecuacion y ambientacion de los espacios en las UCAS en donde se desarrollan los EC	 
05/01/2026	25. Las demás obligaciones que estén relacionadas con la naturaleza del contrato de prestación de servicios; o aquellas que en desarrollo de este sean necesarias para su correcta e idónea ejecución y finalización.	De manera permanente y de acuerdo a las necesidades del servicio de atencion	De manera permanente y de acuerdo a las necesidades del servicio de atencion
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		**52039507**	

San Carlos de Guaroa, 31 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 07

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CAMILO GARCÍA AGUIRRE
CC. 1120873602
TELÉFONO: 3208620237
DIRECCIÓN: VEREDA ALTAMIRA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($4.615.172)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

Camilo García A.

CAMILO GARCÍA AGUIRRE
CC. 1120873602



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.120.873.602

GARCIA AGUIRRE

APELLIDOS

CAMILO

NOMBRES

Camilo García A.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1996

PUERTO LOPEZ
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-NOV-2015 PUERTO LOPEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5204500-00771469-M-1120873602-20151204 00475 97452A 1 44994630

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160632180

(415)7707212489984(8020) **000014116063218 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 0 8 7 3 6 0 2	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 0 8 7 3 6 0 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCÍA	AGUIRRE	CAMILO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

41. Dirección principal
VDA ALTAMIRA

42. Correo electrónico kmilogarciaaguirre72@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 5 0 1 2 4	8 6 9 2	2 0 2 5 0 2 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCÍA AGUIRRE CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120873602		GARCIA AGUIRRE CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTAMIRA	VILLAVICENCIO-META	5654115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	338758039	9505448988	I	2026/06/02	2026/05/27	BANCOLOMBIA	0	$930,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,148,400	$503,800			$3,148,400	$393,600			$0	$0			$3,148,400	$32,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,148,400	$503,800			$3,148,400	$393,600			$0	$0			$3,148,400	$32,900		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$3,148,400	$503,800			$3,148,400	$393,600			$0	$0			$3,148,400	$32,900		$0	$0
1	CC 1120873602	GARCIA CAMILO	230301	30	$3,148,400	$503,800	EPS002	30	$3,148,400	$393,600		0	$0	$0	14-23	30	$3,148,400	$32,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,148,400	$503,800			$3,148,400	$393,600			$0	$0			$3,148,400	$32,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120873602		GARCIA AGUIRRE CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTAMIRA	VILLAVICENCIO-META	5654115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	338758039	9505448988	I	2026/06/02	2026/05/27	BANCOLOMBIA	0	$930,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$503,800	$0	$0	$503,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$503,800	$0	$0	$503,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,900	$0	$0	$32,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,900	$0	$0	$32,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$393,600	$0	$0	$393,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$393,600	$0	$0	$393,600
TOTAL				**1**	**$930,300**	**$0**	**$0**	**$930,300**

Certificación Bancaria

Sabado, 16 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CAMILO GARCIA AGUIRRE identificado(a) con CC 1120873602, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	80287116334	2025-07-04	ACTIVO	*****

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 1 NIT.800.143.122-6	**INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 01/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos:**	**Nombre del profesional: CAMILO GARCÍA AGUIRRE**	
Cargo: NUTRICIONISTA DIETISTA	**FECHA: 01/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas:**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
15/05/2026 - 16/05/2026	SE REALIZA SEGUNADA TOMA NUTRICIONAL MASIVAS ASÍ COMO PRIMERAS TOMAS EN LAS UNIDADES QUE TUVIERON INGRESOS NUEVOS Y APOYO EN GENERAL EN LOS CASOS PARTICULARES DE SALUD Y NUTRICIÓN.	DURANTE PERIODO REPORTADO, SE REALIZO LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS A TODOS LOS PARTICIPANTES DE INGRESO NUEVO Y SEGUNDA TOMA DE SEGUIMIENTO VINCULADOS AL SERVICIO CON APOYO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE ICBF.	
19/05/2026 - 20/05/2026	ENCUENTROS GRUPALES EN 3 UNIDADES CORRESPONDIENTE A LA UNIDAD DE PAJURE Y DOS DE SURIMENA	DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE REALIZO ENCUENTROS COMUNITARIOS A LAS UNIDADES DE SURIMENA Y PAJURE EN CUANTO A LA TEMATICA DE HIGIENE EN EL HOGAR, SIGNOS DE ALARMA Y FISICOS DE LA DNT AGUDA Y CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA.	
15/05/2026	CUALIFICACIÓN COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN Y CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO.	DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZO LA INDUCCIÓN Y CUALIFICACIÓN A TALENTO HUMANO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS Y MANUALES DEFINIDOS POR ICBF; AL IGUAL QUE SE DESARROLLO PARA EL MES DE MAYO DE 2026; SE ABORDARON TEMATICAS EN ATENCIONES PRIORIZADAS EN SALUD, PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN Y HABILIDADES EN CONSEJERÍA DE LACTANCIA MATERNA.	
4/05/2026 - 08/05/2026	VISITAS EN EL HOGAR A PARTICIPANTES PRIORIZADOS	DURANTE EL PERIODO REPORTADO, SE REALIZO 5 VISITAS EN EL HOGAR PERTENECIENTE A LA UNIDAD DE SURIMENA Y PAJURE.	
25/05/2026 **30/05/2026**	CONSOLIDACIÓN DE PRODUCTOS PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEFINIDAS POR MANUALES Y LINEAMIENTOS DE ICBF.	SE INICIA CON LA ORGANIZACIÓN Y ENTREGADE LOS PRODUCTOS DEFINIDOS EN LOS PUNTOS CONTRACTUALES, GUIAS OPERTAIVAS, MANUAL Y LINEAMIENTOS DISPUESTOS POR ICBF Y OFICIOS A NIVEL DE ARTICULACIÓN DE MANERA DIGITAL Y FISICA.	
FIRMA PROFESIONAL:		Camilo García A.	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1120873602	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 2

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
HELENA MARÍA REYES ROMERO
CC. 31.031.815
TELÉFONO: 3026250310
DIRECCIÓN: CLL 6 8 17

LA SUMA DE: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($354.588)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



HELENA MARÍA REYES ROMERO
CC. 31.031.815



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.031.815
REYES ROMERO
APELLIDOS
HELENA MARIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1980
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ABR-1999 SAN CARLOS DE GUAROA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Numero de formulario: 14984105782

(415)7707212489984(8020) 000014984105782

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	31031815	1 9 9 9 0 4 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	ROMERO	HELENA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: MZ B LT 10 URB LA FLORESTA

42. Correo electrónico: helenareyes80@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 02 - 22 / 13 : 33: 43

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: REYES ROMERO HELENA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-02-2024 01:33:58PM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31031815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HELENA MARIA REYES ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 4 CON CARRERA 7 BARRIO GUARATARA	TELÉFONO:	2405979
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021534501**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	342544788

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.200	$ 0	$ 252.200
SUBTOTALES:										**$ 252.200**	**$ 0**	**$ 252.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 197.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.000	$ 0	$ 0	$ 197.000
SUBTOTALES:													**$ 197.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 197.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.500	$ 16.500	$ 0	$ 0	$ 16.500
SUBTOTALES:									**$ 16.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 31031815	REYES ROMERO HELENA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	04																230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 197.000	$ 0	$ 197.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815	31031815	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 465.700

Certificación DaviPlata

Por medio del presente documento, el Banco Davivienda S.A., identificado con el Nit. 860.034.313-7, certifica que **Helena María Reyes Romero** con **Cédula de Ciudadanía** número **31.031.815** , a la fecha de expedición de esta certificación, posee con nuestra entidad el siguiente producto financiero:

Producto	Número de Producto	Estado
DaviPlata	302 625 0310	Activo

Para efectos de procesos de pagos y desembolsos de nómina a través del sistema de ACH **se informa que el código a utilizar es "DaviPlata 1551".**

La presente certificación se expide a quien interese por solicitud del titular el día 28 del mes mayo del año 2026.

Cordialmente,

Banco Davivienda S.A,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DaviPlata es un depósito de bajo monto u ordinario amparado por el seguro de depósito Fogafín.
Consulte condiciones, reglamentos, tarifas y más información en www.daviplata.com

Fogafín Seguridad para tu dinero — Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFA S
NIT 800.140.122-6
Personería Jurídica 0010 02 de 10 de agosto de 1986
"Construyendo un mejor vivir para niños y niñas"
VERSION 4 – 2026

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos:**	**Nombre del profesional: HELENA MARÍA REYES ROMERO**
	Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERÍA	**FECHA: MAYO 2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	**Item**	**Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación**
SEMANA 2 - DIAS 11-12-13-15	Encuentros en el hogar toma de peso y talla	Durante los días 11,12 y 13 se realizaron encuentros en el hogar con las familias, promoviendo espacios de aprendizaje, juego y fortalecimiento de vínculos afectivos entre cuidadores, niños y niñas. Se brindaron orientaciones sobre prácticas de crianza, rutinas y desarrollo integral. De igual forma, durante estos días, se realizó toma de peso y talla en las unidades de Barro, Barro y Pajure. El día 15 se realizó el GET y la Jornada Pedagógica.
SEMANA 3 - DIAS 20-21	Encuentros comunitarios	Se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación de familias, niños y niñas, fomentando el aprendizaje colectivo a través de actividades lúdicas, recreativas y pedagógicas. Se fortalecieron habilidades sociales, trabajo en equipo y el reconocimiento de derechos de la infancia. Además, se promovió la integración comunitaria y el intercambio de experiencias entre los participantes.
FIRMA PROFESIONAL:		
CEDULA DE PROFESIONAL:		31031815

CODIGO: ADM_020

VERSION: 3

FECHA: 001/02/2025

Cantidad de UDS atendidas:

Evidencias fotograficas









San Carlos de Guaroa, 31 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ
CC. 40343075
TELÉFONO: 3115914118
DIRECCIÓN: CLLE 11 A # 44-33 VILLAVICENCIO

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($3.246.325)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO PSICOSOCIAL DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE



YENNY VIVIANA GONZÁLEZ MUÑOZ
CC. 40343075

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.343.075**

GONZALEZ MUÑOZ

APELLIDOS

YENNY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1985**

SAN MARTIN
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-2003 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00363991-F-0040343075-20120303 0029398633A 1 37752245

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165232898

(415)7707212489984(8020) 000014116523289 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 3 4 3 0 7 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	MUÑOZ	YENNY	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 SUR 22 33 BRR GAVIOTAS

42. Correo electrónico: psivivi85@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 8 0 9 0 1	7 2 2 0	2 0 2 3 0 1 3 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ MUÑOZ YENNY VIVIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40343075		GONZALEZ MUÑOZ YENNY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17Sur # 10-09 Este	VILLAVICENCIO-META	6621646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	295396570	9503918365	I	2026/06/18	2026/05/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 40343075	GONZALEZ YENNY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40343075		GONZALEZ MUÑOZ YENNY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17Sur # 10-09 Este	VILLAVICENCIO-META	6621646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	295396570	9503918365	I	2026/06/18	2026/05/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YENNY VIVIANA GONZALEZ MUNOZ Identificado con CC 40343075

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PLAZOLETA CENTAUROS, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24120619063
Fecha de apertura:	14 de Febrero de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 26 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

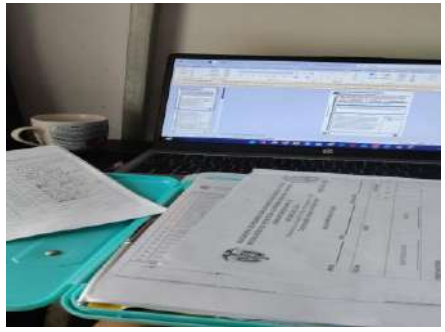
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.143.122-6 Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988 "Construyendo un amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025	INFORME ACTIVIDADES FASE DE ALISTAMIENTO	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 001/02/2025

	Contrato de aportes: 50006042026	Cupos: 160	Nombre del profesional: YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ	
	Cargo: PSICOSOCOCIAL	FECHA: 01/05/2026 - 30/05/2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 4

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
4-8 MAYO	PLANEACION DE ACTIVIDADES ENCUENTRO COMUNITARIO, VISITAS. ALISTAMIENTO DE FORMATOS DE VERIFICACION DE CONTROL SOCIAL, BUZON DE SUGERENCIAS, PLANEACION EN CUADERNOS DE LOS PARTICIPANTES	Direccionar al equipo de agentes educativos en las actividades a realizar en la semana de visitas y entrega de RPP, Concertar con los agentes educativos las visitas y diligenciamiento del cronograma	
11--13 MAYO	VISITAS AL HOGAR	Se realiza visitas al hogar teniendo en cuenta casos priorizados , diligenciamiento de formato de visitas de criterios focalizacion	
14/05/2026	ACOMPAÑAMIENTO A ENTREGA DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL	apoyo a la UCA PAJURE en la entrega de RPP, verificando con el Comité de control social	

15/05/2026	GET	se realiza formacion al TH en tematicas del protocolo de Violencias, Prevencion de la violencia contra la mujer, Cronograma Talento Humano Vinculos Afectivos y Buen trato Derecho a una Familia.	
20-21 MAYO	APOYO A ENCUENTROS COMUNITARIOS	Se realiza acompañamiento al encuentro comunitario de las UCA Barro y Barro 1 el dia 20 de Mayo y Palmeras el dia 21 Mayo, apoyando en las tematicas, según el protocolo de violencia, Prevencion de la Violencia contra la Mujer , según plan de formacion a familias Deteccion temprana de las alteraciones del Desarrollo y finalmente se realiza apertura de buzón	
25-29 MAYO	DILIGENCIAMIENTO CUADERNOS, ELABORACION DE INFORME MENSUAL Y CUENTA DE COBRO	Se realiza diligenciamiento de los cuadernos, y elaboracion del informe mensual, actas de encuentros comunitarios, buzon de sugerencias y elaboracion de la cuenta de cobro	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		40343075	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 10

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
SANDRA ISABEL HERRÁN LEÓN
CC. 52039507
TELÉFONO: 3112578050
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO-SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($1.762.835)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA - META

ATENTAMENTE,



CC: 52039507 de Bogotá
Celular: 3112578050
Dirección: Barrio El Centro- San Carlos de Guaroa

_

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.039.507**

HERRAN LEON

APELLIDOS

SANDRA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1972**

COELLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-OCT-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5203000-00156916-F-0052039507-20090519 0011588495A 1 28457775

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141113191311

(415)7707212489984(8020) 000014111319131 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 0 3 9 5 0 7	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 3 9 5 0 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRAN	LEON	SANDRA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Fuente de Oro 2 8 7

41. Dirección principal
CR 11 8 39

42. Correo electrónico sandraherran72@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 0 1 1 2 2 1	7 4 9 0	2 0 0 2 0 1 2 3	7 2 2 0			2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERRAN LEON SANDRA ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52039507		HERRAN LEON SANDRA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No. 8 39	FUENTE DE ORO-META	6557097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	343682878	9505600331	I	2026/06/02	2026/05/28	NEQUI	0	$882,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52039507	HERRAN SANDRA							X											230301	30	$2,984,875	$477,600	CCFC55	30	$2,984,875	$373,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,984,875	$31,200	0	$0	$0	No	$882,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,984,875	$477,600			$2,984,875	$373,200			$0	$0			$2,984,875	$31,200		$0	$0		$882,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52039507		HERRAN LEON SANDRA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 No. 8 39	FUENTE DE ORO-META	6557097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	343682878	9505600331	I	2026/06/02	2026/05/28	NEQUI	0	$882,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$477,600	$0	$0	$477,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$477,600	$0	$0	$477,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$0	$0	$31,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,200	$0	$0	$31,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,200	$0	$0	$373,200
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$373,200	$0	$0	$373,200
TOTAL				1	$882,000	$0	$0	$882,000

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: HERRAN LEON SANDRA ISABEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52039507, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-454-02-06591-7, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en SAN CARLOS DE GUAROA, a los veinte y un (21) días del mes de febrero de 2023, con destino a: AL INTERESADO

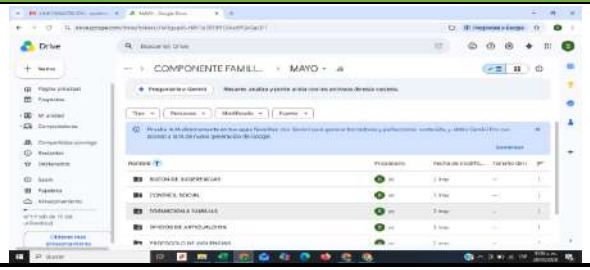


Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORRA 3 NIT.900.143.122-6	INFORME ACTIVIDADES FASE DE ATENCION	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 001/02/2025

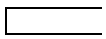
	Contrato de aportes: 50006042026	Cupos: 84	Nombre del profesional: SANDRA ISABEL HERRAN LEON	
	Cargo: PSICOSOCIAL	FECHA: 01 AL 31 DE MAYO 2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 5

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
PRIEMRA SEMANA DEL MES DE MAYO 2026	1. Liderar la implementación del componente Familia, Comunidad y Redes Sociales.	Se realiza la imprlementacion del Componente de Familia Comunidad y Redes con el apoyo del TH y se crea la carpeta en el DRIVE para registrar las actividades que hacen parte de este componente	
TERCERA SEMANA DEL MES DE MAYO2026	2. Establecer una relación con las madres o padres comunitarios que promueva el trabajo en equipo en favor de la atención integral de niñas y niños.	SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS EN LOS EC Y SE DESARROLLO EL TEMA "IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS" en las UCAS SURIMENA	 
TERCERA SEMANA DEL MES DE MAYO 2026	3. Acompañar a las madres o padres comunitarios en el desarrollo de procesos de fomento de la participación de la comunidad.	Se REALIZÓ EL SEGUIMIENTO DE CONTROL SOCIAL EN DONDE SE PUDO VEIRFICAR QUE EL TH CONTRATADO CUMPLA CON EL PERFIL INDICADO Y SE HIZO APERTURA DEL BUZON DE PQRSFD	 

may-26	4. Liderar la planeación y la implementación, en conjunto con el resto del equipo interdisciplinario y con la madre o padre comunitario, del plan de formación y acompañamiento a familias y cuidadores.	SE REALIZO LA FORMACION A FAMILIAS EN LA UCA DE SURIMENA DURNATE EL DIA 19 DE MAYO, EN DONDE SE DESARROLLO EL TEMA DE" IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NN" Y PREVENCION DE VIOLENCIAS CON EL TEMA"PREVENCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER"	 
SEGUNDA SEMANA DEL MES DE MAYO DE 2026	5. Realizar encuentros en el hogar con la familia y cuidadores priorizados, a fin de que enriquezcan las prácticas de cuidado y crianza, fortaleciendo a las familias frente a la garantía y exigibilidad de sus derechos (registro civil, vacunación, acceso a servicios de salud y atenciones especializadas cuando se requieran)	Se realizó acompañamiento de EH a 13 familias de los participantes, con el objetivo de garantizar los derechos de los niños y niñas dentro del servicio de atencion en EIC, verificando que cuenten con todo los docuementos como RC, carnet ve vacunacion, control de crecimiento y desarrollo, entre otros y se registra en los cuadernos	 
SEGUNDA SEMAN DEL MES DE MAYO 2026	6. Apoyar, en conjunto con los pedagogos, el proceso de seguimiento al desarrollo de niñas y niños a través del análisis de la aplicación de la Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo Infantil Revisada y las orientaciones para el seguimiento al desarrollo de niñas y niños que realizan las madres o padres comunitarios.	ESTE SEGUIMIENTO SE REALIZA MES A MES EN LOS CUADERNOS FAMILIARES DE CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES Y PARA EL MES DE MAYO SE APLICÓ LA ESCALA DE EVCDI	
SEGUNDA SEMANA DEL MES DE MAYO DE 2026	7. Participar en los grupos de reflexión pedagógica con madres y padres comunitarios, de acuerdo con el área de su competencia.	SE REALIZA REFLEXION PEDAGOGICA CON PADRES, MADRES Y CUIDADORES EN LOS EC, CON TEMAS DE FORTALECIMIENTO EN LOS CUIDADOS DE NN	 

PRIMER SEMANA DE MAYO DE 2026	8. Apoyar en conjunto con el equipo interdisciplinario el diseño e implementación del Plan de Gestión de Riesgos de accidentes y desastres.	Para el periodo reportado se coordinó la capacitacion para todo el el TH recibió capacitacion de manera virtual con la profesional de SST sobre "ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS	
05/01/2026	9. Dar capacitación en detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.	Durante el mes de MAYO se fortalecieron las capacidades al TH y papdres de familia en temas de deteccion e intervencion para los casos de violencia y matrato de acuerdo con el protocolo de vulneracion de derechos y prevencion de violenicas, y Plan de Buen trato	 
05/01/2026	10. Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial	Durante el mes de MAYO SE REALIZA EL TEMA DEL PLAN DE CUALIFICACION AL TH- CON EL TEMA DE "VINCULOS AFECTIVOS"	 
05/01/2026	11. La profesional psicosocial brindará acompañamiento en los procesos de reclutamiento y selección de personal, incluyendo la evaluación psicosocial de candidatos, la participación en entrevistas y la emisión de conceptos técnicos que respalden una selección objetiva y alineada con las necesidades de la organización.	PARA EL MES DE MAYO SE REALIZO EL INGRESO DE LA AUXILAIR DE ENFERMERIA HELENA REYES, EN DONDE SE LE REALIZA LA EVALUACION PSICOSOCIAL	PARA EL MES DE MAYO SE REALIZO EL INGRESO DE LA AUXILAIR DE ENFERMERIA HELENA REYES, EN DONDE SE LE REALIZA LA EVALUACION PSICOSOCIAL
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		**52039507**	



San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

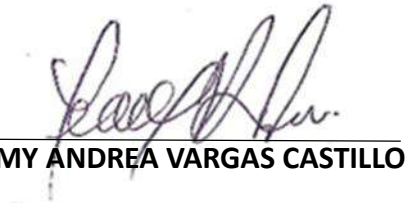
DEBE A:
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO

CC.1123115894
TELÉFONO: 3153176327
DIRECCIÓN: MONTES DE SION

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO

CC. 1123115894

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.123.115.894**

VARGAS CASTILLO

APELLIDOS

YEIMY ANDREA

NOMBRES

Yeimy Andrea Vargas.

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1996**

PARATEBUENO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ENE-2015 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5205500-00990924-F-1123115894-20180328 0060547073A 1 49439793

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141232386586

(415)7707212489984(8020) 000014123238658 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1123115894	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	22	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1123115894	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Meta 50	San Carlos de Guaroa 680

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	CASTILLO	YEIMY	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Meta 50	San Carlos de Guaroa 680

41. Dirección principal: MZ J CA 20 BRR LAGUITO

42. Correo electrónico: yeimyvargas1429@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3153176327	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8512	2022/02/01	8511	2024/02/21	8810			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: VARGAS CASTILLO YEIMY ANDREA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1123115894
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 4 NO 10-37	TELÉFONO:	3153176
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021241792**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	336705532

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1123115894	VARGAS CASTILLO YEIMY ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01	31															230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	112311589	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A

Que YEIMY VARGAS, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1123115894, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3153176327.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 10 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

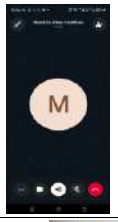
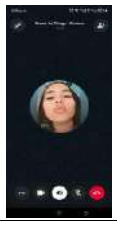
TICKET: 28732979

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFA 3 PAT.ZERO.1.421.122-4	**INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO**	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 4, 5, 6, 7 Y 8	**Acompañamiento a distancia**	Se realiza un acompañamiento a distancia, iniciando con un saludo cordial a la madre, propiciando un ambiente de confianza y escucha activa. Posteriormente, se indaga por el estado general del niño o la niña, así como por su bienestar físico y emocional, permitiendo conocer su situación actual en el entorno familiar. Durante la llamada, se brindan orientaciones prácticas como hablarle al niño o bebé, se realiza la actividad “Mi hogar limpio y saludable” con la participación de los niños, niñas y madres gestantes, promoviendo prácticas de higiene y cuidado del hogar para prevenir enfermedades y fortalecer ambientes saludables. Durante el encuentro se brinda una explicación sobre la importancia de mantener la casa limpia y dar un manejo adecuado a las excretas, aguas residuales y residuos sólidos. Posteriormente, se desarrolla un juego de clasificación de residuos, donde los participantes identifican y separan correctamente los desechos orgánicos, reciclables y residuos comunes. Se promueve la participación del cuidador mediante una pregunta sobre estas prácticas en casa y se propone realizar una actividad breve durante la llamada, como cantar o decir palabras cariñosas, fortaleciendo el vínculo. Finalmente, cada familia expresa un compromiso para continuar fortaleciendo en el hogar prácticas de higiene, limpieza y cuidado del entorno familiar.	 
SEMANA 2 - DIAS 11, 12, 14 Y 15	**Entega de complemento (RPP), encuentro al hogar y GET.**	Se realiza acompañamiento en el hogar a las familias, en el cual se aborda el tema: “Los cuidadores principales disfrutan de narraciones, cantos, arrullos, nanas y lectura de libros con las niñas y los niños desde la gestación”, destacando la relevancia de estas prácticas desde las primeras etapas de vida. Durante el encuentro, se propicia un espacio de reflexión con las familias, resaltando que contar historias, cantar, arrullar y leer con los niños y las niñas contribuye significativamente al desarrollo de la imaginación, la expresión y reconocimiento de sus emociones, el fortalecimiento del lenguaje, la creatividad y la consolidación del vínculo afectivo. Asimismo, se motiva a los cuidadores y a las mujeres gestantes a implementar estas acciones en el hogar, mediante el uso de cuentos, canciones tradicionales o creaciones propias, enfatizando que lo más importante es compartir tiempo de calidad y expresar afecto a través de la palabra, la voz y el contacto cercano. De igual manera, se realiza la entrega de complementos a los 20 usuarios, en cumplimiento de los lineamientos establecidos, garantizando una distribución organizada y equitativa. Posteriormente, se lleva a cabo un GET (Grupo de Encuentro Técnico), con el propósito de fortalecer las capacidades del talento humano, a través de la socialización de lineamientos, orientación técnica y espacios de retroalimentación que contribuyen al mejoramiento continuo de la calidad en la atención y en el desarrollo de las actividades pedagógicas.	  
SEMANA 3 - DIAS 19, 20 Y 21	**Encuentro comunitario y Entrega de Autoabastecimiento**	Siendo las 2:00 p. m. del día 21 de mayo, se da inicio al encuentro con la recepción de las familias, a quienes se les brinda un cordial saludo de bienvenida. Posteriormente, se desarrolla una dinámica de integración con el propósito de favorecer la participación y generar un ambiente de confianza. A continuación, se socializan los temas a tratar durante la jornada, entre los cuales se destacan: dia mundial del reciclaje, derecho a tener una familia, Afrocolombianidad y socializacon dela escala cualitativa.Asimismo, se aborda la relevancia de las habilidades y consejeria de la lactancia humana en el desarrollo integral de los niños y niñas, y se presenta el tema de la olla comunitaria como estrategia de participación y fortalecimiento del trabajo colectivo.	
SEMANA 4- DIAS 25, 26 Y 27	**Acompañamiento a distancia**	Se realiza un acompañamiento a distancia, iniciando con un saludo cordial a la madre, propiciando un ambiente de confianza y escucha activa. Posteriormente, se indaga por el estado general del niño o la niña, así como por su bienestar físico y emocional, permitiendo conocer su situación actual en el entorno familiar. Durante la llamada, se orienta a la familia sobre “Mi cuerpo limpio y saludable”, dirigida a niñas y niños de 0 a 5 años junto con sus cuidadores, con el propósito de fortalecer hábitos de higiene personal y autocuidado. Durante el encuentro se realizan dinámicas, canciones y juegos relacionados con el lavado de manos, el cepillado dental y el baño diario. Los niños participan en ejercicios prácticos donde aprenden la forma correcta de lavarse las manos, cepillarse los dientes y mantener limpio su cuerpo y ropa. Finalmente, se realiza una socialización de lo aprendido y se motiva a las familias a continuar fortaleciendo estas prácticas en el hogar. Se finaliza con una canción sobre higiene personal y una reflexión acerca de la importancia de mantener el cuerpo limpio y saludable todos los días.	 
INFORME FINAL- DIA 28, 29, 30 Y 31	**Entrega de informes**	Se realiza la entrega de informes correspondientes a las actividades desarrolladas durante el mes de marzo, los cuales incluyen soportes y evidencias que dan cuenta del cumplimiento de los procesos ejecutados. Dentro de la documentación entregada se encuentran evidencias fotográficas, planillas de asistencia, actas de encuentros, registros en cuadernos familiares y comunitarios, entre otros documentos relevantes. Estos insumos permiten evidenciar la participación de las familias, el desarrollo de las actividades pedagógicas y comunitarias, así como el seguimiento realizado a cada uno de los procesos. Asimismo, se verifica que la información esté organizada, completa y debidamente diligenciada, garantizando la calidad y veracidad de los registros. Esta entrega tiene como finalidad facilitar la revisión por parte del equipo profesional, aportar al seguimiento continuo de las acciones y fortalecer la gestión documental del programa.	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		1123115894	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARIA CAMILA SANTANA MORALES
CC. 1006655917
TELÉFONO: 3189442646
DIRECCIÓN: MZ D CS 9 BRR EL TRIUNFO

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

FIRMA Camila Santana
NOMBRE: MARIA CAMILA SANTANA MORALES
CC. 1006655917


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.006.655.917
SANTANA MORALES
APELLIDOS
MARIA CAMILA
NOMBRES
Camila Santana
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-2000
CUMARAL
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-JUN-2018 CUMARAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
ÍNDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141227153290

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1006655917	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 22	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1006655917	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Meta 50	Cumaral 226

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTANA	MORALES	MARIA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Meta 50	San Carlos de Guaroa 680

41. Dirección principal: MZ D CA 9 BRR EL TRIUNFO IPM PALMERAS

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
laboremos.2000@gmail.com		3189442646	3223617349

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8511	20230822					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SANTANA MORALES MARIA CAMILA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-02-2026 06:03:18PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006655917		SANTANA MORALES MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ D CASA 9 BARRIO EL TRIUMFO	SAN CARLOS DE GUAROA-META	6030600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	338858183	9505454157	I	2026/06/04	2026/05/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: SAN CARLOS DE GUAROA Depto: META (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	1006655917	SANTANA MARIA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total			**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO, **13/04/2026**
META,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA CAMILA SANTANA MORALES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1006655917**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570488472107207**
Fecha de apertura	**13/04/2026**

Cordialmente,

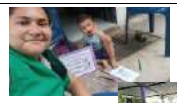
BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORTIA S NIT 800.140.322-6 "Construyendo un mundo mejor"	**INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: CAMILA SANTANA**	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAR**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 4-5-6-7-8	Acompañamiento telefónico	Se realizó acompañamiento telefónico a las familias con el fin de orientar sobre las prácticas de cuidados necesarios para una buena salud., crianza amorosa y desarrollo integral de los niños y niñas. Durante las llamadas se brindaron recomendaciones sobre rutinas que ayudan al cuidados de niños niñas y mujeres gestantes. Además, se resolvieron inquietudes de los cuidadores y se hizo seguimiento a compromisos adquiridos anteriormente.	
SEMANA 2 - DIAS 11-12-13-14-15	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	Durante los días 11, 12 y 13 se realizaron encuentros en el hogar con las familias, promoviendo espacios de aprendizaje, juego y fortalecimiento de vínculos afectivos entre cuidadores, niños y niñas. Se brindaron orientaciones sobre prácticas de crianza, rutinas y desarrollo integral. El día 14 se realizó la entrega de la RPP (Ración Para Preparar) a los participantes, garantizando el acceso a alimentos para la nutrición de los niños y niñas. Durante la entrega se brindaron recomendaciones sobre la adecuada manipulación, preparación y aprovechamiento de los alimentos en el hogar.	  
SEMANA 3 - DIAS 19-20-21	Encuentros comunitarios	Se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación de familias, niños y niñas, fomentando el aprendizaje colectivo a través de actividades lúdicas, recreativas y pedagógicas. Se fortalecieron habilidades sociales, trabajo en equipo y el reconocimiento de derechos de la infancia. Además, se promovió la integración comunitaria y el intercambio de experiencias entre los participantes.	 
SEMANA 4- DIAS 25-26-27-28-29	Acompañamiento telefónico	Se retomó el acompañamiento telefónico a las familias, realizando seguimiento a los procesos trabajados durante el mes. Se reforzaron orientaciones sobre el uso de las practicas , la importancia del juego en casa y la continuidad de las prácticas pedagógicas. También se verificó el cumplimiento de compromisos y se brindó apoyo frente a nuevas necesidades identificadas.	  
FIRMA PROFESIONAL:		Camila Santana	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1006655917	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
CC. 1.121.828.107
TELÉFONO: 3223216640
DIRECCIÓN: CASA 1 LOTE 1 FLORESTA

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PERFIL 2 DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.828.107
GUTIERREZ CLAROS

APELLIDOS
CHIRLY MILENA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1986
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-ENE-2005 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5205500-01272103-F-1121828107-20211207 0077284708G 2 8503203156

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Actualización

2. Concepto 0 2

4. Número de formulario

1498917779

(415)7707212489984(8020) 000001498391777 9

Powered by CamScanner

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 8 2 8 1 0 7 4

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de Identificación: 1 1 2 1 8 2 8 1 0 7

Lugar de expedición

28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Meta — 5 0

30. Ciudad/Municipio: Villavicencio — 0 0 1

31. Primer apellido: GUTIERREZ

32. Segundo apellido: CLAROS

33. Primer nombre: CHIRLY

34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Meta — 5 0

40. Ciudad/Municipio: Villavicencio — 0 0 1

41. Dirección principal: SEC 4 CA 26 VDA LA CECILIA

42. Correo electrónico: chirlymilenag@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 2 3 2 1 6 6 4 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 2 0 2 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código — 1 — 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

50 - No responsable de Consumo restauran

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma — 56. Tipo

Servicio

Exportadores

	1	2	3

57. Modo

58. CPC

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

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios

Para uso exclusivo de la DIAN

0

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUTIERREZ CLAROS CHIRLY MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Firma del solicitante:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121828107	CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	SAN CARLOS DE GUAROA	3229372273	solucionateasesorias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86427003	28/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121828107	CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	SAN CARLOS DE GUAROA	3229372273	solucionateasesorias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86427003	28/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$517.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocar	Salario	Cód. Actividad Económica	Tarifa Riesgos	ING	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1121828107	GUTIERREZ CLAROS CHIRLY MILENA	59	0		0															230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	V	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que CHIRLY GUTIERREZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1121828107, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3223216640.

Con saldo a la fecha $ 1.028

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 2 días de Marzo del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

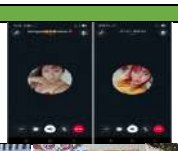
BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29086738

	INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**

Contrato de aportes: 5000042026	**Cupos: 16**	**Nombre del profesional: CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS**	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/04/2026 -30/04/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 – DIAS 6,7 Y 8	Acompañamiento telefónico	Durante la semana nombrada se trabaja con las familias de la UCA EL BARRO acompañamientos a distancia con tiempo en llamada de 15 a 20 minutos por familia con el tema: Socializar la practica 8.5 que hace referencia a fomentar la alimentación correcta según la edad, a través de diferentes actividades como videos, canciones infantiles.	
SEMANA 2 - DIAS AL 10	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	Durante los días 11 al 13 se realizaron encuentros en el hogar con las familias, promoviendo espacios de aprendizaje, juego y fortalecimiento de vínculos afectivos entre cuidadores, niños y niñas. Se brindaron orientaciones y seguimiento sobre la practica17 de autoabastecimiento. El día 14 se realizó la entrega de la RPP (Ración Para Preparar) a los participantes, garantizando el acceso a alimentos para la nutrición de los niños y las niñas. Durante la entrega se brindaron recomendaciones sobre la adecuada manipulación, preparación y aprovechamiento de los alimentos en el hogar. El día 15 se desarrolló la jornada GET dirigida al talento humano, en la cual se	
SEMANA 3 – 20 de mayo 2026	Encuentros comunitarios	Se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación de familias, niños y niñas, fomentando el aprendizaje colectivo a través de actividades lúdicas, recreativas y pedagógicas. Se fortalecieron habilidades sociales, trabajo en equipo y el reconocimiento de derechos de la infancia. Además, se promovió la integración comunitaria y el intercambio de experiencias entre los participantes.	
SEMANA 4- DIAS 24 AL 27	Acompañamiento telefónico	Se retomó el acompañamiento telefónico a las familias, realizando seguimiento a los procesos trabajados durante el mes.	
FIRMA PROFESIONAL:		CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1121828107	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC. 1122120867
TELÉFONO: 3143064473
DIRECCIÓN: CLL18B # 11-04

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

Daniela Mora

FIRMA_____

NOMBRE: YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC. 1122120867



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.122.120.867

MORA ORTIZ

APELLIDOS

YULIETH DANIELA

NOMBRES

Daniela Mora

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-2001

ACACIAS
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-2019 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-5200500-01108159-F-1122120867-20191107 0068747120A 1 53375657

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156512237

(415)7707212489984(8020) **000014115651223 7**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 1 2 0 8 6 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	ORTIZ	YULIETH	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal
CR 50 17 A 29 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico yuliethmora9876@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORA ORTIZ YULIETH DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122120867	YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	CLL18B-#11-04	0000000	yuliethmora9876@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78772859	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122120867	YULIETH DANIELA MORA ORTIZ	CLL18B-#11-04	0000000	yuliethmora9876@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78772859	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$517.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1122120867	MORA ORTIZ YULIETH DANIELA	57	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ACACIAS, META, **26/02/2026**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YULIETH DANIELA MORA ORTIZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1122120867**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550096900077072**
Fecha de apertura	**13/03/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

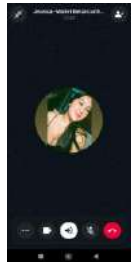
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA S
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001108 de 28 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS	CODIGO: ADM_020
	VERSION: 3
	FECHA: 001/02/2025

Contrato de aportes: 50006042026	Cupos: 20	Nombre del profesional: DANIELA MORA	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	FECHA: 4/05/2026 - 31/05/2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 1

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - 4 AL 8	Acompañamiento telefónico	se realizó acompañamiento telefónico con las familias, abordando el tema de autoabastecimiento enfocado en el cuidado y alimentación de los pollitos como estrategia para fortalecer la seguridad alimentaria en el hogar. Durante la llamada se orientó a las familias sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada a los pollitos, utilizando recursos disponibles en casa como maíz triturado, concentrado, agua limpia y algunos alimentos naturales permitidos para su crecimiento saludable. Asimismo, se dialogó sobre los cuidados básicos como mantener limpio el espacio donde permanecen, protegerlos del frío y garantizar agua fresca diariamente. También se promovió la participación de los niños y niñas en actividades sencillas relacionadas con el cuidado de los animales, fortaleciendo valores de responsabilidad, cuidado y trabajo en familia. Las familias participaron activamente compartiendo experiencias sobre la crianza de aves y manifestando interés en continuar implementando acciones de autoabastecimiento en sus hogares.	 
SEMANA 2 - 11 AL 15	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	se llevaron a cabo encuentros en el hogar con las familias, desarrollando actividades pedagógicas como el árbol de la alimentación y el semáforo saludable, con el propósito de fortalecer hábitos de alimentación saludable y promover el reconocimiento de alimentos beneficiosos para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas. Las familias participaron activamente en cada actividad, mostrando interés y compromiso en la implementación de prácticas saludables dentro del hogar. Asimismo, se realizó la entrega de RPP y mercados, garantizando el acompañamiento oportuno a las familias beneficiarias y orientando sobre el adecuado aprovechamiento de los alimentos entregados para favorecer una nutrición balanceada. De igual manera, durante el GET se participó en la celebración del Día del Maestro y en espacios de capacitación, fortaleciendo conocimientos y estrategias pedagógicas para continuar brindando una atención integral y de calidad a las familias, niños y niñas acompañados en el proceso.	  

SEMANA 3 - 19 AL 21	Encuentros comunitarios	se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación activa de las familias, donde se socializaron temas relacionados con el buen trato y la estrategia “Mi familia me ama”, promoviendo la importancia de fortalecer vínculos afectivos, el respeto y la convivencia armoniosa dentro del hogar y la comunidad. Asimismo, se trabajaron prácticas ambientales orientadas al cuidado del entorno, incentivando acciones responsables como el adecuado manejo de residuos, el reciclaje y el fortalecimiento de hábitos que contribuyan a la protección del medio ambiente desde el hogar. Durante el encuentro también se realizó la socialización de la escala cualitativa, brindando orientación a las familias sobre el proceso de seguimiento al desarrollo y aprendizaje de los niños y niñas, permitiendo reconocer avances, fortalezas y aspectos por fortalecer. De igual manera, se abordó el tema de la afrocolombianidad, promoviendo el reconocimiento, respeto y valoración de la diversidad cultural, las tradiciones y la identidad étnica, fortaleciendo espacios de inclusión y convivencia dentro de la comunidad.	
SEMANA 4- 25 AL 28	Acompañamiento telefónico y entrega de informe y capacitacion pedagogica sobre la influencia de la alimentacion en el aprendizaje de los niño y niñas	Durante la segunda llamada telefónica se socializó con las familias la importancia de mantener actualizada la documentación de las carpetas de los participantes, especialmente controles prenatales, esquemas de vacunación y controles de crecimiento y desarrollo, resaltando que estos documentos permiten realizar un adecuado seguimiento al estado de salud y garantizar una atención integral y oportuna para los niños, niñas y gestantes. Las familias mostraron disposición y compromiso frente a las orientaciones brindadas. brindando orientación y seguimiento frente a temas relacionados con el bienestar y desarrollo integral de los niños y niñas. Asimismo, se efectuó la entrega de informes y se participó en capacitación pedagógica sobre la influencia de la alimentación en el aprendizaje, resaltando la importancia de una nutrición adecuada para favorecer el desarrollo cognitivo, la atención, el rendimiento y los hábitos saludables desde la primera infancia.	 
FIRMA PROFESIONAL:			Daniela Mora
CEDULA DE PROFESIONAL:			1122120867

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DANILO CARVAJAL NARANJO
CC.: 86078052
TELÉFONO: 3228563477
DIRECCIÓN: MONTES DE SION

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



_____

DANILO CARVAJAL NARANJO

CC.86078052


REPUBLICA DE
IDENTIFICACION
CEDULA DE CIUD
86.078.052
NUMERO
CARVAJAL NARANJO
APELLIDOS
DANILO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
15-AGO-1983
GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
19-SEP-2001 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-5206000-69158131-M-0086078052-20070424
05467 07113A 03 231323072

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141211819531

(415)7707212489984(8020) 000014121181953 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 0 7 8 0 5 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARVAJAL	NARANJO	DANILO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EL PROFE LLANERO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MADRID ETAPA V SM 5 MZ 2 CA 33

42. Correo electrónico: danilocarvajal.meta@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 2 0 1 2 3	0 0 1 0	2 0 1 2 0 1 2 3		4 6 4 5	8 5 4 4	4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARVAJAL NARANJO DANILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE RAZÓN SOCIAL**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**FAX**
CC	86078052	DANILO CARVAJAL NARANJO	CRA11 N 21-41	3118071041	

FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**
U	I	PRINCIPAL	PPAL	META	GRANADA

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA MES AÑO)**	**NÚMERO RADICACIÓN**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**	**SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**
SALUD		**PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF**						
MES	**AÑO**	**MES**	**AÑO**					
5	2026	5	2026	I	25 05 2026	82852038	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	**NÚMERO DE EMPLEADOS**	1	**NIT EMPRESA CONVENIO**	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 86078052	CARVAJAL NARANJO DANILO	59	0			No	313	50																30	30	30	EPS037	$1,800,000	12.50%	$225,000	25-14	$1,800,000	16.00%	$288,000	$0
																															$225,000				$288,000	$0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 86078052	CARVAJAL NARANJO DANILO	$0	14-11	$1,800,000	2.44%	3	$43,900
			$0					$43,900

PAGADO

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

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DANILO CARVAJAL NARANJO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 86.078.052 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros LibreAhorro No. 350158820, abierta/o desde el 20/7/2009.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Febrero del año 2026 con destino a: A quien Interese



_____

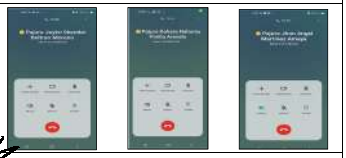
Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARAS PORFIA 3 NIT.800.343.312-6	**INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 16**	**Nombre del profesional: DANILO CARVAJAL N**	
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 4-8	Acompañamiento telefónico	Se brindó acompañamiento pedagógico mediante llamadas telefónicas, orientando a las familias en la implementación de prácticas de cuidado y crianza humanizada. Durante el diálogo, se promovieron estrategias de estimulación del desarrollo integral, priorizando la estructuración de rutinas, la alimentación consciente y el juego como motor de aprendizaje. Asimismo, se fortalecieron los vínculos afectivos y se evaluaron los procesos de corresponsabilidad mediante el seguimiento de compromisos previos.	
SEMANA 2 - DIAS 11-15	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	Durante los días del 11 al 14 , se dinamizaron encuentros en el hogar concebidos como espacios de mediación pedagógica. En estos, se promovió el fortalecimiento de los vínculos afectivos y la interacción sensible entre cuidadores y niños, utilizando el juego como estrategia central para potenciar el desarrollo integral y resignificar las pautas de crianza y las rutinas cotidianas. El día 14, la entrega de la Ración Para Preparar (RPP) se integró como una acción de seguridad alimentaria y nutricional, trascendiendo el suministro de insumos al brindar orientaciones sobre la alimentación consciente. Se enfatizó en la manipulación higiénica y el aprovechamiento nutricional, reconociendo la alimentación como un momento clave de cuidado y aprendizaje en el entorno familiar. Finalmente, el día 15 se llevó a cabo la jornada de Gestión del Talento (GET), un espacio de cualificación docente orientado a robustecer las capacidades instaladas del equipo. El enfoque se centró en la actualización de lineamientos y estrategias pedagógicas, garantizando una atención pertinente, situada y de alta calidad en el acompañamiento a las familias."	
SEMANA 3 - DIAS 18-22	Encuentros comunitarios	Durante el dia 19 se desarrollo el encuentro comunitario con la participación de familias, niños y niñas, fomentando el aprendizaje colectivo a través de actividades lúdicas, recreativas y pedagógicas. Se fortalecieron habilidades sociales, trabajo en equipo y el reconocimiento de derechos de la infancia. Además, se promovió la integración comunitaria y el intercambio de experiencias entre los participantes. Se trabajaron temas relevantes como el dia de la Afrocolombianidad, El derecho a una Familia y la conmemoracion del Dia del Reciclaje. Se compartio con las Familias de Pajure la Olla comunitaria como estrategia de Construccion de Tejido Social.	
SEMANA 4- DIAS 25-29	Acompañamiento telefónico	Se retomó el acompañamiento pedagógico a distancia, orientando la reflexión sobre los procesos de desarrollo alcanzados durante el mes. Se enfatizó en el compromiso establecido desde el incicio frente al cumplimiento de la asistencia a citas medicas y carnet de vacunacion al dia de los menores. Asimismo, se evaluaron los niveles de corresponsabilidad familiar y se brindó asistencia técnica frente a los nuevos desafíos identificados en el contexto de cada hogar.	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		86078052	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CC. 1.006.838.442
TELÉFONO: 3112788239
DIRECCIÓN: SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CC. 1006838442

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.838.442**

MENDOZA VARELA

APELLIDOS

LINA YOBANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-2001**

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

18-DIC-2019 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-5205500-01127606-F-1006838442-20200121 **0069**742474A 1 53369234

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175419208

(415)7707212489984(8020) 000014117541920 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	VARELA	LINA	YOBANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CL 1 CA 5 BRR LA MANGUITA

42. Correo electrónico: lina01mendoza@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 4 1 0 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENDOZA VARELA LINA YOBANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006838442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	SAN CARLOS DE GUAROA	TELÉFONO:	3229372
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015606843**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	319522389

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006838442	MENDOZA VARELA LINA YOBANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100683844	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que LINA MENDOZA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1006838442, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3112788239.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 27 días de Marzo del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

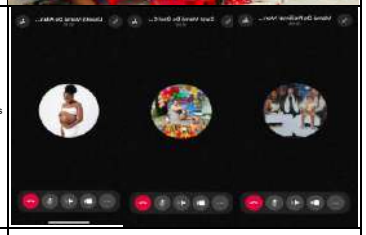
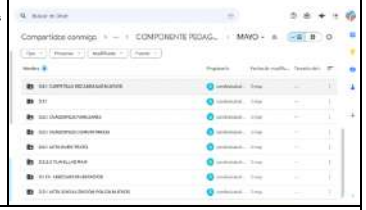
Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29526532

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FORMAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MAJORES COMUNITARIAS FORMA S NIT.800.143.332-6		**INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**
	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 19**	**Nombre del profesional: LINA YOBANA MENDOZA VARELA**
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA** — **Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS DEL 4 al 8	**Acompañamiento a distancia**	Se realiza un acompañamiento a distancia, iniciando con un saludo cordial a la madre, propiciando un ambiente de confianza y escucha activa. Posteriormente, se indaga por el estado general del niño o la niña, así como por su bienestar físico y emocional, permitiendo conocer su situación actual en el entorno familiar. En esta conversación, se explicara la importancia resaltar la importancia de las madres en el marco del Día de la Madre. una fecha especial que invita a reflexionar sobre el amor, la dedicación y el compromiso que ellas brindan diariamente a sus hijos y a sus familias. Durante este espacio de aproximadamente 15 minutos, se busca generar un momento de agradecimiento y valoración hacia las madres, reconociendo su papel fundamental en la formación de los niños y en la construcción de hogares llenos de valores, cuidado y afecto.	
SEMANA 2 - DIAS DEL 11 AL 15	**Entega de complemento (RPP), encuentro al hogar y GET.**	Se realiza acompañamiento en el hogar a las familias, donde se da a conocer el tema: Los cuidadores principales propician experiencias artísticas de las niñas y los niños desde la gestación. De igual manera, se realiza la entrega de complementos a los 19 usuarios, cumpliendo con los lineamientos establecidos y garantizando una distribución organizada. Posteriormente, se lleva a cabo un GET, con la finalidad de fortalecer las capacidades del talento humano, brindando orientaciones, socialización de lineamientos y espacios de retroalimentación que contribuyan a mejorar la calidad de la atención y el desarrollo de las actividades pedagógicas.	 
SEMANA 3 - DIAS DEL 19 AL 21	**Encuentro comunitario**	El dia 21 de mayo se llevo acabo el encuentro Donde se promovio el bienestar integral de las familias y la comunidad a través de la formación, la participación y la integración cultural. Se busca fortalecer conocimientos en salud preventiva mediante la orientación sobre lactancia, signos de malnutrición y hábitos de higiene en el hogar; fomentar la unión y la cooperación comunitaria celebrando el Día de la Familia y el Día del Reciclaje con actividades creativas y la olla comunitaria; valorar la diversidad cultural con reflexiones sobre la afrocolombianidad; y sensibilizar sobre la protección de la infancia con el acompañamiento de la psicóloga. En conjunto, el encuentro pretende educar, cohesionar y generar conciencia en torno al cuidado de la niñez, la vida familiar, el respeto cultural y el compromiso comunitario.	 
SEMANA 4- DIAS DEL 25 AL 27	**Acompañamiento a distancia**	Se realiza un acompañamiento a distancia, iniciando con un saludo cordial a la madre, propiciando un ambiente de confianza y escucha activa. Posteriormente, se indaga por el estado general del niño o la niña, así como por su bienestar físico y emocional, permitiendo conocer su situación actual en el entorno familiar. como propósito orientar a las familias sobre la práctica “La familia brinda cuidado a la niña y al niño cuando está enfermo e identifica los signos de alerta de niñas, niños y mujeres gestantes”, fortaleciendo el cuidado en el hogar durante la temporada de lluvias, momento en el que aumentan enfermedades respiratorias como la Influenza y los resfriados comunes. En el desarrollo de la llamada se dialoga con la familia sobre la situación actual del clima, teniendo en cuenta que las lluvias constantes pueden aumentar la aparición de gripa, tos, fiebre u otras enfermedades respiratorias	
FORME FINAL- DIAS DEL 28 AL	**Entrega de informes**	Se realiza la entrega de informes correspondientes a las actividades desarrolladas durante el mes de mayo, los cuales incluyen soportes y evidencias que dan cuenta del cumplimiento de los procesos ejecutados. Dentro de la documentación entregada se encuentran evidencias fotográficas, planillas de asistencia, actas de encuentros, registros en cuadernos familiares y comunitarios, entre otros documentos relevantes. Estos insumos permiten evidenciar la participación de las familias, el desarrollo de las actividades pedagógicas y comunitarias, así como el seguimiento realizado a cada uno de los procesos. Asimismo, se verifica que la información esté organizada, completa y debidamente diligenciada, garantizando la calidad y veracidad de los registros. Esta entrega tiene como finalidad facilitar la revisión por parte del equipo profesional, aportar al seguimiento continuo de las acciones y fortalecer la gestión documental del programa.	
FIRMA PROFESIONAL:		Lina Mendoza	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1006838442	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
CC. 1121925879
TELÉFONO: 3189601208
DIRECCIÓN: INSPECCION PALMERAS CR 3 CS 304 CENTRO

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS VEINTICINCO PESOS ($3.246.325)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1 DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

FIRMA_____
NOMBRE: MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
CC:1.121.925.879





Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165146601

(415)7707212489984(8020) 000014116514660 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	FONSECA	MARYINN	JULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 2 CA 3 - 4 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: mmarti67@iberoamericana.edu.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 4 0 2 0 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ FONSECA MARYINN JULIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121925879		MARTINEZ FONSECA MARYINN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr3 cs 3-04	VILLAVICENCIO-META	3176755626	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	325991659	9505070569	I	2026/06/19	2026/05/21	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	1121925879	MARTINEZ MARYINN																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que MARYINN MARTINEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1121925879, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3189601208.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 24 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 28985663

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.245.122-6	**INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA**	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 04/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 4-5-6	Acompañamiento telefónico	Se realizó acompañamiento telefónico a las familias con el fin de orientar sobre las prácticas de cuidado, crianza amorosa y desarrollo integral de los niños y niñas. Durante las llamadas se brindaron recomendaciones sobre rutinas, alimentación, juego en casa y fortalecimiento del vínculo afectivo. Además, se resolvieron inquietudes de los cuidadores y se hizo seguimiento a compromisos adquiridos anteriormente.	
SEMANA 2 - DIAS 11-12-13-14-15	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	Durante los días 11,12,13,14,15 y se realizaron encuentros en el hogar con las familias, promoviendo espacios de aprendizaje, juego y fortalecimiento de vínculos afectivos entre cuidadores, niños y niñas. Se brindaron orientaciones sobre prácticas de crianza, rutinas y desarrollo integral. El día 14 se realizó la entrega de la RPP (Ración Para Preparar) a los participantes, garantizando el acceso a alimentos para la nutrición de los niños y niñas. Durante la entrega se brindaron recomendaciones sobre la adecuada manipulación, preparación y aprovechamiento de los alimentos en el hogar. El día 15 se desarrolló la jornada GET dirigida al talento humano, en la cual se	
SEMANA 3 - DIAS 20-21	Encuentros comunitarios	Se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación de familias, niños y niñas, fomentando el aprendizaje colectivo a través de actividades lúdicas, recreativas y pedagógicas. Se fortalecieron habilidades sociales, trabajo en equipo y el reconocimiento de derechos de la infancia. Además, se promovió la integración comunitaria y el intercambio de experiencias entre los participantes.	
SEMANA 4- DIAS 25, 26, 27	Acompañamiento telefónico	Se retomó el acompañamiento telefónico a las familias, realizando seguimiento a los procesos trabajados durante el mes. Se reforzaron orientaciones sobre el uso de las practicas , la importancia del juego en casa y la continuidad de las prácticas pedagógicas. También se verificó el cumplimiento de compromisos y se brindó apoyo frente a nuevas necesidades identificadas.	

FIRMA PROFESIONAL:	MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
CEDULA DE PROFESIONAL:	1121925879

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1.016.058.781
TELÉFONO: 3177606432
DIRECCIÓN: CRA 11 # 7 - 35 PALMAR

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1.016.058.781

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.058.781**

CARDOZO ZAMORA

APELLIDOS

WILMAR STIVEN

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

24-AGO-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6000100-00385512-M-1016058781-20120629 **0030**403353A 2 36176701

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227454258

(415)7707212489984(8020) 000014122745425 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 6 0 5 8 7 8 1	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 6 0 5 8 7 8 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDOZO	ZAMORA	WILMAR	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal
CR 11 7 35 BRR PALMAR

42. Correo electrónico stivenempresarialcolombia@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 0 0 1 1 0	9 0 0 8	2 0 1 3 0 7 1 7	8 5 1 2	9 3 1 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDOZO ZAMORA WILMAR STIVEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227454258

(415)7707212489984(8020) 000014122745425 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 6 0 5 8 7 8 1	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o 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		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 7 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 3 4 2 3 8 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

DOCUMENTO CERTIFICADO COSTO SIN

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016058781		CARDOZO ZAMORA WILMAR STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 N 7 35 BARRIO EL PALMAR	SAN CARLOS DE GUAROA-META	3177606432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	333879262	9504008222	I	2026/06/19	2026/05/25	BANCOLOMBIA	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1016058781	CARDOZO WILMAR	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

Certificación Bancaria

Lunes, 13 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA identificado(a) con CC 1016058781, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	39540768556	2022-08-17	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

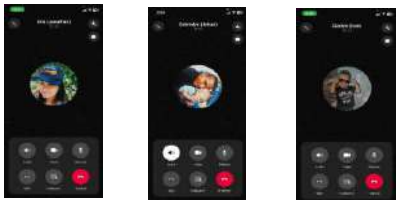
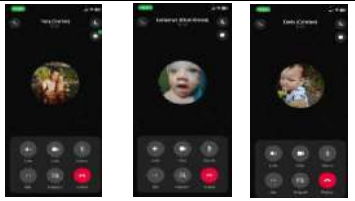
Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 2001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS	**CODIGO: ADM_020**	
	VERSION: 3	
	FECHA: 001/02/2025	

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA**	
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUARO**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 04 y 05	Acompañamiento telefónico	Los días 04 y 05 de mayo se dio inicio a la realización de llamadas a los participantes, con el propósito de indagar sobre su estado de salud y bienestar general. Durante estas comunicaciones, también se brindaron orientaciones y se asignaron actividades relacionadas con la práctica pedagógica y tareas para desarrollar en casa, promoviendo la continuidad de los procesos formativos.	
SEMANA 2 - DIAS 11, 12, 13, 14, 15	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	Durante los días 11, 12 y 13 de mayo se realizaron visitas domiciliarias a las familias participantes, con el propósito de efectuar seguimiento integral, fortalecer el acompañamiento familiar y verificar las condiciones de bienestar, cuidado y entorno protector de los participantes, promoviendo acciones que favorezcan su desarrollo integral. El 14 de mayo se llevó a cabo la entrega de RPP, garantizando la distribución oportuna y organizada de los insumos, conforme a los lineamientos establecidos por el programa, contribuyendo al fortalecimiento de los procesos de atención y apoyo a las familias beneficiarias. Posteriormente, el 15 de mayo se desarrolló una capacitación dirigida al talento humano, orientada al fortalecimiento de conocimientos, competencias y habilidades necesarias para la adecuada planeación, ejecución y seguimiento de las actividades contempladas dentro del programa, promoviendo así una atención de calidad y el cumplimiento de los objetivos institucionales.	  
SEMANA 3 - DIAS 18, 19, 20, 21, 22	Encuentros comunitarios	El día 20 de mayo se llevó a cabo el encuentro comunitario con la participación activa de las familias, en un espacio de integración, aprendizaje y fortalecimiento comunitario. Durante la jornada se realizó la olla comunitaria, promoviendo el trabajo en equipo, la convivencia y el compartir entre los participantes. Asimismo, se desarrollaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de habilidades y conocimientos en las familias, generando espacios de participación y reflexión. De igual manera, se socializaron temas importantes abordados durante el mes, permitiendo el intercambio de experiencias y el fortalecimiento de los procesos formativos y comunitarios.	 
SEMANA 4- DIAS 25, 26, 27, 28, 29	Acompañamiento telefónico y entrega de informe	Durante el periodo reportado se llevó a cabo la realización de llamadas a los participantes y/o acudientes, con el fin de brindar seguimiento, orientación y fortalecimiento de la comunicación. Asimismo, se efectuó la elaboración y entrega de informes, garantizando el registro oportuno de las actividades realizadas y el cumplimiento de los requerimientos establecidos.	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		1016058781	

San Carlos de Guaroa, 31 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
CC. 1121878837
TELÉFONO: 3204141761
DIRECCIÓN: MZ A CS 9 INSPECIÓN LA PALMERA SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
CC. 1121878837

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **1.121.878.837**



Apellidos
LOPEZ VERDUGO

Nombres
WILSON LEONARDO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	M

Fecha de nacimiento
18 JUL 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MONGUA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
22 JUL 2009, VILLAVICENCIO

Fecha de expiración
02 OCT 2033

Firma




```
ICCOL040976824852001<<<<<<<<<<<
9107186M3310023COL1121878837<4
LOPEZ<VERDUGO<<WILSON<LEONARDO
```

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228544936

(415)7707212489984(8020) **000014122854493 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 7 8 8 3 7	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	VERDUGO	WILSON	LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 15 26 A 19 ESTE MZ 16 B CS 12

42. Correo electrónico: leonardoverdugo737@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 4 0 6 0 3	8 5 1 1	2 0 2 3 0 3 0 1	8 2 9 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ VERDUGO WILSON LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141228544936

(415)7707212489984(8020) **000014122854493 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 7 8 8 3 7	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades veterinarias 7 5 0 0

162. Nombre del establecimiento: TOM KANT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 15 26 A 19 ESTE MZ 16 B CA 12 BRR MARACOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 1 8 7 0 5	2 0 2 2 0 6 0 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 4 1 4 1 7 6 1	2 0 2 5 0 3 1 7

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121878837
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILSON LEONARDO LOPEZ VERDUGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MZ A CS 09 BARRIO EL TRIUNFO	TELÉFONO:	6450194
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021339083**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	338265235

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 436.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.000	$ 0	$ 436.000
SUBTOTALES:										**$ 436.000**	**$ 0**	**$ 436.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.600	$ 0	$ 0	$ 340.600
SUBTOTALES:													**$ 340.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 340.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:									**$ 28.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																									PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121878837	LOPEZ VERDUGO WILSON LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.724.583				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.724.583	$ 436.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 436.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.724.583	$ 340.600	$ 0	$ 340.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.724.583	112187883	$ 28.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 805.100

soi Pagos de Seguridad Social
Planilla Pagada

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO, **26/05/2026**
META,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WILSON LEONARDO LOPEZ VERDUGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1121878837**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570096670212560**
Fecha de apertura	**09/02/2018**

Cordialmente,

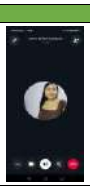
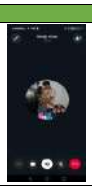
BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS FOFIS A.S NIT.900.345.112-6	**INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: WILSON LEONARDO LOPEZ VERDUGO**	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 1/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 4 al 8	Encuentros a Distancia a los participantes.	En la semana 1 comprendida entre los dias 4 y 8 de mayo se realizaron los respectivos acompañamientos a distancia con la totalidad de los participantes. Para ellos se realizaron las respactivas planeaciones y cierres de las mismas.	  
SEMANA 2 - DIAS 11 AL 15	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	La semana comprendida entre el 11 y 15 se realizaron las planeaciones de los encuentros al hogar, las visitas (EH) se realizaron los dias 12, 13 y 14. El dia 14 de mayo se realizó la entrega de RPP en el cual se reazó limpieza y desinfección en la UCA. Se realizó la recepción de los complementos, verificación de los mismos, socialización de la minuta, entrega de los paquetes nutricionales. Se participó de las capacitaciones GET el 15 de mayo. En esa semana también se aplicó escala de valoración cualitativa.	   
SEMANA 3 - DIAS 19 AL 22	Encuentros comunitarios revision de carpetas.	Para llevar a cabo en encuentro comunitario se realizó la planeación, la atención y ejecución de la planaación en el encuentro con los diferentes temas. Tambien se realizó limpieza y desinfección en la UCA. S e reaiza revisión de carpetas y actualización del cuadro de garantías.	  
SEMANA 4- DIAS 25 AL 29	Acompañamiento a distancia, encuentro Radial y entrega de informe	En esta semana se realizaron planeaciones, llamadas y cierres de las planeaciones. Se desarolló tambien el encuentro radial una infografía por el grupo de whatsapp de participantes donde aportaron comentarios. Y la ultima semana se realizó gestión documental.	 

FIRMA PROFESIONAL:	Wilson Leonardo Lopez V
CEDULA DE PROFESIONAL:	1121878837

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1.123.114.892
TELÉFONO: 3186557270
DIRECCIÓN: CRA 11 # 7 -35

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (3.246.325)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1.123.114.892

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.114.892**

MARTINEZ MONTAÑEZ

APELLIDOS

YEIMI ROCIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1992**

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-OCT-2010 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5205500-00268641-F-1123114892-20101201 0025067872A 1 28482997

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227455335

(415)7707212489984(8020) **000014122745533 5**

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	MONTAÑEZ	YEIMI	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal
CL 11 7 35 BRR PALMAR

42. Correo electrónico yeimi15ok@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ MONTAÑEZ YEIMI ROCIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1123114892
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	BARZAL	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de información n.c.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019221989**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	329115853

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1123114892	MARTINEZ MONTANEZ YEIMI ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	112311489	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

Certificación Bancaria

Miércoles, 27 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YEIMI MONTAÑEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1123114892, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	89059694619	2023-11-09	Activo	*****

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

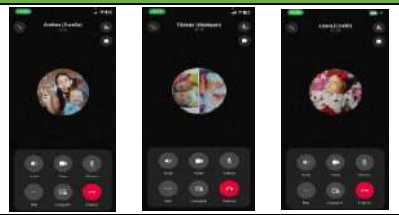
Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 2001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

	INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS	**CODIGO: ADM_020**	
		VERSION: 3	
		FECHA: 001/02/2025	

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ**	
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 04, 05, 06, 07,08	Acompañamiento telefónico	Los días 04 y 05 de mayo se dio inicio al proceso de seguimiento telefónico a los participantes, con el fin de conocer su estado de salud y bienestar general. Durante estas llamadas, además de fortalecer el acompañamiento a las familias, se brindaron orientaciones pedagógicas y se asignaron actividades y tareas para desarrollar en casa, favoreciendo la continuidad de los procesos formativos y el fortalecimiento del aprendizaje desde el entorno familiar.	
SEMANA 2 - DIAS 11, 12, 13, 14, 15	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	Durante los días 11, 12 y 13 de mayo se realizaron visitas domiciliarias a las familias participantes, con el propósito de efectuar seguimiento integral, fortalecer el acompañamiento familiar y verificar las condiciones de bienestar, cuidado y entorno protector de los participantes. Estas acciones permitieron promover prácticas que favorecen el desarrollo integral, así como fortalecer los vínculos familiares y el compromiso con los procesos de atención. El día 14 de mayo se llevó a cabo la entrega de RPP, garantizando la distribución organizada y oportuna de los insumos, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el programa. Esta actividad contribuyó al fortalecimiento de los procesos de atención y al apoyo brindado a las familias beneficiarias. Posteriormente, el 15 de mayo se desarrolló una capacitación dirigida al talento humano, orientada al fortalecimiento de conocimientos, competencias y habilidades necesarias para la adecuada planeación, ejecución y seguimiento de las actividades contempladas dentro del programa. De esta manera, se promovió una atención integral y de calidad, encaminada al cumplimiento de los objetivos institucionales y al fortalecimiento de los procesos de acompañamiento a las familias participantes.	  
SEMANA 3 - DIAS 18, 19, 20, 21, 22	Encuentros comunitarios	El día 20 de mayo se realizaron encuentros comunitarios con los participantes, orientados al fortalecimiento de la integración, la participación activa y el acompañamiento en los procesos formativos. Asimismo, se llevó a cabo la entrega de autoabastecimiento, garantizando la distribución oportuna de los insumos a cada participante, en cumplimiento de los lineamientos establecidos.	 
SEMANA 4- DIAS 25, 26, 27, 28, 29	Acompañamiento telefónico y entrega de informe	Durante el periodo reportado se llevó a cabo la realización de llamadas a los participantes y/o acudientes, con el fin de brindar seguimiento, orientación y fortalecimiento de la comunicación. Asimismo, se efectuó la elaboración y entrega de informes, garantizando el registro oportuno de las actividades realizadas y el cumplimiento de los requerimientos establecidos.	
FIRMA PROFESIONAL:				
CEDULA DE PROFESIONAL:		1123114892		

San Carlos de Guaroa, 31 de MAYO de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

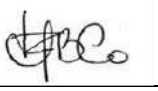
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO
CC. 1.122.123.084
TELÉFONO: 3152498235
DIRECCIÓN: CALLE 12 # 26 – 20

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

FIRMA 
NOMBRE: LUISA FERNANDA BAQUERO
CC: 1.122.123.084



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.123.084
BAQUERO CUERVO

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1988
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

13-DIC-2006 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIO
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TOR

A-1500150-00456481-F-1122123084-20130815 0034383903A 1 1712478235

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981383521

(415)7707212489984(8020) 000001498138352 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 1 2 3 0 8 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAQUERO	CUERVO	LUISA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 12 26 20 BRR LAS ACACIAS

42. Correo electrónico: lulubakero1988@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 2	2 0 1 2 0 4 1 7	8 5 1 1	2 0 2 0 0 3 1 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BAQUERO CUERVO LUISA FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122123084	LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO	CALLE 12 26 18	0000000	ferbakero1988@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78673848	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122123084	LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO	CALLE 12 26 18	0000000	ferbakero1988@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78673848	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1122123084	BAQUERO CUERVO LUISA FERNANDA	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2023 /

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO**

Identificación: C.C 1122123084

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2024-03-21

Fecha de expedición: 2024-03-15

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2023	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 0.00%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
DBajoMonto Daviplata	3152498235	$5,010.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00
TOTALES	**1**	**$5,010.00**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**

**De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares , encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
La tarifa de Retención en la fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del respectivo pago o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.
* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.

INFORMACIÓN PRODUCTOS TARJETAS PREPAGO O GIFT

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC..2023	CONSUMOS DEL AÑO	VALOR DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO*
Tarjeta Prepago Ecard Daviplata	6526	$0.00	$0.00	$0.00
TOTALES	**1**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa
Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado.
Recuerde: El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2023.
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion **infoprov@davivienda.com**
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN
Estimado cliente del Régimen simple. Si usted reportó al Banco su condición tributaria durante el año.
El Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.
Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO**

Identificación: C.C 1122123084

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2024-03-21

Fecha de expedición: 2024-03-15

Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

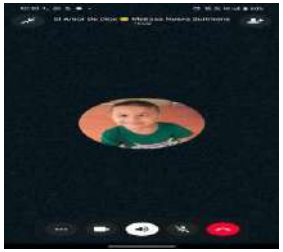
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo un amor un futuro mejor" VERSION 4 - 2025

	INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS	**CODIGO: ADM_020**	
		VERSION: 3	
		FECHA: 001/02/2025	

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: FERNANDA BAQUERO**	
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 4/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - 4 AL 8	Acompañamiento telefónico	se realizó acompañamiento telefónico con las familias, abordando el tema de autoabastecimiento enfocado en el cuidado y alimentación de los pollitos como estrategia para fortalecer la seguridad alimentaria en el hogar. Durante la llamada se orientó a las familias sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada a los pollitos, utilizando recursos disponibles en casa como maíz triturado, concentrado, agua limpia y algunos alimentos naturales permitidos para su crecimiento saludable. Asimismo, se dialogó sobre los cuidados básicos como mantener limpio el espacio donde permanecen, protegerlos del frío y garantizar agua fresca diariamente. También se promovió la participación de los niños y niñas en actividades sencillas relacionadas con el cuidado de los animales, fortaleciendo valores de responsabilidad, cuidado y trabajo en familia. Las familias participaron activamente compartiendo experiencias sobre la crianza de aves y manifestando interés en continuar implementando acciones de autoabastecimiento en sus hogares.	 
SEMANA 2 - 11 AL 15	Encuentros en el hogar y entrega de RPP y GET	se llevaron a cabo encuentros en el hogar con las familias, desarrollando actividades pedagógicas como el árbol de la alimentación y el semáforo saludable, con el propósito de fortalecer hábitos de alimentación saludable y promover el reconocimiento de alimentos beneficiosos para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas. Las familias participaron activamente en cada actividad, mostrando interés y compromiso en la implementación de prácticas saludables dentro del hogar. Asimismo, se realizó la entrega de RPP y mercados, garantizando el acompañamiento oportuno a las familias beneficiarias y orientando sobre el adecuado aprovechamiento de los alimentos entregados para favorecer una nutrición balanceada. De igual manera, durante el GET se participó en la celebración del Día del Maestro y en espacios de capacitación, fortaleciendo conocimientos y estrategias pedagógicas para continuar brindando una atención integral y de calidad a las familias, niños y niñas acompañados en el proceso.	  

SEMANA 3 - 19 AL 21	Encuentros comunitarios	se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación activa de las familias, donde se socializaron temas relacionados con el buen trato y la estrategia "Mi familia me ama", promoviendo la importancia de fortalecer vínculos afectivos, el respeto y la convivencia armoniosa dentro del hogar y la comunidad. Asimismo, se trabajaron prácticas ambientales orientadas al cuidado del entorno, incentivando acciones responsables como el adecuado manejo de residuos, el reciclaje y el fortalecimiento de hábitos que contribuyan a la protección del medio ambiente desde el hogar. Durante el encuentro también se realizó la socialización de la escala cualitativa, brindando orientación a las familias sobre el proceso de seguimiento al desarrollo y aprendizaje de los niños y niñas, permitiendo reconocer avances, fortalezas y aspectos por fortalecer. De igual manera, se abordó el tema de la afrocolombianidad, promoviendo el reconocimiento, respeto y valoración de la diversidad cultural, las tradiciones y la identidad étnica, fortaleciendo espacios de inclusión y convivencia dentro de la comunidad.	
SEMANA 4- 25 AL 28	Acompañamiento telefónico y entrega de informe y capacitacion pedagogica sobre la influencia de la alimentacion en el aprendizaje de los niño y niñas	Durante la segunda llamada telefónica se socializó con las familias la importancia de mantener actualizada la documentación de las carpetas de los participantes, especialmente controles prenatales, esquemas de vacunación y controles de crecimiento y desarrollo, resaltando que estos documentos permiten realizar un adecuado seguimiento al estado de salud y garantizar una atención integral y oportuna para los niños, niñas y gestantes. Las familias mostraron disposición y compromiso frente a las orientaciones brindadas. brindando orientación y seguimiento frente a temas relacionados con el bienestar y desarrollo integral de los niños y niñas. Asimismo, se efectuó la entrega de informes y se participó en capacitación pedagógica sobre la influencia de la alimentación en el aprendizaje, resaltando la importancia de una nutrición adecuada para favorecer el desarrollo cognitivo, la atención, el rendimiento y los hábitos saludables desde la primera infancia.	 
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:			1122123084

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
CC. 1.006.777.884
TELÉFONO: 3203300104
DIRECCIÓN: CRRA 4 8-02 LA FLORESTA

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

DAYANA ACUÑA.

FIRMA: _____

NOMBRE: DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
CC: 1006777884



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.777.884

ACUÑA CASALLAS
APELLIDOS

DERLY DAYANA
NOMBRES

DAYANA ACUÑA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-2001

ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

18-DIC-2019 SAN CARLOS DE GUAROA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-5205500-01127606-F-1006777884-20200121 0069742447A 1 53369235

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990301514

(415)7707212489984(8020) 000001499030151 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACUÑA	CASALLAS	DERLY	DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 11 2 18 AP BRR BISAS DEL GUAMAL

42. Correo electrónico: dayanajamg@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 4 0 3 1 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACUÑA CASALLAS DERLY DAYANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006777884
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DERLY DAYANA ACUNA CASALLAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	BARRIO GUIMARAL	TELÉFONO:	3203300
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015543280**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	298594536

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006777884	ACUÑA CASALLAS DERLY DAYANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100677788	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

Certificación Bancaria

Viernes, 27 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS identificado(a) con CC 1006777884, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91265144042	2024-03-14	ACTIVO	*****

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.143.322-6	**INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 001/02/2025**

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 16**	**Nombre del profesional: DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS**	
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio:SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
SEMANA 1 - DIAS 5,6,7 Y 8	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA	Se llevaron a cabo llamadas telefónicas de 15 minutos con las familias, en las cuales se aplicaron prácticas de cuidado adaptadas a las necesidades particulares de cada hogar. Estas llamadas permitieron mantener el vínculo con las familias, brindar orientación personalizada y fortalecer la confianza en el acompañamiento institucional. Además, se promovieron estrategias de autocuidado y crianza positiva, respondiendo a situaciones específicas que cada familia compartió durante la comunicación.	
SEMANA 2 - DIAS 11,12, 13, 14, 15	ENCUENTROS AL HOGAR, ASEO DE LA UNIDAD, ENTREGA DE RPP (RACIÓN PARA PREPARAR) Y GET	Se realizaron visitas domiciliarias con el propósito de desarrollar actividades pedagógicas ajustadas a las necesidades de los niños, niñas y gestantes. Estas visitas fueron espacios de interacción directa, donde se promovieron aprendizajes significativos, se reforzaron hábitos de cuidado y se brindó acompañamiento emocional. Ademas se realizaron jornadas de limpieza y organización en la unidad de atención, garantizando espacios seguros, higiénicos y agradables para el desarrollo de las actividades pedagógicas y comunitarias. El dia 14 de mayo Se organizó y ejecutó la entrega de las raciones alimentarias para preparar, distribuidas según el grupo etario de cada familia. Esta actividad garantizó el acceso a alimentos nutritivos, fortaleciendo la seguridad alimentaria y el bienestar de los hogares. El 15 de mayo El equipo técnico participó en el Grupo de Estudio y Trabajo (GET), donde recibió capacitación sobre temáticas relevantes para la atención integral de las familias.	   
SEMANA 3- DIAS 18,19, 20, 21 y 22	ASEO EN LA UNIDAD Y ENCUENTRO COMUNITARIO	Se realizaron jornadas de limpieza y organización en la unidad de atención, garantizando espacios seguros, higiénicos y agradables para el desarrollo de las actividades pedagógicas y comunitarias. Se desarrolló un encuentro comunitario con una duración de tres horas, en el cual participaron activamente las familias.Ademas el dia 20 de mayo se llevo acabo el encuentro comunitario Este espacio fortaleció la cohesión comunitaria, promovió la reflexión colectiva.	 
SEMANA 4- DIAS 25, 26, 27, 28 y 29	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA Y ENTREGA DE INFORMES	Se llevaron a cabo llamadas telefónicas de 15 minutos con las familias, en las cuales se aplicaron prácticas de cuidado adaptadas a las necesidades particulares de cada hogar. Estas llamadas permitieron mantener el vínculo con las familias, brindar orientación personalizada y fortalecer la confianza en el acompañamiento institucional. Además, se promovieron estrategias de autocuidado y crianza positiva, respondiendo a situaciones específicas que cada familia compartió durante la comunicación. Ademas que serealizo la entrega del informe en el cual consiste anexar toda la información en el Drive y anexar formaciones y marcación de RAM en el Cuentame. ENCUENTRO RADIAL: Se diseñó y compartió una infografía a través del grupo de WhatsApp, abordando el tema de de los hogares sano, libres de plagas. Las familias recibieron el material, lo comentaron y reflexionaron sobre la importancia de aplicar estas prácticas en su vida cotidiana.	  
FIRMA PROFESIONAL:		DAYANA ACUÑA.	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1006777884	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUIS CARLOS TORRES REYES
CC. 1.006.838.400
TELÉFONO: 3114592417
DIRECCIÓN: MZ B CS 10 BRR LA FLORESTA

LA SUMA DE: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.011.459)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL MES DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



LUIS CARLOS TORRES REYES
CC. 1.006.838.400

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.006.838.400**

TORRES REYES

APELLIDOS

LUIS CARLOS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-2001**

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **M** SEXO

26-JUN-2019 SAN CARLOS DE GUAROA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5205500-01094391-M-1006838400-20190820 0067460818A 1 51806949

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165025466

(415)7707212489984(8020) 000014116502546 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	REYES	LUIS	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: MZ B CA 10

42. Correo electrónico: kubb_10@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 2	2 0 2 2 0 2 1 1	8 5 6 0	2 0 2 2 0 3 2 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES REYES LUIS CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006838400
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS TORRES REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MZ B CASA 10 BARRIO LA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6017206893**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		342378492

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

Planilla Pagada

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que LUIS CARLOS TORRES REY, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1006838400, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3114592417.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 27 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29039881

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 20**	**Nombre del profesional: LUIS CARLOS TORRES REYES**	
Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: Mayo 2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Ítem	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación
SEMANA 1 - DIAS 4-5-6-7-8	Acompañamiento telefónico	Se realizó acompañamiento telefónico a las familias con el fin de orientar sobre las prácticas de cuidado, crianza amorosa y desarrollo integral de los niños. Durante las llamadas se brindaron recomendaciones sobre rutinas, alimentación, juego en casa y fortalecimiento del vínculo afectivo. Además, se resolvieron inquietudes de los cuidadores y se hizo seguimiento a compromisos adquiridos anteriormente.
SEMANA 2 - DIAS 11-12-13-14-15	Encuentros en el hogar, entrega de RPP y GET	Durante los días 11, 12 y 13 se realizaron encuentros en el hogar con las familias, promoviendo espacios de aprendizaje, juego y fortalecimiento de vínculos afectivos entre cuidadores, niños y niñas. Se brindaron orientaciones sobre prácticas de crianza, rutinas y desarrollo integral. El día 14 se realizó la entrega de la RPP (Ración Para Preparar) a los participantes, garantizando el acceso a alimentos para la nutrición de los niños. Durante la entrega se brindaron recomendaciones sobre la adecuada manipulación, preparación y aprovechamiento de los alimentos en el hogar. El día 15 se desarrolló la jornada GET dirigida al talento humano.
SEMANA 3 - DIAS 19-20-21	Encuentros comunitarios	Se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación de familias, niños, fomentando el aprendizaje colectivo a través de actividades lúdicas, recreativas y pedagógicas. Se fortalecieron habilidades sociales, trabajo en equipo y el reconocimiento de derechos de la infancia. Además, se promovió la integración comunitaria y el intercambio de experiencias entre los participantes.
SEMANA 4- DIAS 25-26-27	Acompañamiento telefónico	Se retomó el acompañamiento telefónico a las familias, realizando seguimiento a los procesos trabajados durante el mes. Se reforzaron orientaciones sobre el uso de las practicas, la importancia del juego en casa y la continuidad de las prácticas pedagógicas. También se verificó el cumplimiento de compromisos y se brindó apoyo frente a nuevas necesidades identificadas.
FIRMA PROFESIONAL:		
CEDULA DE PROFESIONAL:		1006838400

CODIGO: ADM_020

VERSION: 3

FECHA: 001/02/2025

Cantidad de UDS atendidas: 1

Evidencias fotográficas














0

San Carlos de Guaroa, 31 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 08

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CAMILO GARCÍA AGUIRRE
CC. 1120873602
TELÉFONO: 3208620237
DIRECCIÓN: VEREDA ALTAMIRA

LA SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($196.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO NUTRICIONISTA DIESTISTA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

Camilo García A.

CAMILO GARCÍA AGUIRRE
CC. 1120873602

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 1

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
HELENA MARÍA REYES ROMERO
CC. 31.031.815
TELÉFONO: 3026250310
DIRECCIÓN: CLL 6 8 17

LA SUMA DE: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($154.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



HELENA MARÍA REYES ROMERO
CC. 31.031.815

San Carlos de Guaroa, 31 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 8

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

YENNY VIVIANA GONZALEZ MUÑOZ
CC. 40343075
TELÉFONO: 3115914118
DIRECCIÓN: CLLE 11 A # 44-33 VILLAVICENCIO

LA SUMA DE: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($350.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO APOYO PSICOSOCIAL EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE



YENNY VIVIANA GONZÁLEZ MUÑOZ
CC. 40343075

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

SANDRA ISABEL HERRÁN LEÓN
CC. 52039507
TELÉFONO: 3112578050
DIRECCIÓN: BARRIO EL CENTRO-SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($210.000)

POR CONCEPTO DE: TRAYECTOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESISNA, DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026 EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA DEL CONTRATO DE APORTES 50006042026

ATENTAMENTE,



CC: 52039507 de Bogotá
Celular: 3112578050
Dirección: Barrio El Centro- San Carlos de Guaroa

_

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

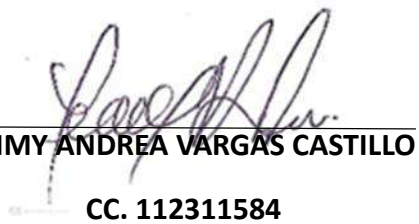
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO

CC.1123115894
TELÉFONO: 3153176327
DIRECCIÓN: MONTES DE SION

LA SUMA DE: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS ($234.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO

CC. 112311584

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARIA CAMILA SANTANA MORALES
CC. 1006655917
TELÉFONO: 3189442646
DIRECCIÓN: MZ D CS 9 BRR EL TRIUNFO

LA SUMA DE: DOSCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS M/CTE ($221.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

FIRMA Camila Santana
NOMBRE: MARIA CAMILA SANTANA MORALES
CC. 1006655917

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
CC. 1.121.828.107
TELÉFONO: 3223216640
DIRECCIÓN: CASA 1 LOTE 1 FLORESTA

LA SUMA DE: DOCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($208.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



CHIRLY MILENA GUTIERREZ CLAROS
1.121.828.107 V/CIO

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC. 1122120867
TELÉFONO: 3143064473
DIRECCIÓN: CLL 18B # 11-04

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS M/CTE ($261.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

Daniela Mora

FIRMA_____

NOMBRE: YULIETH DANIELA MORA ORTIZ
CC. 1122120867

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

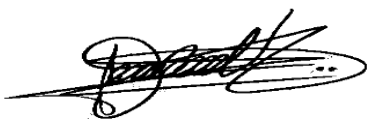
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DANILO CARVAJAL NARANJO
CC.: 86078052
TELÉFONO: 3228563477
DIRECCIÓN: MONTES DE SION

LA SUMA DE: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/C ($ 247.500)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2, EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



_____
DANILO CARVAJAL NARANJO
CC.: 86078052

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CC. 1.006.838.442
TELÉFONO: 3112788239
DIRECCIÓN: SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE **($**234.000**)**

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



LINA YOBANA MENDOZA VARELA
CC. 1006838442

San Carlos de Guaroa,31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 11

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
CC. 1121925879
TELÉFONO: 3189601208
DIRECCIÓN: INSPECCION PALMERAS CR 3 CS 304 CENTRO

LA SUMA DE: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS ($247.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1 EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



FIRMA_____
NOMBRE: MARYINN JULIANA MARTINEZ FONSECA
CC: 1.121.925.879

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1.016.058.781
TELÉFONO: 3177606432
DIRECCIÓN: CRA 11 # 7 - 35 PALMAR

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MCTE ($ 261.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



WILMAR STIVEN CARDOZO ZAMORA
CC. 1.016.058.781

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID

TELEFONO: 3123641307

DEBE A:

WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO

CC. 1121878837

TELÉFONO: 3204141761

DIRECCIÓN: MZ A CS 9 INSPECCIÓN LA PALMERA – SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS ($ 234.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

Wilson Leonardo López V

WILSON LEONARDO LÓPEZ VERDUGO
CC. 1121878837

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1.123.114.892
TELÉFONO: 3186557270
DIRECCIÓN: CRA 11 # 7 -35

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MCTE ($ 261.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



YEIMI ROCIO MARTINEZ MONTAÑEZ
CC. 1.123.114.892

San Carlos de Guaroa, 31 de MAYO de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

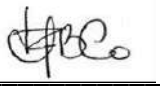
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO
CC. 1.122.123.084
TELÉFONO: 3152498235
DIRECCIÓN: CALLE 12 # 26 – 20

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($275.500)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

FIRMA: 
NOMBRE: LUISA FERNANDA BAQUERO CUERVO
CC.: 1.122.123.084

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 12

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS
CC. 1.006.777.884
TELÉFONO: 3203300104
DIRECCIÓN: CRRA 4 8-02 LA BRORESTA

LA SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($192.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,

DAYANA ACUÑA.

FIRMA: _____

NOMBRE: DERLY DAYANA ACUÑA CASALLAS

CC: 1006777884

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 10

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LUIS CARLOS TORRES REYES
CC. 1.006.838.400
TELÉFONO: 3114592417
DIRECCIÓN: MZ B CS 10 BRR LA FLORESTA

LA SUMA DE: DOSCIENTOS TREINTA CUATRO MIL PESOS M/CTE ($234.000)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2 EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



LUIS CARLOS TORRES REYES
CC. 1.006.838.400

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personeria Juridica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor"
VERSION 6 - 2025

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Regional META	Centro Zonal ACACIAS		
Número de Contrato: 50006042026	Nombre entidad adminsitradora del servicio:ASOCIACION PORFIA 3		Supervisora del Contrato: Laura Yineth Sepulveda Ruiz
Cantidad de Personal: 10	Mes Nomina:	MAYO	Modalidad: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR EIH

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				VALOR MENSUAL Y DIAS TRBAJADOS		PAGO		NETO RECIBIDO	
NOMBRES Y APELLIDOS	NO. DE CEDULA		TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUN. MENSUAL	DIAS LABOR	SALARIO	OTROS	TOTAL RECIBIDO	FIRMA
NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO	1.122.144.672	COORDINADORA	PS	1.637.130	8	436.568	-	436.568	
CARMEN ROSA LOPEZ RINCON	40.436.317	COORDINADORA	PS	1.637.130	6	327.426	-	327.426	Carmen Rosa Lopez R
LEIDY MERCHAN PARDO	1.121.853.903	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.251.354	30	3.251.354	-	3.251.354	Leidy Merchan P.
DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	40.432.008	AGENTE EDUCATIVO	PS	3.008.195	30	3.008.195	-	3.008.195	Dulfay Rojas
NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO	1.122.144.672	PSICOSOCIAL	PS	2.622.796	8	699.412	-	699.412	Nicole Fernandez
CARMEN ROSA LOPEZ RINCON	40.436.317	COORDINADORA	PS	2.622.796	6	524.559	-	524.559	Carmen Rosa Lopez R
HELENA MARIA REYES ROMERO	31.031.815	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PS	2.622.796	27	2.360.516	-	2.360.516	Helena Reyes
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN	1.019.129.354	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	3.008.195	30	3.008.195	-	3.008.195	Mercy Duarte M.
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN	1.122.133.886	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	3.008.195	30	3.008.195	-	3.008.195	Alexandra Serrano.
LUIS MIGUEL CIFUENTES PEREZ	1.121.916.375	AUXILIAR ADMIN.	PS	3.008.195	30	3.008.195	-	3.008.195	
TOTAL				26.426.782		19.632.616	0	19.632.616	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal Maria Cristina Perez

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO SALARIO CARMEN ROSA EIH MAYO
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	19:05

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40436317	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	CARMEN ROSA LOPEZ RINCON		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX6530	**Banco**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 524.599,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO EIH HELENA MARIA REYES
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	18:53

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	31031815	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	HELENA MARIA REYES		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXX0310	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.360.516,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE CARMEN ROSA EIH
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	19:09

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40436317	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	CARMEN ROSA LOPEZ RINCON		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX6530	**Banco**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 327.426,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

JHON MARIO RAMIREZ PARRA
NIT 1.122.653.265-0
calle 27 162
Tel: (608) 6666666
Villavicencio - Colombia
jerardruarincon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 586

Señores	Asociación de Hogares Comunitarios de bienestar y Otras Modalidades de Atención a la Primera Infancia y Madres Comunitarias Porfía 3 Villavicencio		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 3105900720
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/05/2026, 01:56
Expedición	21/05/2026, 01:56
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	BLOCK BOND X 1/4	8.00	4,621.85	44,000.00
2	Block Iris Surtidos	6.00	7,000.00	42,000.00
3	Carpeta AZ	6.00	9,243.70	66,000.00
4	Cartulina Paquetes Surtidas X 10 UND	15.00	2,941.18	52,500.00
5	Colbon o Pegamento X 1000 CC	3.00	14,705.88	52,500.00
6	Silicona Liquida X 500 CC	3.00	18,907.56	67,500.00
7	Cinta Rollo 1"	4.00	3,680.67	17,520.00
8	Cinta Transparente X 200 METROS	6.00	10,504.20	75,000.00
9	Vinilos Fosforescentes X 1000 CC	3.00	23,949.58	85,500.00
10	Color Offiesco X 12 UND Largo Unipunta	8.00	9,050.00	72,400.00
11	Esfero Offi-Escco Tapa Mina Naranja-Negro	1.00	7,983.19	9,500.00
12	Pliegos de Papel Seda surtidos	4.00	3,361.34	16,000.00
13	Papel Crepe en Pliego Surtidos	3.00	5,462.18	19,500.00
14	Papel Silueta Paquete X 10 UND	5.00	4,621.85	27,500.00
15	ACUARELA	2.00	15,966.39	38,000.00
16	Caja de Marcador Sharpi Surtidos	1.00	19,121.85	22,755.00
17	Celofan116X100 Rojo X25	4.00	4,621.85	22,000.00

Total items: 17

Total Bruto	631,857.97
IVA 19%	98,317.03
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	730,175.00

Valor en Letras:
Setecientos treinta mil ciento setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 730,175.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105764927 aprobado en 20260211 prefijo FV desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4530 Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos automotores Tarifa
CUFE: f4f914c798950593519d6f31aa235cab620c5a903e49a96f19f39f25529870d4eeb6fdbabdddbc03a5283121cf0e7d84

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

TALLER LLAVE DÍAZ CERRAJERIA

REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y REPUESTOS DE:
Licuadoras, Ollas a presión, Ventiladores
Planchas, Estufas a gas y Gasolina

Dagoberto Díaz Rodríguez
Nit. 19.485.869-3
No responsable de IVA
(Ley 1943 de 2018)

FACTURA DE VENTA

Nº 380

312 345 1153 / Calle 5 # 16-43 Br. Guaimaral / San Carlos de Guaroa / Meta

Cliente: ASOPONQIA INES NIT. 800.143122-6

Dirección: 47-42 Cra 11 Etapa 2 B. Madrid Tel: 3123641307 email:

FECHA

DÍA	MES	AÑO
30	05	26

Cant.	Descripción	V/Unitario	V/Total
2	ELABORACION LLAVES Y CAMBIO DE CHAPAS UNIDADES SAN CARLOS UNO - DOS	$35.000	$70.000
		TOTAL $	$70.000

Firma Autorizada

Firma Recibido a Satisfacción

La presente Factura de Venta es un titulo valor (Articulo 1° ley 1231 del 17 de Julio de 2008)

IMPRESOS MULTIPLEX NIT: 17.423.002-2 Tel: (8) 656 7752 ACACIAS - META

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago chapas eih
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:25

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40436317	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	CARMEN ROSA LOPEZ RINCON		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX6530	**Banco**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 70.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personeria Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

Versión 1	Página 1 de 1

PLANILLA DESPLAZAMIENTOS TALENTO HUMANO

Regional META	Centro Zonal ACACIAS		
Número de Contrato: 50006042026	Nombre entidad adminsitradora del servicio:ASOCIACION PORFIA 3	Supervisora del Contrato:	Laura Yineth Sepulveda Ruiz
Cantidad de Personal Contratado : 7	Mes: MAYO	Modalidad:	EDUCACIÓN INCIAL EN EL HOGAR EIH

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				TOTAL PAGO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	AUXILIO DE TRANSPORTE X VISITA	RPP	CANTIDAD ENCUENTROS GRUPALES	CANTIDAD ECUENTROS AL HOGAR	AUX. TRANSPORTE	
LEIDY MERCHAN PARDO	1.121.853.903	AGENTE EDUCATIVO	PS	6.416	1	12	50	404.233	Leidy Merchan P
DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	40.432.008	AGENTE EDUCATIVO	PS	6.416	1	12	48	391.400	Dulfay Rojas
NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO	1.122.144.672	COORDINADORA -PSICOSOCIAL	PS	6.416	-	-	7	44.912	Nicole Fernandez
CARMEN ROSA LOPEZ RINCON	40.436.317	COORDINADORA -PSICOSOCIAL	PS	6.416	-	6	12	115.488	Carmen Rosa Lopez R.
HELENA MARIA REYES ROMERO	31.031.815	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PS	6.416	-	6	5	70.576	Helena Reyes
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN	1.019.129.354	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	6.416	1	12	4	109.072	Mercy Duarte M
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN	1.122.133.886	AUXILIAR PEDAGOGICO	PS	6.416	1	12	4	109.072	Alexandra Serrano.
								-	
TOTAL					4	60	130	1.244.754	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal Maria Cristina Perez

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago acompaamiento a distac carmen rosa eih
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	19:22

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40436317	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	CARMEN ROSA LOPEZ RINCON		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX6530	**Banco**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 115.488,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	PAGO TRASPORTE HELENA REYES EIH
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	18:59

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	31031815	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	HELENA MARIA REYES		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXX0310	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 70.576,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



JHON MARIO RAMIREZ PARRA
NIT 1.122.653.265-0
calle 27 162
Tel: (608) 6666666
Villavicencio - Colombia
jerardruarincon@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FV 576

Señores	Asociación de Hogares Comunitarios de bienestar y Otras Modalidades de Atención a la Primera Infancia y Madres Comunitarias Porfía 3 Villavicencio		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 3105900720
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/05/2026, 00:53
Expedición	21/05/2026, 00:53
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Resma de Papel Carta X 500 UND	2.00	18,907.56	45,000.00
2	Madeja de Lanas Surtidas	2.00	12,812.50	25,625.00
3	Cartulina Paquetes Surtidas X 10 UND	8.00	2,941.18	28,000.00
4	Colbon o Pegamento X 1000 CC	2.00	14,705.88	35,000.00
5	Vinilo X 1000 CC	4.00	18,907.56	90,000.00
6	Papel Crepe en Pliego Surtidos	2.00	5,462.18	13,000.00
7	Papel Silueta Paquete X 10 UND	2.00	4,621.85	11,000.00
8	Color Offiesco X 12 UND Largo Unipunta	4.00	9,050.00	36,200.00
9	Plastilina Jumbo X 12 UND	4.00	3,781.51	18,000.00
10	Crayolas Jumbo X 10 UND	4.00	5,462.18	26,000.00
11	Block Iris Surtidos	2.00	7,000.00	14,000.00

Total items: 11

Valor en Letras:
Trescientos cuarenta y un mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 341,825.00

Observaciones:

Total Bruto	299,354.41
IVA 19%	42,470.59
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	341,825.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105764927 aprobado en 20260211 prefijo FV desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4530 Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos automotores Tarifa
CUFE: 355ad44471b5234c7d278101c9ea4929951a21ca2a540f1ef68339c6139a23f13f51cfeb318f738cc87c5d1a9ed67115



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago roveedores mayo eih 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:04

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1122653265	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4011	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 341.825,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401165

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 23:25
Expedición	11/05/2026, 23:25
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.	Cargo	Vr. Total
1	JABON LAVALOZA LIQUIDO MI DIA X500ML	2.00	4,621.85	1,756.30		11,000.00
2	AMBIENTADOR MI DIA X1000	2.00	6,302.52	2,394.96		15,000.00
3	CLOROX X3800ML	2.00	12,184.87	4,630.25		29,000.00
4	Jabón Ultres X1000 GRS	2.00	7,983.19	3,033.61		19,000.00
5	Jabón Liquido Frutos Rojos Mi día x500	2.00	5,462.18	2,075.63		13,000.00
6	bolsa casera negra x 10 und	4.00	2,100.84	1,596.64		10,000.00
7	escoba	2.00	7,142.86	2,714.29		17,000.00
8	TOALLA DE MANOS EN Z	2.00	11,110.50	4,221.99		26,443.00
9	SABRA BRILLANTE	2.00	1,008.40	383.19		2,400.00
10	Guantes Corrugados MiDia T 8	2.00	4,621.85	1,756.30		11,000.00
11	TAPABOCA QUIRURJICO	2.00	14,705.88	5,588.24		35,000.00
12	Gorro Tipo Oruga Blanco X 100 UN	2.00	16,386.55	6,226.89		39,000.00

Total items: 12

Total Bruto	191,464.71
IVA 19%	36,378.29
Total a Pagar	227,843.00

Valor en Letras: Doscientos veintisiete mil ochocientos cuarenta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 227,843.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil

CUFE: 78b3d4219f10dd7923e0f1bef7075ddca0ed65a07c8c0dd717e58a919d48aeb842da5e6b85de276232a8c75031ba9a93

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago roveedores mayo eih 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:04

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	5603296	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4033	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 227.843,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

AGROPECUARIA DE COMERCIO SAS EN
Nit:800237815-6
VIA AL BARRIO JUAN PABLO II Villavicencio
Villavicencio - Colombia
Tel: 6086784037
procesocontabilidad@agrocomsas.com
Actividad económica: 1051
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
VV 53102

Autorización Numeración de Facturación No. 18764099853912
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: VV50001 hasta: VV150000 Vigencia desde: 2025/10/08 hasta: 8/10/2027 - 24 Meses

CLIENTE:	NIT
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA	800143122-6
DIRECCION:	**CIUDAD:**
MZ 42 ca 11 et 2	Villavicencio
CORREO ELECTRONICO:	**TELEFONO:**
asopadresporfiatres@gmail.com	3105900720

Fecha de emision	Fecha de vencimiento
2026/05/13	2026/06/13

Medio de Pago:
Terminos de Pago: 30 días
Moneda: COP
Número de oc:
Vendedor: LEGUIZAMON HUERTAS CAMILA ANDREA

Item	Referencia	Descripción	Und. Med	Cant.	Precio Unitario	Total Bruto
1	ORQ001	ARROZ ORQUIDEA X 25 LB	UND	10.0	$42,100.00	$421,000.00

Total items: 1

DIRECCION DE ENTREGA: MZ 42 ca 11 et 2 **BARRIO:** MADRID

VALOR EN LETRAS:
CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS M/CTE *******

Notas:
ASC HOGARES MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

VALOR BRUTO	$421,000.00
DESC. COMERCIAL	$0.00
IVA	$0.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$421,000.00**

QR PAGOS BANCOLOMBIA:



CODIGO QR DIAN

Autorretenedor industria y comercio Villavicencio Resolución No. 1653-67.07/768 del 26 de Junio de 2024.
Favor no efectuar retención en la fuente factura registrada en la BMC Dec 574/2012.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 000200 del 27/12/2024.
CUFE: 2e8ef8b99aea9b9bd2fbe19d40a9c525d29f29a6fe741bdec7124b2d6e938fd4015dca60f11bf7af5cb0ed337a22da13

Fecha y hora de generación: 13/05/2026 8:01:29 a. m.
Elaborado por: jromero

Factura generada por software de SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A. NIT: 890.319.193-3
Proveedor tecnologico: Siesa Invoicing - www.siesa.com

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores eih leche liquida,leche polvo,huevos,arroz
Fecha Pago	11/05/2026
Hora Pago	18:40

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8002378156	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9901	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 421.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 24265

IVA Régimen Común
Resolucion Facturacion Electronica No. 18764104206591 Fecha 3/01/2026
Numeración Autorizada de FE 22001 Al FE 25000 Vigencia 24 meses.

COSMOLAC S.A.S
NIT: 900.582.062-8
DIRECCION: KM 6 VIA ZIPAQUIRA CAJICA, VEREDA CHUNTAME
PARQUE INDUSTRIAL EL CORTIJO CAJICA
TEL: 3204820771
CORREO: NOTIFICACIONES@COSMOLAC.COM.CO
ACTIVIDAD ECONOMICA 1040

CLIENTE
ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIA
N.I.T. 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO Tel: 3105900720

FECHA	ORDEN DE COMPRA	PEDIDO No.
16-may.-26	JM 001698	PR 19741

CONDICIONES DE PAGO	DIAS
CREDITO	0

CODIGO CLIENTE	CODIGO VENDEDOR	FECHA DE VENCIMIENTO	REMISION
800143122	JULIETH SANDRA MUÑOZ (	16-may.-26	

ITEMS	CODIGO	CANT	UND	DESCRIPCION PRODUCTO	VR. UNITARIO	DTO.	VR. PARCIAL
1	P0006	4	Cj900	L EN P ENTERA COSMOLAC 900 GR X 12 UNDS	195,000	0 %	780,000

RECIBIDO A CONFORMIDAD:	ITEMS
	4

Autorizo a Cosmolac SAS a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO , toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago, ademas de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias.

PAGO ANTICIPADO/ DIR ENTREGA: CALLE 53 SUR # 37 - 33 BARRIO EL DARIEN/ VILLAVICENCIO/ CTO 604

El pago no oportuno de la presente factura de venta causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la superintendencia financiera. Con la firma de este documento, el comprador declara el recibo material de las mercancías y/o servicios. De conformidad con la Resolución 000085 de 2022 y el Art. 773 del Código de Comercio, se entenderá que la factura es aceptada; sí no, se reclama en contra de su contenido dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de recepción.

SUBTOTAL	780,000
DESCUENTO	0
I.V.A. 19%	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
FLETES	0
TOTAL	780,000

Fecha G. 16/05/2026 12:48:39 p. m.
Fecha Ex. 16/05/2026 12:48:39 p. m.

CUFE

598fb0741de848ebc1205ce32c4043d8c2ac74c6531947e6978f50be441cee1c859d294c5f812b3020d5e8dfc7b26f60

Emitido por Software Propio: COSMOLAC S.A.S. Nit: 900.582.062-8

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores eih leche liquida,leche polvo,huevos,arroz
Fecha Pago	11/05/2026
Hora Pago	18:40

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900582062	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4383	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 780.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.
NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número:	FEV177925
Fecha:	12/05/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
Sucursal: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BI
Contacto: PEREZ CRUZ MARIA CRISTINA
Nit o C.C: 800143122
Dirección Ppal: MZ 42 CA 11 ET 2
Dirección Suc: MZ 42 CA 11 ET 2
Telefono: 3105900720
Correo E: asopadresporfiatres@gmail.com

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Medio de Pago:
Fecha de vencimiento:

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00055440	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
0500014	CAJA X3 SIXPACK ENTERA RECREO 1.1	20	UND	82.140,00	0,00	1.642.800,00	0,00	0,00	0 %	0,00
2582	SIX PACK ENTERA RECREO EXTRALITRO X 1.1	2	UND	27.380,00	0,00	54.760,00	0,00	0,00	0 %	0,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$1.697.560	$0	$1.697.560	$0	$0	$1.697.560

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

Valor letras: **UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE *******

Total Items: 22

Notas Factura:

Notas Pedido:

Peso Total: 434,70

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022.
FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: 6d3220ab990f73facae23cc1d798a1c79018b9ecac670aa1b634be4ec0fea2d38aa6c5b1bccf75401bf1cee1f38b10f8

FIRMA DIGITAL: Z2QIV8D1E85T+VcH2KMFLxeWOtohk4EfxShMgTmlaYZR0wHFWXKxYKlH2m3+1C6vmjN5+1KkkdKWps3tEDTh6WEMm6CWjKCTRXIf+ZWHbRKtT/wghCCF0iFZvr5GKLUvhDMrJSBH6ffcsD2KDkj8n26WMkc6swKUVfiRmgy6a3/Bb68OKoPS2aG4qzENZ2LP5OWJ8PxigkOXp61/QB0JSvykN3lU1kF3QyC4iBkLspmRfmpG1aYDIFHnME7QxWPUX8sWJWxH4GDGG5G/1GxI0O1PLXDVJyL+HCRI9+0aRNmH8LFeOuStfyWb3Zn5u+G6gEXVZaz7cfxK9PECMZxZ0Q==

FECHA DIAN: 2026-05-12 14:58:52-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores eih leche liquida,leche polvo,huevos,arroz
Fecha Pago	11/05/2026
Hora Pago	18:40

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8604018268	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9463	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.697.560,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



NAYDU ELIANA BEDOYA LIBERATO
NIT 1.124.190.167-6
CALLE 11 N 5 07 BR CENTRO
Tel: 3102194521
Cubarral - Colombia
gbedoyam@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. E 2362

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITAR		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 10:11
Expedición	11/05/2026, 10:11
Vencimiento	15/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Código
1	QUESO DOBLE C ENTERO 250GR	103.00	772,500.00	0 %	0.00	0 %	0.00	Q06

Total items: 1

Total Bruto	772,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	772,500.00

Valor en Letras:
Setecientos setenta y dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-15 por $ 772,500.00

Observaciones:
HOGARES COMUNITARIOS POR FIA 3 EIH SAN CARLOS DE GUAROA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104638813 aprobado en 20260115 prefijo E desde el número 2163 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1040 Elaboración de productos lácteos Tarifa 4.5
CUFE: 6b0961f953796d104ba5449c191366166824856baf0bf212d1a2f847801cc6862d1ad9f99389b4cf7286d1b2dbf1904f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago roveedores mayo eih 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:04

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	5603296	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4033	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 772.500,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE478	**VENCIMIENTO:**	2026-05-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-05-11 17:02:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HU		HUEVO UNIDAD	3360.0000	$500.00	$0.00	$1,680,000.00	0	0	$1,680,000.00

Notas de la factura

SUBTOTAL:	$1,680,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$1,680,000.00**

Son : UN MILLON SEIS CIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una 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. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: c340c5d8ce212e43b6b65a116d36b2d880e380ddc8065e4ea1c98c0a56021ee38da8650bc96617b63a64d87dfee415e1

Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores eih leche liquida,leche polvo,huevos,arroz
Fecha Pago	11/05/2026
Hora Pago	18:40

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1076200784	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1691	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.680.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401164

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 23:14
Expedición	11/05/2026, 23:14
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Pasta La Nieve Espaguetis X250GR	320.00	2,095.24	33,523.81	704,000.00
2	AVENA EN HOJUELAS SUDESPENSA X 500 GRS	46.00	4,571.43	10,514.29	220,800.00
3	harina de trigo Ricaurte x 500 grs	78.00	2,380.95	9,285.71	195,000.00
4	Harina Super Arepa X500GR	57.00	2,666.67	7,600.00	159,600.00
5	Harina Arepa Nieve X500GR	110.00	2,666.67	14,666.67	308,000.00
6	PLATANO VERDE X LIBRAS	82.00	2,800.00	0.00	229,600.00
7	PLATANO VERDE X1000	39.00	5,600.00	0.00	218,400.00
8	MANGO TOMMY X500 GRS	82.00	2,400.00	0.00	196,800.00
9	MANGO TOMMY X1000 GRS	39.00	4,800.00	0.00	187,200.00
10	CEBOLLA CABEZONA X500 GRS	82.00	2,000.00	0.00	164,000.00
11	CEBOLLA CABEZONA X1000 GRS	39.00	4,000.00	0.00	156,000.00
12	Lenteja sudespensa x 500 grs	78.00	4,500.00	0.00	351,000.00
13	alverja verde seca SuDespensa x 500 gramos	78.00	3,500.00	0.00	273,000.00
14	FRIJOL ROJO SUDESPENSA X 500 GRS	224.00	7,000.00	0.00	1,568,000.00
15	ACEITE SOLISOYA X 500 ML	82.00	6,722.69	104,739.50	656,000.00
16	ACEITE SOLISOYA X 1000CC	39.00	10,504.20	77,836.13	487,500.00
17	Panela Rosse x500gr	39.00	4,000.00	0.00	156,000.00
18	PANELA ROSSE X250	64.00	2,500.00	0.00	160,000.00
19	EMPAQUE SEGUNDARIO	121.00	4,000.00	0.00	484,000.00
20	ENBALAJE PRODUCTOS	121.00	4,000.00	0.00	484,000.00
21	TRASPORTE PUNTO A PUNTO	121.00	30,000.00	0.00	3,630,000.00

Total items: 21

Valor en Letras: Diez millones novecientos ochenta y ocho mil novecientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 10,988,900.00

Total Bruto	10,730,733.89
IVA 19%	182,575.63
IVA 5%	75,590.48
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	10,988,900.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil
CUFE: 516b055bbb8d3f45f07135d93e63bca1a64342e9eae2660c96bee0295d51bd1cf0d6c88904a4536c00a14d6e2808a436

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago roveedores mayo eih 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:04

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	5603296	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4033	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 10.988.900,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ
C.C 1076200784 - 1
NO RESPONSABLE DE IVA
Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764081687132 de 2024-10-17 a 2026-10-17
autorizado del FVE1 al FVE2000
CL 37 A 26 15 BRR SAN ISIDRO
3202339551
dishuevoslagranjita@gmail.com
VILLAVICENCIO META COLOMBIA

FACTURADO A:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES PORFIA 3
NIT 800143122 - 6
MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA
asopadresporfiatres@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FVE479	**VENCIMIENTO:**	2026-05-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-05-11 17:03:00		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Subtotal	IVA%	INC%	Valor Total
1	HU		HUEVO UNIDAD	412.0000	$500.00	$0.00	$206,000.00	0	0	$206,000.00

Notas de la factura

SUBTOTAL:	$206,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$206,000.00**

Son : DOS CIENTOS SEIS MIL PESOS MONEDA CTE

TOTAL ITEMS: 1

RESUMEN DE RETENCIONES

Retención en la Fuente %:	$0.00
ReteIVA %:	$0.00
ReteICA %:	$0.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA %:	$0.00
Detalle IVA%:	$0.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una 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. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Favor consignar en las siguientes cuentas de ahorros de Bancolombia a nombre de Punto Software C&S sas, así:

Actualizaciones de los sistemas PUNTO: N. 395-000394-71
Certificados Digitales / Documentos Electrónicos: N. 395-000008-15

Cuida el medio ambiente

CUFE: 886fbe68d60882f6ab129b8cf8b9cab7d87d6757637eb41bd6f78337c3217b627aa426dc8c9c647bd79070b63db57311
Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago proveedores eih leche liquida,leche polvo,huevos,arroz
Fecha Pago	11/05/2026
Hora Pago	18:40

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1076200784	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1691	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 206.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



LLANO XPRESS
NIT 5.603.296-1
CR 27 37 A 28 BRR SAN ISIDRO
Tel: (038) 3214557154
Villavicencio - Colombia
llanoexpress321@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 401166

Señores	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PORFIA 3		
NIT	800.143.122-6	**Teléfono**	(057) 3115324719
Dirección	MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRID	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2026, 23:33
Expedición	11/05/2026, 23:33
Vencimiento	31/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	yogurt yagur colanta x 200 ml	103.00	1,260.50	24,668.07	154,500.00
2	KUMIS X200 CC	103.00	1,260.50	24,668.07	154,500.00
3	LECHE COLANTA UHT X 200 ML	206.00	1,400.00	0.00	288,400.00
4	Manzana Gala 150	121.00	1,909.34	0.00	231,030.14
5	banano X 150 GRS UND	121.00	600.00	0.00	72,600.00
6	MANDARINA X 150 GRS	121.00	700.00	0.00	84,700.00
7	Galleta Casera X40g	121.00	700.00	0.00	84,700.00
8	GALLETA CUCA DE 40g	121.00	700.00	0.00	84,700.00
9	ROSCON CON BOCADILLO X 40 GRS	121.00	700.00	0.00	84,700.00
10	Pan Queso x40G	121.00	700.00	0.00	84,700.00
11	NARANJA X 150 GRS	121.00	700.00	0.00	84,700.00

Total items: 11

Total Bruto	1,359,894.00
IVA 19%	49,336.14
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,409,230.14

Valor en Letras: Un millón cuatrocientos nueve mil doscientos treinta pesos m/cte con catorce cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-31 por $ 1,409,230.14

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074567831 aprobado en 20240708 prefijo FV desde el número 400001 al 500000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4*mil
CUFE: 1ae9a1aac6f2ee1cbf1c8df6044d109eda0efa8473cc97cb1c7a6e1bda43886ba0dc01d8f46a59d034e68efb31e04ad1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago roveedores mayo eih 2
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	21:04

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	5603296	**Referencia**	6100000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4033	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.409.229,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FI.MTI.PP	16/06/2020
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: META
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR
CENTRO ZONAL: ACACIAS
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO CÓDIGO UDS: SAN CARLOS DE GUAROA 505501143781
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 1
LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 1 – Fecha: 6/05/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 – Fecha: 13/05/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Mandarina	Galleta de Panadería	Leche	Huevo de gallina entero cocido x 50gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la minuta cotizada	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Manzana	Pan Queso	Yogurt	Huevo de gallina entero cocido x 50gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la minuta cotizada	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADBRIEL ISAAC GUTIERREZ VARGAS	RC	1123117819	X				1	1	1	1			HELEN DAYANA GUTIERREZ VARGAS	1120867030	Helen Gutierrez	1	1	1	1			HELEN DAYANA GUTIERREZ VARGAS	1120867030	Helen Gutierrez
2	ANDRES KALETH BRAUSIN GUTIERREZ	RC	1123117776		X			1	1	0	0			ROCIO DEL PILAR GUTIERREZ CIFUENTES	1123114104	Rocio Gutierrez	1	1	0	0			ROCIO DEL PILAR GUTIERREZ CIFUENTES	1123114104	Rocio Gutierrez
3	ASHLEY MARIAM ROCHA GONZALEZ	RC	1123117746		X			1	1	0	0			MICHELL DAYANA GONZALEZ	1123114578	Michell Gonzalez	1	1	0	0			MICHELL DAYANA GONZALEZ	1123114578	Michell Gonzalez
4	DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	CC	1004620824	X				1	1	1	1			DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	1004620824	Diana P	1	1	1	1			DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	1004620824	Diana P.
5	DILAN MATIAS MONTOYA ROMERO	RC	1144726930			X		1	1	1	1			SAHIAN SHARIK ROMERO HINCAPIE	1123140173	Sahian R	1	1	1	1			SAHIAN SHARIK ROMERO HINCAPIE	1123140173	Sahian R
6	DULCE MARIA ZAPATA BARRAZA	RC	1122543210			X		1	1	1	1			MARIAHELYZ PATRICIA ZAPATA BARRAZA	1122508822	Mariahelyz Zapata	1	1	1	1			MARIAHELYZ PATRICIA ZAPATA BARRAZA	1122508822	Mariahelyz Zapata
7	EIMY GISELL MARROQUIN MARTINEZ	RC	1123117775		X			1	1	0	0			YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	Yeimy Martinez	1	1	0	0			YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	Yeimy Martinez
8	ERICK GAEL SOZA AGUDELO	RC	1123117623			X		1	1	1	1			MARIA LUCIA RAMOS AGUDELO	1006718596	Maria Ramos	1	1	1	1			MARIA LUCIA RAMOS AGUDELO	1006718596	Maria Ramos
9	EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	CC	1120840041	X				1	1	1	1			EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	1120840041	Nathaly Ruiz	1	1	1	1			EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	1120840041	Nathaly Ruiz
10	GENEZARETH SOFIA MARROQUIN MARTINEZ	RC	1123117566			X		1	1	1	1			YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	Yeimy Martinez	1	1	1	1			YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	Yeimy Martinez
11	HAILEYN ROUSS GARCIA CADENAS	RC	1121986077			X		1	1	1	1			YENIFER YORGELIS CADENAS ZAMBRANO	SD	Yenifer	1	1	1	1			YENIFER YORGELIS CADENAS ZAMBRANO	SD	Yenifer
12	IKER SANTIAGO GUARNIZO ESQUIVEL	RC	1123117614			X		1	1	1	1			FRANCY YULIETH ESQUIVEL ORTIZ	1120875176	Francy Esquivel	1	1	1	1			FRANCY YULIETH ESQUIVEL ORTIZ	1120875176	Francy Esquivel
13	ITAN GAEL DURAN GONZALEZ	RC	1123117770		X			1	1	0	0			LUZ DELLY GONZALEZ GAITAN	31031899	Luz D. G.	1	1	0	0			LUZ DELLY GONZALEZ GAITAN	31031899	Luz D. G.
14	LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	CC	1121929491	X				1	1	1	1			LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	1121929491	Leidy Parra	1	1	1	1			LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	1121929491	Leidy Parra
15	LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	CC	1037122347	X				1	1	1	1			LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	1037122347	Fernanda	1	1	1	1			LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	1037122347	Fernanda
16	LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	CC	1007730044	X				1	1	1	1			LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	1007730044	Luz MARI V	1	1	1	1			LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	1007730044	Luz MARI V.
17	MARIA VICTORIA ZARATE LLORENTE	RC	1123117647			X		1	1	1	1			YULIANA LLORENTE DIAZ	1063145173	Juliana Ll.	1	1	1	1			YULIANA LLORENTE DIAZ	1063145173	Juliana Ll.
18	MIA ISABELLA GARCIA GONZALEZ	RC	1123455391	X				1	1	1	1			YURI DANIELA GARCIA MELO	1120864217	Daniela Garcia	1	1	1	1			YURI DANIELA GARCIA MELO	1120864217	Daniela Garcia
19	NAZLY VALERIA PINILLA ACUÑA	RC	1123117800	X				1	1	1	1			YURI KATERINE ACUÑA CASTRO	1006779947	Katherine A	1	1	1	1			YURI KATERINE ACUÑA CASTRO	1006779947	Katherine A
20	YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	CC	1051746185	X				1	1	1	1			YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1051746185	Yineth Rodriguez	1	1	1	1			YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1051746185	Yineth Rodriguez
								TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:								20							TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leidy Yohana Merchan.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

REGIONAL: META
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
CENTRO ZONAL: ACACIAS
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA
CÓDIGO UDS: 50680114378 1
ASOCIACION PORFIA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 1
LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 3 — Fecha: 20/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 — Fecha: 27/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Banano	Galleta de Cuca	Leche	Huevo de gallina entero cocido x 60gr			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Naranja	Rascon de Bocadillo	Kumis	Huevo de gallina entero cocido x 60gr			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADBRIEL ISAAC GUTIERREZ VARGAS	RC	1123117819	X				1	1	1	1			HELEN DAYANA GUTIERREZ VARGAS	1120867030	Helen Gutierrez	1	1	1	1			HELEN DAYANA GUTIERREZ VARGAS	1120867030	Helen Gutierrez
2	ANDRES KALETH BRAUSIN GUTIERREZ	RC	1123117776		X			1	1	0	0			ROCIO DEL PILAR GUTIERREZ CIFUENTES	1123114104	Rocio Gutierrez	1	1	0	0			ROCIO DEL PILAR GUTIERREZ CIFUENTES	1123114104	Rocio Gutie
3	ASHLEY MARIAM ROCHA GONZALEZ	RC	1123117746		X			1	1	0	0			MICHELL DAYANA GONZALEZ	1123114578	Michell Gonzalez	1	1	0	0			MICHELL DAYANA GONZALEZ	1123114578	Michell Gonzalez
4	DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	CC	1004620824	X				1	1	1	1			DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	1004620824	Diana P.	1	1	1	1			DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	1004620824	Diana P
5	DILAN MATIAS MONTOYA ROMERO	RC	1144726930			X		1	1	1	1			SAHIAN SHARIK ROMERO HINCAPIE	1123140173	Sahian R	1	1	1	1			SAHIAN SHARIK ROMERO HINCAPIE	1123140173	Shoria R.
6	DULCE MARIA ZAPATA BARRAZA	RC	1122543210			X		1	1	1	1			MARIAHELYZ PATRICIA ZAPATA BARRAZA	1122508822	Mariheliz Zapata.	1	1	1	1			MARIAHELYZ PATRICIA ZAPATA BARRAZA	1122508822	Mariheliz Zapata
7	EIMY GISELL MARROQUIN MARTINEZ	RC	1123117775		X			1	1	0	0			YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	Yeimy Martinez	1	1	0	0			YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	Yeimy Martinez
8	ERICK GAEL SOZA AGUDELO	RC	1123117623			X		1	1	1	1			MARIA LUCIA RAMOS AGUDELO	1006718596	Maria ramos	1	1	1	1			MARIA LUCIA RAMOS AGUDELO	1006718596	Maria ramos
9	EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	CC	1120840041	X				1	1	1	1			EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	1120840041	Nathaly Ruiz	1	1	1	1			EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	1120840041	Nathaly Ruiz
10	GENEZARETH SOFIA MARROQUIN MARTINEZ	RC	1123117566			X		1	1	1	1			YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	Yeimy Martinez	1	1	1	1			YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	Yeimy Martinez
11	HAILEYN ROUSS GARCIA CADENAS	RC	1121986077			X		1	1	1	1			YENIFER YORGELIS CADENAS ZAMBRANO	SD	Jusfep	1	1	1	1			YENIFER YORGELIS CADENAS ZAMBRANO	SD	Jusfep
12	IKER SANTIAGO GUARNIZO ESQUIVEL	RC	1123117614			X		1	1	1	1			FRANCY YULIETH ESQUIVEL ORTIZ	1120875176	Franci Esquivel	1	1	1	1			FRANCY YULIETH ESQUIVEL ORTIZ	1120875176	Franci Esquivel
13	ITAN GAEL DURAN GONZALEZ	RC	1123117770		X			1	1	0	0			LUZ DELLY GONZALEZ GAITAN	31031899	Luz D. G.	1	1	0	0			LUZ DELLY GONZALEZ GAITAN	31031899	Luz D. G.
14	LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	CC	1121929491	X				1	1	1	1			LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	1121929491	Leidy Parra.	1	1	1	1			LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	1121929491	
15	LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	CC	1037122347	X				1	1	1	1			LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	1037122347	Fernanda	1	1	1	1			LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	1037122347	Fernanda
16	LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	CC	1007730044	X				1	1	1	1			LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	1007730044	luz Mary.V	1	1	1	1			LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	1007730044	luz Mary.V
17	MARIA VICTORIA ZARATE LLORENTE	RC	1123117647			X		1	1	1	1			YULIANA LLORENTE DIAZ	1063145173	Yuliana ll	1	1	1	1			YULIANA LLORENTE DIAZ	1063145173	Yuliana ll
18	MIA ISABELLA GARCIA GONZALEZ	RC	1123455391	X				1	1	1	1			YURI DANIELA GARCIA MELO	1120864217	Daniela Garcia	1	1	1	1			YURI DANIELA GARCIA MELO	1120864217	Daniela Garcia
19	NAZLY VALERIA PINILLA ACUÑA	RC	1123117800	X				1	1	1	1			YURI KATERINE ACUÑA CASTRO	1006779947	KatherineA	1	1	1	1			YURI KATERINE ACUÑA CASTRO	1006779947	Katherine A
20	YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	CC	1051746185	X				1	1	1	1			YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1051746185	Yineth Rodriguez	1	1	1	1			YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1051746185	Yineth Rodriguez
														TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		20							TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leidy Yohana Merchan.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FR.MT1.PP	16/05/2025
DIRECTIVO FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: META
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR
CENTRO ZONAL: ACACIAS
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA
CÓDIGO UDS: 506801143781
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 1
LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 3 – Fecha: 29/05/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 – Fecha: 27/06/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 6-8 meses	Niñas y niños de 8 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Banano	Galleta de Cuca	Leche	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la ficha técnica	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Naranja	Roscon de Bocadillo	Kumis	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la ficha técnica	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANDERSON FELIPE OROBIO ORDOÑEZ	RC	1123117714			X		1	1	1	1			YENI MARITZA ORDOÑEZ FUENTES	1006978054	Yenny	1	1	1	1			YENI MARITZA ORDOÑEZ FUENTES	1006978054	Yenny
2	ANDREA SALOME MOYANO VIVANCO	RC	1121987805			X		1	1	1	1			WENDY VANESA VIVANCO VERGARA	1121973212	Wendy	1	1	1	1			WENDY VANESA VIVANCO VERGARA	1121973212	wendy
3	ANDRI DAYANA GOMEZ VELEZ	RC	1123117482				X	1	1	1	1			ELVIA HORTENSIA MORALES RODRIGUEZ	38795307	Elvia Morales	1	1	1	1			ELVIA HORTENSIA MORALES RODRIGUEZ	38795307	Elvia Morales
4	ANGEL EMILIANO SANCHEZ CHAVARRO	RC	1123117735		X			1	1	0	0			LINA MARCELA CHAVARRO GUTIERREZ	1123114256		1	1	0	0			LINA MARCELA CHAVARRO GUTIERREZ	1123114256	
5	DEYKER NIKOLAS PEREZ CARABALI	RC	1244828624			X		1	1	1	1			YANICELA CARABALI VALENCIA	1121867410	Yanicela CV	1	1	1	1			YANICELA CARABALI VALENCIA	1121867410	Yanicela CV
6	DULCE VICTORIA RINCON ROJAS	RC	1123117731		X			1	1	0	0			YESSICA ANDREA ROJAS CHAVEZ	1123115714		1	1	0	0			YESSICA ANDREA ROJAS CHAVEZ	1123115714	
7	ERIKA YULIETH ALVAREZ HERNANDEZ	CC	1122144563	X				1	1	1	1			ERIKA YULIETH ALVAREZ HERNANDEZ	1122144563	Erika Alvarez	1	1	1	1			ERIKA YULIETH ALVAREZ HERNANDEZ	1122144563	Erika Alvarez
8	IVAN JHIVANY BERNAL MURILLO	RC	1123117488				X	1	1	1	1			MARTHA LILIANA MURILLO GONZALEZ	11231157952	Martha Murillo	1	1	1	1			MARTHA LILIANA MURILLO GONZALEZ	11231157952	Martha M
9	JOSEPH DAVID PEREZ MONTENEGRO	RC	1116618328			X		1	1	1	1			DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	57171572		1	1	1	1			DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	57171572	
10	JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	CC	1121871901	X				1	1	1	1			JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	1121871901		1	1	1	1			JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	1121871901	
11	JUAN PABLO ARDILA LOMBANA	RC	1121985494			X		1	1	1	1			GLADIS YULIETH LOMBANA SUA	1006874460	Julieth Sua	1	1	1	1			GLADIS YULIETH LOMBANA SUA	1006874460	Julieth Sua
12	LETZY NAOMI RIAÑO	RC	1120590748			X		1	1	1	1			GICELA RIAÑO	1214264820	Gicela Riaño	1	1	1	1			GICELA RIAÑO	1214264820	Gicela Riaño
13	LIAN ALEXANDER CARRILLO CASTILLO	RC	1123117707			X		1	1	1	1			ALEXA DEL VALLE CASTILLO GONZALEZ	SD	Alexa C	1	1	1	1			ALEXA DEL VALLE CASTILLO GONZALEZ	SD	Alexa C.
14	MELEK SOFIA MONTENEGRO DE LEON	RC	1123117788		X			1	1	0	0			JHOANIS PAOLA MONTENEGRO DE LEON	1128198932		1	1	0	0			JHOANIS PAOLA MONTENEGRO DE LEON	1128198932	
15	MILAN SANTIAGO ORJUELA CARRILLO	RC	1123117710			X		1	1	1	1			NERVIS MARIA CARRILLO CEDEÑO	SD	Nervis	1	1	1	1			NERVIS MARIA CARRILLO CEDEÑO	SD	Nervis
16	NAHOMY SOFIA URBANEJA SUAREZ	RC	1123117737		X			1	1	0	0			LINA MARIA SUAREZ RODRIGUEZ	1123114455	Lina suarez	1	1	0	0			LINA MARIA SUAREZ RODRIGUEZ	1123114455	Lina suarez
17	NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	CC	1123406084	X				1	1	1	1			NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	1123406084	Nayerlis	1	1	1	1			NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	1123406084	Nayerlis
18	RONALDO RIAÑO RAMIREZ	RC	1123516432			X		1	1	1	1			DIANA ELIZABETH RAMIREZ MORA	1123115700	Diana R.	1	1	1	1			DIANA ELIZABETH RAMIREZ MORA	1123115700	Diana R.
19	SAMARA TRIVIÑO MARTINEZ	RC	1123117668			X		1	1	1	1			SULMA JASBLEIDY MARINEZ SANABRIA	1122117192	Sulma Martinez	1	1	1	1			SULMA JASBLEIDY MARINEZ SANABRIA	1122117192	Sulma Martinez
20	SNEIDER DAVID HEREDIA JAIME	RC	1029971391			X		1	1	1	1			MARIA JOSE JAIMES PADILLA	SD	Maria Jose	1	1	1	1			MARIA JOSE JAIMES PADILLA	SD	Maria Jose
														TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		18	TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:						18

Firma de quien entrega por parte de la EAS: leidy Yohana Merchan P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FS.MT1.PP	10/06/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 506801143781

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 1 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 1 – Fecha: 6/06/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 – Fecha: 13/06/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Mandarina	Galleta de Panadería	Leche	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta establecida	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Manzana	Pan Queso	Yogurt	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta establecida	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANDERSON FELIPE OROBIO ORDOÑEZ	RC	1123117714			X		1	1	1	1			YENI MARITZA ORDOÑEZ FUENTES	1006978054	Yenny	1	1	1	1			YENI MARITZA ORDOÑEZ FUENTES	1006978054	Yenny
2	ANDREA SALOME MOYANO VIVANCO	RC	1121987805			X		1	1	1	1			WENDY VANESA VIVANCO VERGARA	1121973212	Wendy	1	1	1	1			WENDY VANESA VIVANCO VERGARA	1121973212	Wendy
3	ANDRI DAYANA GOMEZ VELEZ	RC	1123117482				X	1	1	1	1			ELVIA HORTENSIA MORALES RODRIGUEZ	38795307	Elvia Morales	1	1	1	1			ELVIA HORTENSIA MORALES RODRIGUEZ	38795307	Elvia Morales
4	ANGEL EMILIANO SANCHEZ CHAVARRO	RC	1123117735		X			1	1	0	0			LINA MARCELA CHAVARRO GUTIERREZ	1123114256		1	1	0	0			LINA MARCELA CHAVARRO GUTIERREZ	1123114256	
5	DEYKER NIKOLAS PEREZ CARABALI	RC	1244828624			X		1	1	1	1			YANICELA CARABALI VALENCIA	1121867410	Yanicela Cabal	1	1	1	1			YANICELA CARABALI VALENCIA	1121867410	Yanicela Cabal
6	DULCE VICTORIA RINCON ROJAS	RC	1123117731		X			1	1	0	0			YESSICA ANDREA ROJAS CHAVEZ	1123115714		1	1	0	0			YESSICA ANDREA ROJAS CHAVEZ	1123115714	
7	ERIKA YULIETH ALVAREZ HERNANDEZ	CC	1122144563	X				1	1	1	1			ERIKA YULIETH ALVAREZ HERNANDEZ	1122144563	Erika Alvarez	1	1	1	1			ERIKA YULIETH ALVAREZ HERNANDEZ	1122144563	Erika Alvarez
8	IVAN JHIVANY BERNAL MURILLO	RC	1123117488				X	1	1	1	1			MARTHA LILIANA MURILLO GONZALEZ	11231157952	Martha Murillo	1	1	1	1			MARTHA LILIANA MURILLO GONZALEZ	11231157952	Martha Murillo
9	JOSEPH DAVID PEREZ MONTENEGRO	RC	1116618328			X		1	1	1	1			DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	57171572	Jhoanis	1	1	1	1			DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	57171572	Jhoanis.
10	JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	CC	1121871901	X				1	1	1	1			JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	1121871901		1	1	1	1			JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	1121871901	
11	JUAN PABLO ARDILA LOMBANA	RC	1121985494			X		1	1	1	1			GLADIS YULIETH LOMBANA SUA	1006874460	Julieth Sua	1	1	1	1			GLADIS YULIETH LOMBANA SUA	1006874460	Julieth Sua
12	LETZY NAOMI RIAÑO	RC	1120590748			X		1	1	1	1			GICELA RIAÑO	1214264820	Gicela Riaño	1	1	1	1			GICELA RIAÑO	1214264820	Gicela Riaño
13	LIAN ALEXANDER CARRILLO CASTILLO	RC	1123117707			X		1	1	1	1			ALEXA DEL VALLE CASTILLO GONZALEZ	SD	Alexa C.	1	1	1	1			ALEXA DEL VALLE CASTILLO GONZALEZ	SD	Alexa C.
14	MELEK SOFIA MONTENEGRO DE LEON	RC	1123117788		X			1	1	0	0			JHOANIS PAOLA MONTENEGRO DE LEON	1128198932	Jhoanis M.	1	1	0	0			JHOANIS PAOLA MONTENEGRO DE LEON	1128198932	
15	MILAN SANTIAGO ORJUELA CARRILLO	RC	1123117710			X		1	1	1	1			NERVIS MARIA CARRILLO CEDEÑO	SD	Nervis	1	1	1	1			NERVIS MARIA CARRILLO CEDEÑO	SD	Nervis
16	NAHOMY SOFIA URBANEJA SUAREZ	RC	1123117737		X			1	1	0	0			LINA MARIA SUAREZ RODRIGUEZ	1123114455	linasuarez	1	1	0	0			LINA MARIA SUAREZ RODRIGUEZ	1123114455	Lina Suarez
17	NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	CC	1123406084	X				1	1	1	1			NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	1123406084	Nayerlis	1	1	1	1			NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	1123406084	Nayerlis
18	RONALDO RIAÑO RAMIREZ	RC	1123516432			X		1	1	1	1			DIANA ELIZABETH RAMIREZ MORA	1123115700	Diana R	1	1	1	1			DIANA ELIZABETH RAMIREZ MORA	1123115700	Diana R
19	SAMARA TRIVIÑO MARTINEZ	RC	1123117668			X		1	1	1	1			SULMA JASBLEIDY MARINEZ SANABRIA	1122117192	Sulma Martinez	1	1	1	1			SULMA JASBLEIDY MARINEZ SANABRIA	1122117192	Sulma Martinez
20	SNEIDER DAVID HEREDIA JAIME	RC	1029971391			X		1	1	1	1			MARIA JOSE JAIMES PADILLA	SD	Maria Jose	1	1	1	1			MARIA JOSE JAIMES PADILLA	SD	Maria Jose
														TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		20						TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leidy Yohana Merchan P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FO.MT1.PP	10/06/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: META
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR
CENTRO ZONAL: ACACIAS
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA
CÓDIGO UDS: 5068011437 01
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 1
LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Gestantes/Lactante de 0-5 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 – Fecha: 6/06/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Galleta de Panadería	Leche	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la opción anterior	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 – Fecha: 13/06/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS: Manzana	Pan Quaso	Yogurt	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la opción anterior	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ABEL DAVID TORRES PAJARO	RC	1123117741		X			1	1	0	0			DAYANA CAROLINA PAJARO VERGARA	1121975112	Dayana Pajaro	1	1	0	0			DAYANA CAROLINA PAJARO VERGARA	1121975112	Dayana Pajaro
2	ADRIAN MATEO VELASCO TORRES	RC	1095849359			X		1	1	1	1			ELIZABETH RODRIGUEZ PEREZ	40373615	Elizabeth	1	1	1	1			ELIZABETH RODRIGUEZ PEREZ	40373615	Elizabeth
3	ANA VALERIA MARTINEZ CRISTANCHO	RC	1123117503				X	1	1	1	1			ANGELICA MARIA CRISTANCHO SEANZ	31031861	Angelica Cristancho	1	1	1	1			ANGELICA MARIA CRISTANCHO SEANZ	31031861	Angelica Cristancho
4	AYLIN MARIANA DIAZ LASSO	RC	1123117681			X		1	1	1	1			JENNIFER ALEXANDRA LASSO HERNANDEZ	1109410637	Jennifer L.	1	1	1	1			JENNIFER ALEXANDRA LASSO HERNANDEZ	1109410637	Jennifer L.
5	DILAN YAIR OVIEDO CRISTANCHO	RC	1123117502				X	1	1	1	1			LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	luz Mary C.	1	1	1	1			LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	luz Mary C.
6	DUVAN ELIAS ORDOÑEZ RAMIREZ	RC	1123117748		X			1	1	0	0			ERICA RAMIREZ PERDOMO	1117837000	Erika Ramirez	1	1	0	0			ERICA RAMIREZ PERDOMO	1117637000	Erika Ramirez
7	ELIAN GAEL BAENA PARRA	RC	1123117815	X				1	1	1	1			YIRLENY ALEXANDRA PARRA MARIN	1121148957	Alexandra Parra	1	1	1	1			YIRLENY ALEXANDRA PARRA MARIN	1121148957	Alexandra Parra
8	ELIEZER ISAAC FONSECA RUIZ	RC	1029970577			X		1	1	1	1			LORENA ESMERALDA RUIZ MUÑOZ	1123116313	Esmeralda R.	1	1	1	1			LORENA ESMERALDA RUIZ MUÑOZ	1123116313	Esmeralda R.
9	ELIAN NICOLAS MAHECHA CLAVIJO	RC	1123117810	X				1	1	1	1			YERINDEL ALEXANDRA CLAVIJO BARBOSA	1123116612	Yerindel Cl	1	1	1	1			YERINDEL ALEXANDRA CLAVIJO BARBOSA	1123116612	Yerindel Cl
10	JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	CC	1006838669	X				1	1	1	1			JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	1006838669	Alexandra	1	1	1	1			JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	1006838669	Alexandra
11	LAIA CATTALEYA CRUZ MOLINA	RC	1123823379			X		1	1	1	1			BLEIDY YARLEDI MOLINA ALFONSO	1123802751	Bleidimdna	1	1	1	1			BLEIDY YARLEDI MOLINA ALFONSO	1123802751	Bleidimdna
12	MARIA JOSE MORA GALINDO	RC	1123454456			X		1	1	1	1			ALEJANDRA KATTERINE GALINDO CALDERON	1121939318	Alejandra	1	1	1	1			ALEJANDRA KATTERINE GALINDO CALDERON	1121939318	Alejandra
13	MARTHA LUCIA GUAJE GONZALEZ	RC	1123117654			X		1	1	1	1			GINA PAOLA GONZALEZ BUITRAGO	1122129555	Gina Gonzalez	1	1	1	1			GINA PAOLA GONZALEZ BUITRAGO	1122129555	Gina Gonzalez
14	MILAN SANTIGO RENZA MUÑOZ	RC	1122149358			X		1	1	1	1			ANDREA PAOLA MUÑOZ MANRIQUE	1122132874	Andrea Muñoz	1	1	1	1			ANDREA PAOLA MUÑOZ MANRIQUE	1122132874	Andrea Muñoz
15	MARIHAM MISHEL GUEVARA MONTERO	RC	1123117824	X				1	1	1	1			YULIANA ISABEL MONTERO GARCIA	106390063	Juliana M	1	1	1	1			YULIANA ISABEL MONTERO GARCIA	106390063	Juliana M
16	SAMUEL DAVID BELTRAN CASTAÑEDA	RC	1123117634			X		1	1	1	1			KAROL SOFIA CASTAÑEDA MARTINEZ	1120959683	Sofia Martinez	1	1	1	1			KAROL SOFIA CASTAÑEDA MARTINEZ	1120959683	Sofia Martinez
17	SANDRA MILENA ZERDA ALFONZO	CC	1032502599	X				1	1	1	1			SANDRA MILENA ZERDA ALFONZO	1032502599	Sandra Z	1	1	1	1			SANDRA MILENA ZERDA ALFONZO	1032502599	Sandra Z
18	THIAGO MATIAS TUNJANO CRISTANCHO	RC	1122149454			X		1	1	1	1			LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	luz Mary C	1	1	1	1			LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	luz Mary C
19	THIAGO DANIEL MEZA ALVAREZ	RC	1145739309			X		1	1	1	1			DAYANNY ELISMAR ALVAREZ PEREIRA	SD	Dayanny	1	1	1	1			DAYANNY ELISMAR ALVAREZ PEREIRA	SD	Dayanny
20	TYFANNY SAMARA BUSTOS VELEZ	RC	1123117596			X		1	1	1	1			BLANCA NUBIA VELEZ GOMEZ	1122124726	Blanca Velez	1	1	1	1			BLANCA NUBIA VELEZ GOMEZ	1122124726	N. velez
21	YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	CC	1123436618	X				1	1	1	1			YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	1123436618	Yurian clavijo	1	1	1	1			YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	1123436618	Yurian clavijo
														TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		21						TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		21

Firma de quien entrega por parte de la EAS: leidy yohana Merchan P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FS.MT1.PP	19/05/2025
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 506801143781

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 1 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 3 – Fecha: 20/05/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 – Fecha: 27/05/2026 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Banano	Galleta de Oca	Leche	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el alimento según la minuta patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Naranja	Roscon de Bocadillo	Kumis	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el alimento por almuerzo a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ABEL DAVID TORRES PAJARO	RC	1123117741		X			1	1	0	0			DAYANA CAROLINA PAJARO VERGARA	1121975112	Dayana Pajaro	1	1	0	0			DAYANA CAROLINA PAJARO VERGARA	1121975112	Dayana Pajaro
2	ADRIAN MATEO VELASCO TORRES	RC	1095849359			X		1	1	1	1			ELIZABETH RODRIGUEZ PEREZ	40373615	Elizabeth	1	1	1	1			ELIZABETH RODRIGUEZ PEREZ	40373615	Elizabeth
3	ANA VALERIA MARTINEZ CRISTANCHO	RC	1123117503				X	1	1	1	1			ANGELICA MARIA CRISTANCHO SEANZ	31031861	Angelica Cristancho	1	1	1	1			ANGELICA MARIA CRISTANCHO SEANZ	31031861	Angelica Cristancho
4	AYLIN MARIANA DIAZ LASSO	RC	1123117681			X		1	1	1	1			JENNIFER ALEXANDRA LASSO HERNANDEZ	1109410637	Jennifer	1	1	1	1			JENNIFER ALEXANDRA LASSO HERNANDEZ	1109410637	Jennifer
5	DILAN YAIR OVIEDO CRISTANCHO	RC	1123117502				X	1	1	1	1			LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	Luz Mary C	1	1	1	1			LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	Luz Mary C
6	DUVAN ELIAS ORDOÑEZ RAMIREZ	RC	1123117748		X			1	1	0	0			ERICA RAMIREZ PERDOMO	1117837000	Erika Ramirez	1	1	0	0			ERICA RAMIREZ PERDOMO	1117837000	Erika Ramirez
7	ELIAN GAEL BAENA PARRA	RC	1123117815	X				1	1	1	1			YIRLENY ALEXANDRA PARRA MARIN	1121148957	Alexandra Parra	1	1	1	1			YIRLENY ALEXANDRA PARRA MARIN	1121148957	Alexandra Parra
8	ELIEZER ISAAC FONSECA RUIZ	RC	1029970577			X		1	1	1	1			LORENA ESMERALDA RUIZ MUÑOZ	1123116313	Esmeralda	1	1	1	1			LORENA ESMERALDA RUIZ MUÑOZ	1123116313	Esmeralda R
9	ELIAN NICOLAS MAHECHA CLAVIJO	RC	1123117810	X				1	1	1	1			YERINDEL ALEXANDRA CLAVIJO BARBOSA	1123116612	Yerindel Cl	1	1	1	1			YERINDEL ALEXANDRA CLAVIJO BARBOSA	1123116612	Yerindel Cl
10	JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	CC	1006838669	X				1	1	1	1			JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	1006838669	Alexandra	1	1	1	1			JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	1006838669	Alexandra
11	LAIA CATTALEYA CRUZ MOLINA	RC	1123823379			X		1	1	1	1			BLEIDY YARLEDI MOLINA ALFONSO	1123802751	Bleidi molina	1	1	1	1			BLEIDY YARLEDI MOLINA ALFONSO	1123802751	Bleidi molina
12	MARIA JOSE MORA GALINDO	RC	1123454456			X		1	1	1	1			ALEJANDRA KATTERINE GALINDO CALDERON	1121939318	Alejandra 6	1	1	1	1			ALEJANDRA KATTERINE GALINDO CALDERON	1121939318	Alejandra 6
13	MARTHA LUCIA GUAJE GONZALEZ	RC	1123117654			X		1	1	1	1			GINA PAOLA GONZALEZ BUITRAGO	1122129555	Gina Gonzalez	1	1	1	1			GINA PAOLA GONZALEZ BUITRAGO	1122129555	Gina Gonzalez
14	MILAN SANTIGO RENZA MUÑOZ	RC	1122149358			X		1	1	1	1			ANDREA PAOLA MUÑOZ MANRIQUE	1122132874	Andrea Muñoz	1	1	1	1			ANDREA PAOLA MUÑOZ MANRIQUE	1122132874	Andrea Muñoz
15	MARIHAM MISHEL GUEVARA MONTERO	RC	1123117824	X				1	1	1	1			YULIANA ISABEL MONTERO GARCIA	106390063	Yuliana M	1	1	1	1			YULIANA ISABEL MONTERO GARCIA	106390063	Yuliana M
16	SAMUEL DAVID BELTRAN CASTAÑEDA	RC	1123117834			X		1	1	1	1			KAROL SOFIA CASTAÑEDA MARTINEZ	1120959683	Sofia Martinez	1	1	1	1			KAROL SOFIA CASTAÑEDA MARTINEZ	1120959683	Sofia Martinez
17	SANDRA MILENA ZERDA ALFONZO	CC	1032502599	X				1	1	1	1			SANDRA MILENA ZERDA ALFONZO	1032502599	Sandra Z	1	1	1	1			SANDRA MILENA ZERDA ALFONZO	1032502599	Sandra Z
18	THIAGO MATIAS TUNJANO CRISTANCHO	RC	1122149454			X		1	1	1	1			LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	Luz Mary C	1	1	1	1			LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	Luz Mary C
19	THIAGO DANIEL MEZA ALVAREZ	RC	1145739309			X		1	1	1	1			DAYANNY ELISMAR ALVAREZ PEREIRA	SD	Dayanny	1	1	1	1			DAYANNY ELISMAR ALVAREZ PEREIRA	SD	Dayanny
20	TYFANNY SAMARA BUSTOS VELEZ	RC	1123117596			X		1	1	1	1			BLANCA NUBIA VELEZ GOMEZ	1122124726	Blanca N. Velez	1	1	1	1			BLANCA NUBIA VELEZ GOMEZ	1122124726	Blanca N. Velez
21	YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	CC	1123436618	X				1	1	1	1			YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	1123436618	Yurian Cl	1	1	1	1			YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	1123436618	Yurian Cl
														TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		21						TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		21

Firma de quien entrega por parte de la EAS: leidy Yohana Merchan P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FS.MT1.PP Versión 2 Clasificación de la Información: Pública	15/05/2025 Página 1 de 2

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 503181180732
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 2 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 1 Fecha: 5/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-5 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Mandarina	Galleta de Panadería	Leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la nueva política	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Manzana	Pan Queso	Yogurt	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la nueva política	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADAHARA ISABELLA ORTIZ NARANJO	RC	1123117768		X			1	1					NUVIA MARIBEL MANCIPE HERNANDEZ	40505846	Maribel M	1	1					NUVIA MARIBEL MANCIPE HERNANDEZ	40505846	Maribel M
2	ANA ISABELLA SANCHEZ PEÑUELA	RC	1123117294				X	1	1	1	1			DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	Durley Peñuela	1	1	1	1			DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	Durley Peñuela
3	ANA KATHERINE USECHE HERRERA	CC	1123115952	X				1	1	1	1			ANA KATHERINE USECHE HERRERA	1123115952		1	1	1	1			ANA KATHERINE USECHE HERRERA	1123115952	
4	BRIAN ADRIEL MARTINEZ CASTILLO	RC	1123117754		X			1	1					BRAYAN MARTINEZ	1123116472		1	1					BRAYAN MARTINEZ	1123116472	
5	DULCE MARIA BAEZ MEDINA	RC	1122544469	X				1	1	1	1			HILDA FERNANDA MEDINA OVIEDO	1121928282	Fernanda Medina	1	1	1	1			HILDA FERNANDA MEDINA OVIEDO	1121928282	Fernanda
6	EVELYN VICTORIA VELA ROJAS	RC	1123455425	X				1	1	1	1			DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	1120386302	Diana Rojas	1	1	1	1			DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	1120386302	Diana ROJAS
7	GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA ORTEGA	PT	6389168	X				1	1	1	1			GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA ORTEGA	6389168	Gabriela	1	1	1	1			GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA ORTEGA	6389168	Gabriela Ortega
8	JOHAN SEBASTIAN BETANCOUR PIRAVAN	RC	1123117738		X			1	1					DARLING GISELT PIRAVAN ALVAREZ	1122523137	Darling	1	1					DARLING GISELT PIRAVAN ALVAREZ	1122523137	Darling Pira
9	KEILER GAEL VACA SANTAELLA	RC	1123117791	X				1	1	1	1			MILLENY NAILE SANTAELLA GUDIÑO	5963785	Milleny S.	1	1	1	1			MILLENY NAILE SANTAELLA GUDIÑO	5963785	Milleny S.
10	KEVIN JHOSUE PEREZ MUÑOZ	RC	1123117662			X		1	1	1	1			KEYLA YOHANA MUÑOZ CASADIEGOS	1090992282	Keyla muñoz	1	1	1	1			KEYLA YOHANA MUÑOZ	1090992282	Keyla muñoz
11	MARIA SALOME VELASQUEZ RAMIREZ	RC	1123117783	X				1	1	1	1			MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	1006533885	Maria V.R	1	1	1	1			MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	1006533885	Maria V.R.
12	MELANY OBANDO MENDOZA	RC	1123569269		X			1	1					WENDY DAYANA MENDOZA DIAZ	1037121664	Wendy M.	1	1					WENDY DAYANA MENDOZA DIAZ	1037121664	Wendy M.
13	MIA ANTONELLA BARRETO MENDOZA	RC	1123117785	X				1	1	1	1			HEIDY ALEJANDRA MENDOZA	1007206595	Alejandra M	1	1	1	1			HEIDY ALEJANDRA MENDOZA	1007206595	Alejandra
14	MIA GABRIELA SANCHEZ PEÑUELA	RC	1123117795	X				1	1	1	1			DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	Durley Peñuela	1	1	1	1			DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	Durley Peñuela
15	NAZLY ISABELLA RODRIGUEZ MONTENEGRO	RC	1123117793	X				1	1	1	1			LAURA DANIELA MONTENEGRO GARCIA	1123114633		1	1	1	1			LAURA DANIELA MONTENEGRO GARCIA	1123114633	
16	PAULA ANDREA ROMAN LOPEZ	RC	1123117834	X				1	1	1	1			DORIS JANETH LOPEZ COMBA	1121886627	Doris lopez c.	1	1	1	1			DORIS JANETH LOPEZ COMBA	1121886627	Doris lopez
17	SHAIRA SOFIA VELASQUEZ RAMIREZ	RC	1115920800			X		1	1	1	1			MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	1006533885	Maria V.R.	1	1	1	1			MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	1006533885	Maria V.R
18	THIAGO SAMUEL VELASQUEZ VELASQUEZ	RC	1123117782		X			1	1					ANGELICA MERARI VELASQUEZ	1006656197	Angelica	1	1					ANGELICA MERARI VELASQUEZ	1006656197	Angelica
19	VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	CC	1006774878	X				1	1	1	1			VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	1006774878	Valentina C.	1	1	1	1			VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	1006774878	Valentina C.
20	ZAIRA ISABELLA RAMOS RIVERA	RC	1123117573			X		1	1	1	1			ROSMIRA RIVERA BARRIOS	1051444326	Rosmira R.	1	1	1	1			ROSMIRA RIVERA BARRIOS	1051444326	Rosmira R.

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: 18

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: 18

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Durley Rojas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

Medio de impresión este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FS.MT1.PP	16/06/2025
PROSPERIDAD FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 503181156732

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 2 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/06/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/06/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-5 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Mandarina	Galleta de Panadería	leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la selección anterior	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Manzana	Pan Queso	Yogurt	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la selección anterior	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	THIAGO JESUS PICO M	RC	1123117797	X													1	1	1	1			MARIANELA MENDOZA R	6706908	MARIANELA
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: | TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: 1

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Dulfay Pojas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FS-MTI-FP | Versión 3 | Página 1 de 1 | Confidencialidad de la información: Público

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 0570100732
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 3 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Gestante/Lactante de 0-5 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/05/2026 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banano	Galleta Cuca	Leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 55gr	Especifique los alimentos a entregar según la ficha técnica	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/05/2026 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Raccion de Bocadillo	Kumis	Huevo de gallina entero cocido x 55gr	Especifique los alimentos a entregar según la ficha técnica	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADAHARA ISABELLA ORTIZ NARANJO	RC	1123117768		X			1	1					NUVIA MARIBEL MANCIPE HERNANDEZ	40505846	Maribel M	1	1				NUVIA MARIBEL MANCIPE HERNANDEZ	40505846	Maribel M
2	ANA ISABELLA SANCHEZ PEÑUELA	RC	1123117294				X	1	1	1	1			DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	Durley Peñuela	1	1	1	1			DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	Durley Peñuela
3	ANA KATHERINE USECHE HERRERA	RC	1123115952	X				1	1	1	1			ANA KATHERINE USECHE HERRERA	1123115952		1	1	1	1			ANA KATHERINE USECHE HERRERA	1123115952	
4	DULCE MARIA BAEZ MEDINA	RC	1122544469	X				1	1	1	1			HILDA FERNANDA MEDINA OVIEDO	1121928282	Fernanda Medina	1	1	1	1			HILDA FERNANDA MEDINA OVIEDO	1121928282	Fernanda Medina
5	EVELYN VICTORIA VELA ROJAS	RC	1123455425	X				1	1	1	1			DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	1120386302	Diana Rojas	1	1	1	1			DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	1120386302	Diana Rojas
6	GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA ORTEGA	PT	6389168	X				1	1	1	1			GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA ORTEGA	6389168	Gabriela	1	1	1	1			GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA ORTEGA	6389168	Gabriela
7	JOHAN SEBASTIAN BETANCOUR PIRAVAN	RC	1123117738		X			1	1					DARLING GISELT PIRAVAN ALVAREZ	1122523137	Darling	1	1					DARLING GISELT PIRAVAN ALVAREZ	1122523137	Darling
8	KEILER GAEL VACA SANTAELLA	RC	1123117791	X				1	1	1	1			MILLENY NAILE SANTAELLA GUDIÑO	5963785	Milleny S.	1	1	1	1			MILLENY NAILE SANTAELLA GUDIÑO	5963785	Milleny S.
9	KEVIN JHOSUE PEREZ MUÑOZ	RC	1123117662			X		1	1	1	1			KEYLA YOHANA MUÑOZ CASADIEGOS	1090992282	Keyla muñoz	1	1	1	1			KEYLA YOHANA MUÑOZ	1090992282	Keyla muñoz
10	MARIA SALOME VELASQUEZ RAMIREZ	RC	1123117783		X			1	1					MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	1006533885	Maria V R	1	1					MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	1006533885	Maria V R
11	MELANY OBANDO MENDOZA	RC	1123569269		X			1	1					WENDY DAYANA MENDOZA DIAZ	1037121664	Wendy M.	1	1					WENDY DAYANA MENDOZA DIAZ	1037121664	Wendy M.
12	MIA ANTONELLA BARRETO MENDOZA	RC	1123117785	X				1	1	1	1			HEIDY ALEJANDRA MENDOZA	1007206595	Alejandra	1	1					HEIDY ALEJANDRA MENDOZA	1007206595	Alejandra M
13	MIA GABRIELA SANCHEZ PEÑUELA	RC	1123117795	X				1	1	1	1			DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	Durley Peñuela	1	1	1	1			DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	Durley Peñuela
14	NAZLY ISABELLA RODRIGUEZ MONTENEGRO	RC	1123117793	X				1	1	1	1			LAURA DANIELA MONTENEGRO GARCIA	1123114333		1	1	1	1			LAURA DANIELA MONTENEGRO GARCIA	1123114333	
15	PAULA ANDREA ROMAN LOPEZ	RC	1123117834	X				1	1	1	1			DORIS JANETH LOPEZ COMBA	1121886627	Doris Lopez	1	1	1	1			DORIS JANETH LOPEZ COMBA	1121886627	Doris Lopez
16	SHAIRA SOFIA VELASQUEZ RAMIREZ	RC	1115920800			X		1	1	1	1			MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	1006533885	Maria V R	1	1	1	1			MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	1006533885	Maria V R
17	THIAGO JESUS PICO MENDOZA	RC	1123117797	X				1	1	1	1			MARIANELA MENDOZA RIVERO	6706908	MARIANELA	1	1	1	1			MARIANELA MENDOZA RIVERO	6706908	MARIANELA
18	THIAGO SAMUEL VELASQUEZ VELASQUEZ	RC	1123117782		X			1	1					ANGELICA MERARI VELASQUEZ	1006656197	Angelica	1	1					ANGELICA MERARI VELASQUEZ	1006656197	Angelica
19	VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	CC	1006774878	X				1	1	1	1			VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	1006774878	Valentina C	1	1	1	1			VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	1006774878	Valentina C
20	ZAIRA ISABELLA RAMOS RIVERA	RC	1123117573			X		1	1	1	1			ROSMIRA RIVERA BARRIOS	1051444326	Rosmira	1	1	1	1			ROSMIRA RIVERA BARRIOS	1051444326	Rosmira R
														TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19						TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Dulfay Rojas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

[Nota de registro sin documento - texto en el modo protección]
Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FS.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 503181150732

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 2 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 6-9 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Banano	Galleta Cuca	leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el tipo de alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Naranja	Roscon de Bocadillo	Kumis	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el tipo de alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Juan Samuel Cordoba	RC	1.123.1A846	X													1	1	1	1			Ana Katherine Useche H	1.123.117952	Ana Useche
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: | TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: 1

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Dulfay Rojas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

¿Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FR.MY1.PP Versión 2	19/06/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 503181160732
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCIÓN/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 2 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/06/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Mandarina	Galleta de Panadería	leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la condición médica	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Manzana	Pan Queso	Yogurt	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el nombre del alimento a entregar según la condición médica	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADHARA ISABELLA SILVA GUTIERREZ	RC	1123823748			X		1	1	1	1			SIRLEY GUTIERREZ APONTE	1234791092	Sirley G.A.	1	1	1	1			SIRLEY GUTIERREZ APONTE	1234791092	Sirley G.A
2	ANGEL ADRIAN GUZMAN BRISEÑO	RC	1123516618			X		1	1	1	1			JEISON LEONARDO GUZMAN	1006838455	Jeisonleonardo	1	1	1	1			JEISON LEONARDO GUZMAN	1006838455	Jeisonleonardo
3	ASTRID CAROLINA RIOS ROA	CC	1121861768	X				1	1	1	1			ASTRID CAROLINA RIOS ROA	1121861768	Astrid Carolina	1	1	1	1			ASTRID CAROLINA RIOS ROA	1121861768	Astrid Carolina
4	AXEL JERONIMO AMADO HERRERA	RC	1123117616			X		1	1	1	1			XIMENA PATRICIA HERRERA	1122650367	XimenaH.	1	1	1	1			XIMENA PATRICIA HERRERA PABON	1122650367	XimenaH.
5	AXEL SANTIAGO ZAPATA APARICIO	RC	1123117755		X			1	1					CHERY ALEXANDRA APARICIO	1123114585	Alexandra	1	1					CHERY ALEXANDRA APARICIO	1123114585	Alexandra
6	AYLEN ELISABETH LOPEZ ROMERO	RC	1123117730		X			1	1					ZULMA LILIANA ROMERO LOPEZ	1125878857	Zulma R.	1	1					ZULMA LILIANA ROMERO LOPEZ	1125878857	Zulma R.
7	DHARA NICOLE CRISTANCHO SILVA	RC	1123117711			X		1	1	1	1			ALBA LUZ SILVA GONZALEZ	1123115537	Alba Silva	1	1	1	1			ALBA LUZ SILVA GONZALEZ	1123115537	Alba Silva
8	EHILAN RUBEN GUZMAN BRICEÑO	RC	1123516440			X		1	1	1	1			JEISON LEONARDO GUZMAN	1006838455	Jeisonleonardo	1	1	1	1			JEISON LEONARDO GUZMAN	1006838455	Jeisonleonardo
9	EITHAN GAEL ORTIZ VELASQUEZ	RC	1123117786	X				1	1	1	1			SHARON MICHELL VELASQUEZ	1122133200	Sharon	1	1	1	1			SHARON MICHELL VELASQUEZ	1122133200	Sharon
10	IAN STIVEN MARTINEZ HERNANDEZ	RC	1122543680			X		1	1	1	1			LUISA FERNANDA HERNANDEZ	1122509091	Luisa Hernandez	1	1	1	1			LUISA FERNANDA HERNANDEZ	1122509091	Luisa Hernandez
11	KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	CC	1122922653	X				1	1	1	1			KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	1122922653	20Pez	1	1	1	1			KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	1122922653	20Pez
12	KAROL YISEL RAMIREZ URREA	CC	1069898874	X				1	1	1	1			KAROL YISEL RAMIREZ URREA	1069898874	Yisel Ramirez	1	1	1	1			KAROL YISEL RAMIREZ URREA	1069898874	Yisel Ramirez
13	LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	CC	1006838318	X				1	1	1	1			LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	1006838318	Laura Saldaña	1	1	1	1			LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	1006838318	Laura Saldaña
14	LEIDY JOHANNA RINCON DIAZ	CC	1193117928	X				1	1	1	1			LEIDY JOHANNA RINCON DIAZ	1193117928	Leidy Johana	1	1	1	1			LEIDY JOHANNA RINCON DIAZ	1193117928	Leidy Johana
15	LIAM MATHIAS LADINO CETINA	RC	1123117781		X			1	1					JULIT SHARIT CETINA FUENTES	1144724611	Sharit	1	1					JULIT SHARIT CETINA FUENTES	1144724611	Sharit
16	LUCY VALERIA CESPEDES GAMBOA	RC	1123117645			X		1	1	1	1			YURY YARITZA GAMBOA RODRIGUEZ	1123561687	Yuri Yaritza	1	1	1	1			YURY YARITZA GAMBOA RODRIGUEZ	1123561687	Yuri Yaritza
17	MADELYN SAMANTHA SAAVEDRA ACOSTA	RC	1123117816	X				1	1	1	1			YENIFER ALEJANDRA ACOSTA	1123114236	iAlejandra!	1	1	1	1			YENIFER ALEJANDRA ACOSTA	1123114236	iAlejandra!
18	MILAGROS ALARA MARTINEZ ALVARREZ	RC	1123117821	X				1	1	1	1			BHITNEY VALENTINA ALVAREZ	1123114805	Valentina	1	1	1	1			BHITNEY VALENTINA ALVAREZ	1123114805	VALENTINA
19	THIAGO ACERO OICATA	RC	1121987433			X		1	1	1	1			LEDYS YOHANA OICATA	1013644785	Yohana Oicata	1	1	1	1			LEDYS YOHANA OICATA	1013644785	YohanaOicata
20	YESSICA ASTRID VARGAS PARDO	CC	1123115859	X				1	1	1	1			YESSICA ASTRID VARGAS PARDO	1123115859	Yessica Vargas 20	1	1	1	1			YESSICA ASTRID VARGAS PARDO	1123115859	Yessica Vargas 20

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: 20

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Dulfay Rojas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FS.MT1.PP	15/06/2025
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 503181160732
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 2 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UOS SAN CARLOS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/06/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/06/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 6-8 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Banano	Galleta Cuca	Leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique la forma en que alimento a entregar según la edad atendida	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Naranja	Roscon de Socadillo	Kumis	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique la forma en que alimento a entregar según la edad atendida	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADHARA ISABELLA SILVA GUTIERREZ	RC	1123823748			X		1	1	1	1			SIRLEY GUTIERREZ APONTE	1234791092	Sirley G A	1	1	1	1			SIRLEY GUTIERREZ APONTE	1234791092	Sirley G.
2	ANGEL ADRIAN GUZMAN BRISEÑO	RC	1123516618			X		1	1	1	1			JEISON LEONARDO GUZMAN	1006838455	Jeison Leonardo	1	1	1	1			JEISON LEONARDO GUZMAN	1006838455	Jeison Leonardo
3	ASTRID CAROLINA RIOS ROA	CC	1121861768	X				1	1	1	1			ASTRID CAROLINA RIOS ROA	1121861768	Carolina Rios	1	1	1	1			ASTRID CAROLINA RIOS ROA	1121861768	Carolina Rios
4	AXEL JERONIMO AMADO HERRERA	RC	1123117616			X		1	1	1	1			XIMENA PATRICIA HERRERA	1122650367	Ximena H.	1	1	1	1			XIMENA PATRICIA HERRERA PABON	1122650367	Ximena H
5	AXEL SANTIAGO ZAPATA APARICIO	RC	1123117755		X			1	1					CHERY ALEXANDRA APARICIO	1123114585	Alexandra	1	1					CHERY ALEXANDRA APARICIO	1123114585	Alexandra
6	AYLEN ELISABETH LOPEZ ROMERO	RC	1123117730		X			1	1					ZULMA LILIANA ROMERO LOPEZ	1125878857	Zulma R.	1	1					ZULMA LILIANA ROMERO LOPEZ	1125878857	Zulma
7	DHARA NICOLE CRISTANCHO SILVA	RC	1123117711			X		1	1	1	1			ALBA LUZ SILVA GONZALEZ	1123115537	Alba Silva	1	1	1	1			ALBA LUZ SILVA GONZALEZ	1123115537	Alba Silva
8	EHILAN RUBEN GUZMAN BRICEÑO	RC	1123516440			X		1	1	1	1			JEISON LEONARDO GUZMAN	1006838455	Jeison Leonardo	1	1	1	1			JEISON LEONARDO GUZMAN	1006838455	Jeison Leonardo
9	EITHAN GAEL ORTIZ VELASQUEZ	RC	1123117786	X				1	1	1	1			SHARON MICHELL VELASQUEZ	1122133200	Sharon	1	1	1	1			SHARON MICHELL VELASQUEZ	1122133200	Sharon
10	IAN STIVEN MARTINEZ HERNANDEZ	RC	1122543680			X		1	1	1	1			LUISA FERNANDA HERNANDEZ	1122509091	Luisa Hernandez	1	1	1	1			LUISA FERNANDA HERNANDEZ	1122509091	
11	KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	CC	1122922653	X				1	1	1	1			KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	1122922653		1	1	1	1			KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	1122922653	
12	KAROL YISEL RAMIREZ URREA	CC	1069898874	X				1	1	1	1			KAROL YISEL RAMIREZ URREA	1069898874	Yisel Ramirez	1	1	1	1			KAROL YISEL RAMIREZ URREA	1069898874	Yisel Ramirez
13	LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	CC	1006838318	X				1	1	1	1			LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	1006838318	Laura Saldaña	1	1	1	1			LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	1006838318	Laura Saldaña
14	LEIDY JOHANNA RINCON DIAZ	CC	1193117928	X				1	1	1	1			LEIDY JOHANNA RINCON DIAZ	1193117928	leidy Johanna	1	1	1	1			LEIDY JOHANNA RINCON DIAZ	1193117928	leidy Johanna
15	LIAM MATHIAS LADINO CETINA	RC	1123117781		X			1	1					JULIT SHARIT CETINA FUENTES	1144724611	Sharit C.	1	1					JULIT SHARIT CETINA FUENTES	1144724611	Sharit C.
16	LUCY VALERIA CESPEDES GAMBOA	RC	1123117645			X		1	1	1	1			YURY YARITZA GAMBOA RODRIGUEZ	1123561687	Yuri Gamboa	1	1	1	1			YURY YARITZA GAMBOA RODRIGUEZ	1123561687	Yuri Gamboa
17	MADELYN SAMANTHA SAAVEDRA ACOSTA	RC	1123117816	X				1	1	1	1			YENIFER ALEJANDRA ACOSTA	1123114236	Alejandra!	1	1	1	1			YENIFER ALEJANDRA ACOSTA	1123114236	Alejandra!
18	MILAGROS ALARA MARTINEZ ALVARREZ	RC	1123117821	X				1	1	1	1			BHITNEY VALENTINA ALVAREZ	1123114805	Valentina.	1	1	1	1			BHITNEY VALENTINA ALVAREZ	1123114805	VALENTINA
19	THIAGO ACERO OICATA	RC	1121987433			X		1	1	1	1			LEDYS YOHANA OICATA	1013644785	Yohana Oicata	1	1	1	1			LEDYS YOHANA OICATA	1013644785	Yohana Oicata
20	YESSICA ASTRID VARGAS PARDO	CC	1123115859	X				1	1	1	1			YESSICA ASTRID VARGAS PARDO	1123115859	Yessica Vargas	1	1	1	1			YESSICA ASTRID VARGAS PARDO	1123115859	Yessica Vargas
														TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19						TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Dulfay Rojas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FR.MT1.PP	16/06/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META
SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR
CENTRO ZONAL: ACACIAS
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO CÓDIGO UDS: SAN CARLOS DE GUAROA 503181160732
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 2
LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses		Manderina	Galleta de Panadería	Leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el alimento que dispuso a entregar según la ficha técnica	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Manzana	Pan Queso	Yogurt	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique el alimento que dispuso a entregar según la ficha técnica	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANA SOFIA RINCON VARGAS	RC	1123117684			X			1	1	1	1			JESSICA KATHERINE VARGAS PEREZ	1123115957	Jesica Vargas	1	1	1	1			JESSICA KATHERINE VARGAS PEREZ	1123115957	Jesica Vargas
2	ARIANA ISABELLA JAIMES VARGAS	RC	1123117414				X		1	1	1	1			CLARA PATRICIA PEREZ	31031811	Clara Patricia P.	1	1	1	1			CLARA PATRICIA PEREZ	31031811	Clara Patricia P.
3	BRIANNA ANTONELLA VILLA ROJAS	RC	1122149837			X			1	1	1	1			JESICA PAOLA ROJAS LUNA	1063619210	Jesica Rojas	1	1	1	1			JESICA PAOLA ROJAS LUNA	1063619210	Jesica Rojas
4	CALEB ELISEO CARDENAS CARRILLO	RC	1123117613			X			1	1	1	1			NELLY ALEJANDRA CARDENAS CARRILLO	1122121350		1	1	1	1			NELLY ALEJANDRA CARDENAS CARRILLO	1122121350	
5	DILAN ESTIVEN OTALORA PARRA	RC	1123117554			X			1	1	1	1			LEIDY VIVIANA PARRA HERRERA	1123116278	Leidy Viviana Parra Herrera	1	1	1	1			LEIDY VIVIANA PARRA HERRERA	1123116278	Leidy Viviana Parra Herrera
6	EDINSON GUILLERMO CAGUENO PACHECO	RC	1122149411			X			1	1	1	1			ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	Angie C.	1	1	1	1			ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	Angie C.
7	EILYN NAHIARA VILLA BOHORQUEZ	RC	1123117588			X			1	1	1	1			ANYEL YULIXA BOHORQUEZ RAMOS	1007153489	Anyel B.	1	1	1	1			ANYEL YULIXA BOHORQUEZ RAMOS	1007153489	Anyel B.
8	EMILY VICTORIA MORALES NIÑO	RC	1123117624			X			1	1	1	1			ALBA ASUCENA NIÑO SUAREZ	1122237800	Asucena N.	1	1	1	1			ALBA ASUCENA NIÑO SUAREZ	1122237800	Asucena N.
9	HANNA VICTORIA RESTREPO GUATIBONZA	RC	1122543625			X			1	1	1	1			YOVANA ROCIO GUATIBONZA SUAREZ	1123513191	Yoana G	1	1	1	1			YOVANA ROCIO GUATIBONZA SUAREZ	1123513191	Yoana C.
10	HELLEN ARIANNA SILVA QUEVEDO	RC	1123117621			X			1	1	1	1			JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	Julia Q.	1	1	1	1			JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	Julia Q.
11	JHOEL ISAAC CRISTANCHO CAGUEÑO	RC	1123117716			X			1	1	1	1			ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	Angie C.	1	1	1	1			ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	Angie C.
12	JOSEPH DAHIAN DURAN RUIZ	RC	1123117691			X			1	1	1	1			YENNY MARCELA RUIZ RODRIGUEZ	1121912629	Marcela Ruiz.	1	1	1	1			YENNY MARCELA RUIZ RODRIGUEZ	1121912629	Marcela Ruiz
13	JOSSE DAVID JIMENEZ MOLINA	RC	1123117673			X			1	1	1	1			YENIFER TATIANA MOLINA JIMENEZ	1123115584	Yenifer Molina	1	1	1	1			YENIFER TATIANA MOLINA JIMENEZ	1123115584	Yenifer Molina
14	KEILYN AYANNA SILVA QUEVEDO	RC	1123117622			X			1	1	1	1			JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	Julia Q	1	1	1	1			JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	Julia Q
15	KENDRICK YOEL VARGAS AGUILAR	RC	1123117617			X			1	1	1	1			DERLY YAMILE AGUILAR PIÑEROS	1120579430	Derly Yamile	1	1	1	1			DERLY YAMILE AGUILAR PIÑEROS	1120579430	Derly Yamile
16	LIAM JERONIMO RINCON CASTRO	RC	1123117649			X			1	1	1	1			XIOMARA ALEJANDRA CASTRO VELASQUEZ	1006697306	Xiomara Castro	1	1	1	1			XIOMARA ALEJANDRA CASTRO VELASQUEZ	1006697306	Xiomara Castro
17	THIAGO RAMIREZ AGUIRRE	RC	1123117636			X			1	1	1	1			YULIETH DANIELA AGUIRRE PADILLA	1123116789		1	1	1	1			YULIETH DANIELA AGUIRRE PADILLA	1123116789	
18	WILMAR ALEXANDER LOPEZ CARDOZO	RC	1123117558			X			1	1	1	1			MARLY CARDOZO GONZALEZ	1123114760	Marly G.	1	1	1	1			MARLY CARDOZO GONZALEZ	1123114760	Marly G.
19	YAELIS CANTILLO RAMOS	CC	1049894190	X					1	1	1	1			YAELIS CANTILLO RAMOS	1049894190	Yaelis C.R.	1	1	1	1			YAELIS CANTILLO RAMOS	1049894190	Yaelis C.R.
20	YEILIS CANTILLO RAMOS	RC	1049901707			X			1	1	1	1			MARIANA VANNESA CANTILLO RAMOS	1049895339	Mariana	1	1	1	1			MARIANA VANNESA CANTILLO RAMOS	1049895339	Mariana
															TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19	TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:							19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Dolfay Rojas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FS.MT1.PP	16/06/2026
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 503181160732

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 2 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/06/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/06/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 6-8 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 6 años 11 meses	Banano	Galleta Cuca	Leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	La beneficiaria se encuentra en la imposibilidad de recibir alimentos a entregar según la ficha técnica	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Naranja	Roscon de Bocadillo	Kumis	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	La beneficiaria se encuentra en la imposibilidad de recibir alimentos a entregar según la ficha técnica	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANA SOFIA RINCON VARGAS	RC	1123117684			X		1	1	1	1			JESSICA KATHERINE VARGAS PEREZ	1123115957	Jesica Vargas	1	1	1	1			JESSICA KATHERINE VARGAS PEREZ	1123115957	Jesica Vargas
2	ARIANA ISABELLA JAIMES VARGAS	RC	1123117414				X	1	1	1	1			CLARA PATRICIA PEREZ	31031811	Clara Patricia P.	1	1	1	1			CLARA PATRICIA PEREZ	31031811	Clara Patricia P.
3	BRIANNA ANTONELLA VILLA ROJAS	RC	1122149837			X		1	1	1	1			JESICA PAOLA ROJAS LUNA	1063619210	Jessica Rojas	1	1	1	1			JESICA PAOLA ROJAS LUNA	1063619210	Jessica Rojas
4	CALEB ELISEO CARDENAS CARRILLO	RC	1123117613			X		1	1	1	1			NELLY ALEJANDRA CARDENAS CARRILLO	1122121350	Nelly Alejandra C.	1	1	1	1			NELLY ALEJANDRA CARDENAS CARRILLO	1122121350	Nelly Alejandra C.
5	DILAN ESTIVEN OTALORA PARRA	RC	1123117554			X		1	1	1	1			LEIDY VIVIANA PARRA HERRERA	1123116278	Leidy Viviana Parra H.	1	1	1	1			LEIDY VIVIANA PARRA HERRERA	1123116278	Leidy Viviana Parra H.
6	EDINSON GUILLERMO CAGUEÑO PACHECO	RC	1122149411			X		1	1	1	1			ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	Angie C.	1	1	1	1			ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	Angie C.
7	EILYN NAHIARA VILLA BOHORQUEZ	RC	1123117588			X		1	1	1	1			ANYEL YULIXA BOHORQUEZ RAMOS	1007153489	Anyel B.	1	1	1	1			ANYEL YULIXA BOHORQUEZ RAMOS	1007153489	Anyel B.
8	EMILY VICTORIA MORALES NIÑO	RC	1123117624			X		1	1	1	1			ALBA ASUCENA NIÑO SUAREZ	1122237800	Asucena N.	1	1	1	1			ALBA ASUCENA NIÑO SUAREZ	1122237800	Asucena N.
9	HANNA VICTORIA RESTREPO GUATIBONZA	RC	1122543625			X		1	1	1	1			YOVANA ROCIO GUATIBONZA SUAREZ	1123513191	Yovan G.	1	1	1	1			YOVANA ROCIO GUATIBONZA SUAREZ	1123513191	Yovana B.
10	HELLEN ARIANNA SILVA QUEVEDO	RC	1123117621			X		1	1	1	1			JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	Julia Q.	1	1	1	1			JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	Julia Q.
11	JHOEL ISAAC CRISTANCHO CAGUEÑO	RC	1123117716			X		1	1	1	1			ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	Angie C	1	1	1	1			ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	Angie C.
12	JOSEPH DAHIAN DURAN RUIZ	RC	1123117691			X		1	1	1	1			YENNY MARCELA RUIZ RODRIGUEZ	1121912629	Marcela Ruiz	1	1	1	1			YENNY MARCELA RUIZ RODRIGUEZ	1121912629	Marcela Ruiz.
13	JOSSE DAVID JIMENEZ MOLINA	RC	1123117673			X		1	1	1	1			YENIFER TATIANA MOLINA JIMENEZ	1123115584	Yenifer Molina	1	1	1	1			YENIFER TATIANA MOLINA JIMENEZ	1123115584	Yenifer Molina
14	KEILYN AYANNA SILVA QUEVEDO	RC	1123117622			X		1	1	1	1			JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	Julia Q.	1	1	1	1			JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	Julia Q.
15	KENDRICK YOEL VARGAS AGUILAR	RC	1123117617			X		1	1	1	1			DERLY YAMILE AGUILAR PIÑEROS	1120579430	Derly Yamile	1	1	1	1			DERLY YAMILE AGUILAR PIÑEROS	1120579430	Derly Yamile
16	LIAM JERONIMO RINCON CASTRO	RC	1123117649			X		1	1	1	1			XIOMARA ALEJANDRA CASTRO VELASQUEZ	1006697306	Xiomara Castro	1	1	1	1			XIOMARA ALEJANDRA CASTRO VELASQUEZ	1006697306	
17	THIAGO RAMIREZ AGUIRRE	RC	1123117636			X		1	1	1	1			YULIETH DANIELA AGUIRRE PADILLA	1123116789		1	1	1	1			YULIETH DANIELA AGUIRRE PADILLA	1123116789	
18	WILMAR ALEXANDER LOPEZ CARDOZO	RC	1123117558			X		1	1	1	1			MARLY CARDOZO GONZALEZ	1123114760	Marly G.	1	1	1	1			MARLY CARDOZO GONZALEZ	1123114760	Marly G.
19	YAELIS CANTILLO RAMOS	CC	1049894190	X				1	1	1	1			YAELIS CANTILLO RAMOS	1049894190	Yaelis C R	1	1	1	1			YAELIS CANTILLO RAMOS	1049894190	Yaelis C R
20	YEILIS CANTILLO RAMOS	RC	1049901707				X	1	1	1	1			MARIANA VANNESA CANTILLO RAMOS	1049895339	Mariana	1	1	1	1			MARIANA VANNESA CANTILLO RAMOS	1049895339	Mariana
														TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19						TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO:		19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Dulfay Rojas.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F.I.M.T.I.P.P	16/06/2025
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA

SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | MES DE ENTREGA: MAYO | CÓDIGO UDS: 503181150732

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO/ UNIDAD DE ATENCION/ UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION: SAN CARLOS 2 | LUGAR GRUPO DE ATENCIÓN: UDS SAN CARLOS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO				ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/05/2026 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Banano	Galleta Cuca	Leche entera	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique en Nombre del alimento a entregar según la preparación	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Naranja	Rocon de Bocadillo	Kumis	Huevo de gallina entero cocido x 60gr	Especifique en Nombre del alimento a entregar según la preparación	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANIEL ALEJANDRO	RC	1.120396891	X													1	1	1	1			MARIA ALEJANDRA MUÑOZ		Alejandro Muñoz
2	CARABALLO MUÑOZ																								
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: | TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL ENCUENTRO: 1

Firma de quien entrega por parte de la EAS: DaYFay Rojas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

OBSERVACIONES:

¿Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO: MISIONAL
PROCEDIMIENTO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

FOR-MTO-PP
Versión: 2

Clasificación de la información: Pública

Página 1 de 1

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SAN CARLOS 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA | TÉLEFONO: 3132930388

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 | CÓDIGO CUENTAME DE LA: 506801143781 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maíz Superarepa)	Cereal (Harina de Trigo La Nieve)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña mayagues)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lactosa san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solysoya)	Azúcares (Panela natural Rosea 500g)					
							Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1123117819	ABDRIEL ISAAC GUTIERREZ VARGAS	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	HELEN DAYANA GUTIERREZ VARGAS	MAMÁ	1120857030	322 8353407	Helen Gutierrez
2	1123117776	ANDRES KALETH BRAUSIN GUTIERREZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Kg	1Kg	-------	-------	-------	15 Ud	-------	1Lb	-------	500ml	-------	NO	ROCIO DEL PILAR GUTIERREZ CIFUENTES	MAMÁ	1123114134	3182826202	ROCIO G.
3	1123117746	ASHLEY MARIAM ROCHA GONZALEZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Kg	1Kg	-------	-------	-------	15 Ud	-------	1Lb	-------	500ml	-------	NO	MICHELL DAYANA GONZALEZ	MAMÁ	1123114678	3222918674	Michell Gonzalez
4	1004620824	DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	USUARIA	1004620824	3213737879	D.900P
5	1144726930	DILAN MATIAS MONTOYA ROMERO			X		1Kg	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Lb	1Lb	-------	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	-------	-------	500ml	250 g	NO	SAHIAN SHARIK ROMERO HINCAPIE	MAMÁ	1123140173	3507473647	Sharik.
6	1122543210	DULCE MARIA ZAPATA BARRAZA			X		1Kg	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Lb	1Lb	-------	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	-------	-------	500ml	250 g	NO	MARIAHELYZ PATRICIA ZAPATA BARRAZA	MAMÁ	1122508822	3133331442	Mariahelyz Zapata
7	1123117775	EIMY GISELL MARROQUIN MARTINEZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Kg	1Kg	-------	-------	-------	15 Ud	-------	1Lb	-------	500ml	-------	NO	YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	MAMÁ	1193033118	3124532949	Yeimy Martinez
8	1123117623	ERICK GAEL SOZA AGUDELO			X		1Kg	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Lb	1Lb	-------	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	-------	-------	500ml	250 g	NO	MARIA LUCIA RAMOS AGUDELO	MAMÁ	1008718596	3213737879	Maria Ramos
9	1120840041	EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	USUARIA	1120840041	3118638446	Nathaly P.R
10	1123117566	GENEZARETH SOFIA MARROQUIN MARTINEZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Lb	1Lb	-------	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	-------	-------	500ml	250 g	NO	YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	MAMÁ	1193033118	3212946386	Yeimy Martinez
11	1121986077	HAILEYN ROUSS GARCIA CADENAS			X		1Kg	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Lb	1Lb	-------	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	-------	-------	500ml	250 g	NO	YENIFER YORGELIS CADENAS ZAMBRANO	MAMÁ	SD	3124532949	
12	1123117614	IKER SANTIAGO GUARNIZO ESQUIVEL			X		1Kg	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Lb	1Lb	-------	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	-------	-------	500ml	250 g	NO	FRANCY YULIETH ESQUIVEL ORTIZ	MAMÁ	1120875178	3214756493	Franci Diaz
13	1123117770	ITAN GAEL DURAN GONZALEZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Kg	1Kg	-------	-------	-------	15 Ud	-------	1Lb	-------	500ml	-------	NO	LUZ DELLY GONZALEZ GAITAN	MAMÁ	31031899	3203342286	Luz D-G
14	1121929491	LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	USUARIA	1121929491	311 2260347	Leidy Parra
15	1037122347	LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	USUARIA	1037122347	3204625063	Fernanda
16	1007730044	LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	USUARIA	1007730044	3133081138	Luz Mari
17	1123117647	MARIA VICTORIA ZARATE LLORENTE			X		1Kg	1Lb	1Lb	-------	-------	1Lb	1Lb	1Lb	-------	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	-------	-------	500ml	250 g	NO	YULIANA LLORENTE DIAZ	MAMÁ	1083148173	3143894329	Yuliana LL.
18	1123455391	MIA ISABELLA GARCIA GONZALEZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YURI DANIELA GARCIA MELO	MAMÁ	1120864217	3103222131	Daniela Garcia
19	1123117800	NAZLY VALERIA PINILLA ACUÑA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YURI KATERINE ACUÑA CASTRO	MAMÁ	1006779947	3208819867	Yuri Acuña A
20	1051746185	YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	USUARIA	1051746185	3226587811	Yineth Rodriguez

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas. Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Leidy Yohana Merchan. P.
Cédula: 1121853909
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _LEIDY YOHANA MERCHAN
Teléfono:3222827845

Firma: Carmen Lopez
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 40436317

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F21.M11.FP | Versión 2 | TEMPORAL | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SAN CARLOS 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA | TÉLEFONO: 3132930388

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 | CÓDIGO CUENTAME DE LA: 506801143781 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 6-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maíz Superarepa)	Cereal (Harina de Trigo La Nieve)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña mayagues)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Coomolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solyoya)	Azúcares (Panela natural Roase 500g)					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1123117714	ANDERSON FELIPE OROBIO ORDOÑEZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	YENI MARITZA ORDOÑEZ FUENTES	MAMÁ	1006978054	3132265294	
2	1121987805	ANDREA SALOME MOYANO VIVANCO			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	WENDY VANESA VIVANCO VERGARA	MAMÁ	1121973212	3204765626	
3	1123117482	ANDRI DAYANA GOMEZ VELEZ				X	1kg	1Lb	1kg	—	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	—	3L	250 g	30 Ud	1kg	—	—	500ml	250G	NO	ELVIA HORTENSIA MORALES RODRIGUEZ	MAMÁ	38795307	3105879353	
4	1123117735	ANGEL EMILIANO SANCHEZ CHAVARRO		X			1Lb	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Kg	1Kg	———	———	———	15 Ud	———	1Lb	———	500ml	———	NO	LINA MARCELA CHAVARRO GUTIERREZ	MAMÁ	1123114256	3214328129	
5	1244828624	DEYKER NIKOLAS PEREZ CARABALI			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	YANICELA CARABALI VALENCIA	MAMÁ	1121887410	3153189595	
6	1123117731	DULCE VICTORIA RINCON ROJAS		X			1Lb	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Kg	1Kg	———	———	———	15 Ud	———	1Lb	———	500ml	———	NO	YESSICA ANDREA ROJAS CHAVEZ	MAMÁ	1123115714	3227980021	
7	1122144563	ERIKA YULIETH ALVAREZ HERNANDEZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	ERIKA YULIETH ALVAREZ HERNANDEZ	USUARIA	1122144563	3133086047	
8	1123117488	IVAN JHIVANY BERNAL MURILLO				X	1kg	1Lb	1kg	—	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	—	3L	250 g	30 Ud	1kg	—	—	500ml	250G	NO	MARTHA LILIANA MURILLO GONZALEZ	MAMÁ	11231157952	312 4613820	
9	1116618328	JOSEPH DAVID PEREZ MONTENEGRO			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	ABUELA	57171572	3219868593	
10	1121985494	JUAN PABLO ARDILA LOMBANA			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	GLADIS YULIETH LOMBANA SUA	MAMÁ	1006874460	3162901598	
11	1120590748	LETZY NAOMI RIAÑO			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	GICELA RIAÑO	MAMÁ	1214264820	3112911238	
12	1123117707	LIAN ALEXANDER CARRILLO CASTILLO			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	ALEXA DEL VALLE CASTILLO GONZALEZ	MAMÁ	SD	3118834487	
13	1121871901	JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	USUARIA	1121871901	3112061552	
14	1123117788	MELEK SOFIA MONTENEGRO DE LEON		X			1Lb	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Kg	1Kg	———	———	———	15 Ud	———	1Lb	———	500ml	———	NO	JHOANIS PAOLA MONTENEGRO DE LEON	MAMÁ	57171572	3219868593	
15	1123117710	MILAN SANTIAGO ORJUELA CARRILLO			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	NERVIS MARIA CARRILLO CEDEÑO	MAMÁ	SD	3178698016	
16	1123117737	NAHOMY SOFIA URBANEJA SAUREZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Kg	1Kg	———	———	———	15 Ud	———	1Lb	———	500ml	———	NO	LINA MARIA SUAREZ RODRIGUEZ	MAMÁ	1123114455	3169199416	
17	1123406084	NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	USUARIA	1123406084	3142272599	
18	1123516432	RONALDO RIAÑO RAMIREZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	DIANA ELIZABETH RAMIREZ MORA	MAMÁ	1123115700	3102343136	
19	1123117668	SAMARA TRIVIÑO MARTINEZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	SULMA JASBLEIDY MARINEZ SANABRIA	MAMÁ	1122117192	3123453313	
20	1029971391	SNEIDER DAVID HEREDIA JAIME			X		1Kg	1Lb	1Lb	———	———	1Lb	1Lb	1Lb	———	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	———	———	500ml	250 g	NO	MARIA JOSE JAIMES PADILLA	MAMÁ	SD	3205400330	

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Leidy Yohana Merchan P.
Cédula: 1121853903
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _LEIDY YOHANA MERCHAN
Teléfono:3222827845

Firma: Carmen Lopez
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:40436317

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA | SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SAN CARLOS 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA | TÉLEFONO: 3132930388

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 | CÓDIGO CUENTAME DE LA: 506901143781

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026 | MES DE LA ENTREGA: MAYO

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO: Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	GRUPO: 6 a 11 meses 29 días	GRUPO: Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	GRUPO: Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Cereal (Arroz Blanco Orquídea) Kilos/Libras	Cereal (Pasta La Nieve) Kilos/Libras	Cereal (Harina de Maíz Superarepa) Kilos/Libras	Cereal (Harina de Trigo La Nieve) Kilos/Libras	Cereal (Avena Su Despensa) Kilos/Libras	Fruta (Piña mayagüez) Kilos/Libras	Verduras (cebolla Bulbo) Kilos/Libras	Tubérculo - Raíz - Plátano (plátano) Kilos/Libras	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac) Gramos	Leche líquida Pasteurizada (Colanta 1000 ml) Litros	Queso (queso Doble Crema Lácteos san Jerónimo) Gramos	Huevos AA (unidades de 60 g c/u) No. Unidades	Leguminosas (Frijol Sudespensa) Kilos/Libras	Leguminosas (Alverja Sudespensa) Kilos/Libras	Leguminosas (Lentejas Sudespensa) Kilos/Libras	Aceites (Solyesya) mL/Litro	Azúcares (Panela natural Rosas 500g) gramos / kilos	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? Si / No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1123117741	ABEL DAVID TORRES PAJARO		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	DAYANA CAROLINA PAJARO VERGARA	MAMÁ	1121975112	3229405588	Dayana P
2	1095549359	ADRIAN MATEO VELASCO TORRES			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ELIZABETH RODRIGUEZ PEREZ	MAMÁ	40373615	3213608230	
3	1123117503	ANA VALERIA MARTINEZ CRISTANCHO				X	1kg	1Lb	1kg	__	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	__	3L	250 g	30 Ud	1kg	__	__	500ml	250G	NO	ANGELICA MARIA CRISTANCHO SEANZ	MAMÁ	31031861	3122613691	Angelica Cristancho
4	1123117881	AYLIN MARIANA DIAZ LASSO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	JENNIFER ALEXANDRA LASSO HERNANDEZ	MAMÁ	1109410837	3117888187	Jennifer
5	1123117502	DILAN YAIR OVIEDO CRISTANCHO				X	1kg	1Lb	1kg	__	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	__	3L	250 g	30 Ud	1kg	__	__	500ml	250G	NO	LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	MAMÁ	1123114806	3204308610	
6	1123117748	DUVAN ELIAS ORDOÑEZ RAMIREZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	ERICA RAMIREZ PERDOMO	MAMÁ	1117837000	3203713291	
7	1123117815	ELIAN GAEL BAENA PARRA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YIRLENY ALEXANDRA PARRA MARIN	MAMÁ	1121148957	3208746654	Alexandra Parra
8	1029970577	ELIEZER ISAAC FONSECA RUIZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	LORENA ESMERALDA RUIZ MUÑOZ	MAMÁ	1123116313	3223245039	Esmeralda R
9	1123117810	ELIAN NICOLAS MAHECHA CLAVIJO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YERINDEL ALEXANDRA CLAVIJO FAJARDO	MAMÁ	1121148957	3203438069	Yendel Cl.
10	1006538669	JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	USUARIA	1006538669	3223443105	Alexandra
11	1123823379	LAIA CATTALEYA CRUZ MOLINA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	BLEIDY YARLEDI MOLINA ALFONSO	MAMÁ	1123802751	3143178883	Bleidy Molina
12	1123454456	MARIA JOSE MORA GALINDO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ALEJANDRA KATTERINE GALINDO CALDERON	MAMÁ	1121939318	3222095030	Alexandra G
13	1123117854	MARTHA LUCIA GUAJE GONZALEZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	GINA PAOLA GONZALEZ BUITRAGO	MAMÁ	1122129555	3202580100	Gina Guaje
14	1122149358	MILAN SANTIGO RENZA MUÑOZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ANDREA PAOLA MUÑOZ MANRIQUE	MAMÁ	1122132874	3108882066	Andrea Muñoz
15	1123117824	MARIHAM MISHEL GUEVARA MONTERO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YULIANA ISABEL MONTERO GARCIA	MAMÁ	106390063	3203334742	Juliana M
16	1123117834	SAMUEL DAVID BELTRAN CASTAÑEDA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	KAROL SOFIA CASTAÑEDA MARTINEZ	MAMÁ	1120959683	3124738914	Sofia Martinez
17	1032502599	SANDRA MILENA ZERDA ALFONZO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	SANDRA MILENA ZERDA ALFONZO	USUARIA	1032502599	3108662655	Sandra Z
18	1122149454	THIAGO MATIAS TUNJANO CRISTANCHO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	MAMÁ	1123114806	3219480478	Luz Mary C
19	1145739309	THIAGO DANIEL MEZA ALVAREZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	DAYANNY ELISMAR ALVAREZ PEREIRA	MAMÁ	32092483	3247785263	Dayanny
20	1123117596	TYFANNY SAMARA BUSTOS VELEZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	BLANCA NUBIA VELEZ GOMEZ	MAMÁ	1122124726	3118315013	Blanca Velez
21	1123436618	YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	USUARIA	1123436618	3103410891	Yurian Clavijo

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Leidy Yohana Merchan P
Cédula: 1161553403
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: _LEIDY YOHANA MERCHAN
Teléfono:3222827845

Firma: Carmen Lopez
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 40436317

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F31.MT1.PP Versión 2	11/08/2023 Página 1 de 1
	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: ACACIAS MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SAN CARLOS 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA TÉLEFONO: 3132930388

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 CÓDIGO CUENTAME DE LA MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maíz Superarepa)	Cereal (Harina de Trigo La Nieve)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche líquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solysoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1123117768	ADAHARA ISABELLA ORTIZ NARANJO		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Kg	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	NUVIA MARIBEL MANCIPE	MADRE	40505846	3202027941	Maribel M
2	1123117294	ANA ISABELLA SANCHEZ PEÑUELA				X	1Kg	1Lb	1Kg	——	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	——	3L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	DURLEY PEÑUELA MELO	MADRE	1234788323	3124675020	Durley Peñuela
3	1123115952	ANA KATHERINE USECHE HERRERA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	ANA KATHERINE USECHE HERRERA	PARTICIPANTE	1123115952	3153065703	Ana useche
4	1122544469	DULCE MARIA BAEZ MEDINA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	HILDA FERNANDA MEDINA OVIEDO	MADRE	1121928282	3142771075	Fernanda
5	1123455425	EVELYN VICTORIA VELA ROJAS	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	PARTICIPANTE	1120386302	3168631031	Diana Rojas
6	6389168	GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA ORTEGA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA ORTEGA	PARTICIPANTE	6389168	3228507323	Gabriela
7	1123117738	JOHAN SEBASTIAN BETANCOUR PIRAVAN		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Kg	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	DARLING GISELT PIRAVAN ALVAREZ	MADRE	1122523137	3227724189	Darling
8	1123117791	KEILER GAEL VACA SANTAELLA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	MILLENY NAILE SANTAELLA GUDIÑO	MADRE	5963785	3229293543	Milleny S.
9	1123117662	KEVIN JHOSUE PEREZ MUÑOZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	KEYLA YOHANA MUÑOZ CASADIEGOS	MADRE	1090992282	3204912711	Keyla muñoz
10	1123117783	MARIA SALOME VELASQUEZ RAMIREZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Kg	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	MADRE	1006533885	3203342351	Maria VR
11	1123569269	MELANY OBANDO MENDOZA		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Kg	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	WENDY DAYANA MENDOZA DIAZ	MADRE	1037121064	3219353524	Wendy M.
12	1123117785	MIA ANTONELLA BARRETO MENDOZA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	HEIDY ALEJANDRA MENDOZA	MADRE	1007206595	3114740191	Alexandra
13	1123117795	MIA GABRIELA SANCHEZ PEÑUELA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	DURLEY PEÑUELA MELO	MADRE	1234788323	3163481383	Durley Peñuela
14	1123117793	NAZLY ISABELLA RODRIGUEZ MONTENEGRO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LAURA DANIELA MONTENEGRO GARCIA	MADRE	1123114633	3223196517	
15	1123117834	PAULA ANDREA ROMAN LOPEZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	DORIS JANETH LOPEZ COMBA	PARTICIPANTE	1121886627	3118899170	Doris Lopez
16	1115920800	SHAIRA SOFIA VELASQUEZ RAMIREZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ	MADRE	1006533885	3203342351	Maria VR
17	1123117797	THIAGO JESUS PICO MENDOZA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	MARIANELA MENDOZA RIVERO	MADRE	6706908	3118470888	MARIANELA
18	1123117782	THIAGO SAMUEL VELASQUEZ VELASQUEZ		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Kg	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	ANGELICA MERARI VELASQUEZ	MADRE	1006656197	3223024525	Angelica
19	1006774878	VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	MADRE	1006774878	3167877759	Valentina C.
20	1123117573	ZAIRA ISABELLA RAMOS RIVERA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ROSMIRA RIVERA BARRIOS	MADRE	1051444326	3142115125	Rosmira R

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Dulfay Rojas
Cédula: 40432008
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dulfay Alexandra Rojas
Teléfono: 3227313041

Firma: Carmen Lopez
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: META CENTRO ZONAL: ACACIAS MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SAN CARLOS 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA TÉLEFONO: 3132930388

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 CÓDIGO CUENTAME DE LA MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maíz Superarepa)	Cereal (Harina de Trigo La Nieve)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche líquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lactosos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/U)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solysoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	Si / No					
1	1123823748	ADHARA ISABELLA SILVA GUTIERREZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	SIRLEY GUTIERREZ APONTE	MADRE	1234791092	3232989835	Sirley Gut.
2	1123516618	ANGEL ADRIAN GUZMAN BRISEÑO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	JEISON LEONARDO GUZMAN SARASTI	PADRE	1006838455	3142290446	Jeisonleonardo
3	1121861768	ASTRID CAROLINA RIOS ROA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	ASTRID CAROLINA RIOS ROA	PARTICIPANTE	1121861768	3112022598	Carolina Rios
4	1123117615	AXEL JERONIMO AMADO HERRERA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	XIMENA PATRICIA HERRERA	MADRE	1122650367	3222389960	Ximena H.
5	1123117755	AXEL SANTIAGO ZAPATA APARICIO		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Kg	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	CHERY ALEXANDRA APARICIO	MADRE	1123114585	3170674365	Alexandra A.
6	1123117730	AYLEN ELISABETH LOPEZ ROMERO		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Kg	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	ZULMA LILIANA ROMERO LOPEZ	MADRE	1125878857	3229533508	Zulma R.
7	1123117711	DHARA NICOLE CRISTANCHO SILVA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ALBA LUZ SILVA GONZALEZ	MADRE	1123115537	3114813749	Alba Silva
8	1123516440	EHILAN RUBEN GUZMAN BRICEÑO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	JEISON LEONARDO GUZMAN SARASTI	PADRE	1006838455	3142290446	Jeisonleonardo
9	1123117786	EITHAN GAEL ORTIZ VELASQUEZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	SHARON MICHELL VELASQUEZ ZULUAGA	MADRE	1122133200	3118836977	Sharon
10	1122543680	IAN STIVEN MARTINEZ HERNANDEZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	LUISA FERNANDA HERNANDEZ	MADRE	1122509091	3115866482	Luisa Hernandez
11	1122922653	KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	PARTICIPANTE	1122922653	3124436299	Lopez
12	1069898874	KAROL YISEL RAMIREZ URREA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	KAROL YISEL RAMIREZ URREA	PARTICIPANTE	1069898874	3142281555	Karol Ramirez
13	1006838318	LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	PARTICIPANTE	1006838318	3223582355	Laura Saldaña
14	1193117928	LEIDY JOHANNA RINCON DIAZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	LEIDY JOHANNA RINCON DIAZ	PARTICIPANTE	1193117928	3124531307	Leidy Johanna
15	1123117781	LIAM MATHIAS LADINO CETINA		X			1Lb	1Lb	1Lb	——	——	1Kg	1Kg	1Kg	——	——	——	15 Ud	——	1Lb	——	500ml	——	NO	JULIT SHARIT CETINA FUENTES	MADRE	1144724811	3105715505	Sharit C.
16	1123117645	LUCY VALERIA CESPEDES GAMBOA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	YURY YARITZA GAMBOA RODRIGUEZ	MADRE	1123561687	3160747072	Yury Gamboa
17	1123117816	MADELYN SAMANTHA SAAVEDRA ACOSTA	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YENIFER ALEJANDRA ACOSTA	MADRE	1123114236	3123663213	Alejandra
18	1123117821	MILAGROS ALARA MARTINEZ ALVAREZ	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	BHITNEY VALENTINA ALVAREZ	MADRE	1123114805	3172680021	VALENTINA
19	1121967433	THIAGO ACERO OICATA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	LEDYS YOHANA OICATA	MADRE	1013644785	3118020327	Ydaneo.
20	1123115859	YESSICA ASTRID VARGAS PARDO	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YESSICA ASTRID VARGAS PARDO	PARTICIPANTE	1123115859	3105879894	Yessica Vargas

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Dulfay Rojas
Cédula: 40432008
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dulfay Alexandra Rojas
Teléfono: 3227313041

Firma: Carmen Lopez
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP Versión 2	11/08/2025 Página 1 de 1
	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: META | CENTRO ZONAL: ACACIAS | MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA | SERVICIO: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: SAN CARLOS 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA | TÉLEFONO: 3132930388

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 | CÓDIGO CUENTAME DE LA

MES DE LA ENTREGA: MAYO

NO.CONTRATO DE APORTE: 50006042026

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-6 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz Blanco Orquídea)	Cereal (Pasta La Nieve)	Cereal (Harina de Maiz Superarepa)	Cereal (Harina de Trigo La Nieve)	Cereal (Avena Su Despensa)	Fruta (Piña)	Verduras (cebolla Bulbo)	Tuberculo - Raiz - Platano (platano)	Lácteos. (Leche en Polvo Cosmolac)	Leche liquida Pasterizada (Colanta 1000 ml)	Queso (queso Doble Crema Lacteos san Jeronimo)	Huevos AA (unidades de 60 g c/u)	Leguminosas (Frijol Sudespensa)	Leguminosas (Alverja Sudespensa)	Leguminosas (Lentejas Sudespensa)	Aceites (Solysoya)	Azúcares (Panela natural Rosse 500g)	RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA?					
			Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Gramos	Litros	Gramos	No. Unidades	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	Kilos/ Libras	mL/ Litro	gramos / kilos	SI / No					
1	1123117684	ALANA SOFIA RINCON VARGAS			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	JESSICA KATHERINE VARGAS PEREZ	MADRE	1123115957	3209804015	Jesica Vargas
2	1123117414	ARIANA ISABELLA JAIMES VARGAS				X	1Kg	1Lb	1Kg	——	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	——	3L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	CLARA PATRICIA PEREZ	ABUELA	31031811	3209804015	Clara Patricia P.
3	1122149837	BRIANNA ANTONELLA VILLA ROJAS			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	JESICA PAOLA ROJAS LUNA	MADRE	1063619210	3114740689	Jessica Rojas.
4	1123117613	CALEB ELISEO CARDENAS CARRILLO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	NELLY ALEJANDRA CARDENAS CARRILLO	MADRE	1122121350	3223040753	[illegible]
5	1123117554	DILAN ESTIVEN OTALORA PARRA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	LEIDY VIVIANA PARRA HERRERA	PADRE	1123116278	3212347780	[illegible]
6	1122149411	EDINSON GUILLERMO CAGUEÑO PACHECO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	MADRE	1123116327	3112720295	Angie C.
7	1123117588	EILYN NAHIARA VILLA BOHORQUEZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ANYEL YULIXA BOHORQUEZ RAMOS	MADRE	1007153489	3238081742	Anyel B.
8	1123117624	EMILY VICTORIA MORALES NIÑO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ALBA ASUCENA NIÑO SUAREZ	MADRE	1122237800	3132708896	Asucena N.
9	1122543625	HANNA VICTORIA RESTREPO GUATIBONZA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	YOVANA ROCIO GUATIBONZA SUAREZ	MADRE	1123513191	3125762209	Yovana G.
10	1123117821	HELLEN ARIANNA SILVA QUEVEDO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	MADRE	1006840930	3188973378	Julia Q.
11	1123117716	JHOEL ISAAC CRISTANCHO CAGUEÑO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	MADRE	1123116327	3112720295	Angie C.
12	1123117691	JOSEPH DAHIAN DURAN RUIZ			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	YENNY MARCELA RUIZ RODRIGUEZ	MADRE	1121912629	3144284333	Marcela Ruiz
13	1123117673	JOSSE DAVID JIMENEZ MOLINA			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	YENIFER TATIANA MOLINA JIMENEZ	MADRE	1123115584	3123102659	Yenifer Molina
14	1123117622	KEILYN AYANNA SILVA QUEVEDO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	MADRE	1006840930	3188973378	Julia Q.
15	1123117617	KENDRICK YOEL VARGAS AGUILAR			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	DERLY YAMILE AGUILAR PIÑEROS	MADRE	1120579430	3223468110	Derly Yamile
16	1123117649	LIAM JERONIMO RINCON CASTRO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	XIOMARA ALEJANDRA CASTRO VELASQUEZ	MADRE	1006697306	3169364364	Xiomara Cas.
17	1123117636	THIAGO RAMIREZ AGUIRRE			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	YULIETH DANIELA AGUIRRE PADILLA	MADRE	1123116789	3175801319	Yulieth A.
18	1123117558	WILMAR ALEXANDER LOPEZ CARDOZO			X		1Kg	1Lb	1Lb	——	——	1Lb	1Lb	1Lb	——	2L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	MARLY CARDOZO GONZALEZ	MADRE	1123114780	3228455673	Marly G.
19	1049894190	YAELIS CANTILLO RAMOS	X				2 Kg	1Kg	1Kg	1Kg	1Lb	1Kg	1 Kg	1 Kg	900 g	6 L	250 g	30 Ud	1Kg	1Kg	1Kg	1 L	500 g	NO	YAELIS CANTILLO RAMOS	PARTICIPANTE	1049894190	3212370656	Yaelis C.
20	1049901707	YEILIS CANTILLO RAMOS				X	1Kg	1Lb	1Kg	——	1Lb	1Lb	1Lb	1Lb	——	3L	250 g	30 Ud	1 Kg	——	——	500ml	250 g	NO	MARIANA VANNESA CANTILLO RAMOS	MADRE	1049895339	3219229458	Mariana

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Dulfay Rojas

Cédula: 40432008

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Dulfay Alexandra Rojas

Teléfono: 3227313041

Firma: Carmen Lopez

Representante Legal EAS o su delegado

Documento de Identidad No:

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : _____ IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1

NIT: 800143122 NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026 Regional: META Centro Zonal ACACIAS Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA

MES: MAYO AÑO: 2026 Nombre Agente Educativo (a): LEIDY MERCHAN CC_:1121853903

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA Código CUENTAME UDS: 506801143781 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ SAN CARLOS 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE HOSPITAL Teléfono UDS: 3222827845

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1123117819	ABDRIEL	ISAAC	GUTIERREZ	VARGAS	0	2			A					A	A				A					A							5	0	
02	RC	1123117776	ANDRES	KALETH	BRAUSIN	GUTIERREZ	0	6			A					A	A				A					A							5	0	
03	RC	1123117746	ASHLEY	MARIAM	ROCHA	GONZALEZ	0	10			A					A					A				A	A							5	0	
04	CC	1004620824	DIANA	MARCELA	PRECIADO	VALENCIA	26	9			A					A	A				A					A							5	0	
05	RC	1144726930	DILAN	MATHIAS	MONTOYA	ROMERO	1	9			A					A					A				A	A							5	0	
06	RC	1122543210	DULCE	MARIA	ZAPATA	BARRAZA	2	6			A					A					A				A	A							5	0	
07	RC	1123117775	EIMY	GISELL	MARROQUIN	MARTINEZ	0	6			A				A	A					A					A							5	0	
08	RC	1123117623	ERICK	GAEL	SOZA	AGUDELO	2	1			A	A				A					A					A							5	0	
09	CC	1120840041	EYLEEN	NATHALY	PEÑA	RUIZ	20	0			A	A				A					A					A							5	0	
10	RC	1123117566	GENEZARETH	SOFIA	MARROQUIN	MARTINEZ	2	7			A				A	A					A					A							5	0	
11	RC	1121986077	HAILEYN	ROUUS	GARCIA	CADENAS	1	10			A					A					A				A	A							5	0	
12	RC	1123117614	IKER	SANTIAGO	GUARNIZO	ESQUIVEL	2	3			A			A		A					A					A							5	0	
13	RC	1123117770	ITAN	GAEL	DURAN	GONZALEZ	0	7			A			A		A					A					A							5	0	
14	CC	1121929491	LEIDY	JASMIN	PARRA	SERRANO	30	2			A	A				A					A					I							4	1	
15	CC	1037122347	LUISA	FERNANDA	IBARGUEN	SANCHEZ	19	0			A		A			A					A					A							5	0	
16	CC	1007730044	LUZ	MARI	VELEZ	GONZALEZ	28	6	A		A					A					A					A							5	0	
17	RC	1123117647	MARIA	VICTORIA	ZARATE	LLORENTE	2	11			A					A					A					AA							5	0	
18	RC	1123455391	MIA	ISABELLA	GARCIA	GONZALEZ	0	3			A					A					A				A	A							5	0	
19	RC	1123117800	NAZLY	VALERIA	PINILLA	ACUÑA	0	4		A	A					A					A					A							5	0	
20	CC	1051746185	YINETH		RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	28	5			A	A				A					A					A							5	0	
																															TOTAL	99	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Leidy Merchan P
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :
NIT: 800143122 | NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026
MES: MAYO | AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: META | Centro Zonal ACACIAS | Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY MERCHAN | CC :1121853903
Código CUENTAME UDS: 506801143781 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CARLOS 1
Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE HOSPITAL | Teléfono UDS: 3222827845

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1123117714	ANDERSON	FELIPE	OROBIO	ORDOÑEZ	1	2			A						P		P	A			A				A					5	0	
02	RC	1121987805	ANDREA	SALOME	MOYANO	VIVANCO	1	2			A						A		A				A				A					5	0	
03	RC	1123117482	ANDRI	DAYANA	GOMEZ	VELEZ	3	2			A						A				A	A					A					5	0	
04	RC	1123117735	ANGEL	EMILIANO	SANCHEZ	CHAVARRO	0	11		A	A						A					A					A					5	0	
05	RC	1244828624	DEYKER	NIKOLAS	PEREZ	CARABALI	1	10			A						A					A					A					5	0	
06	RC	1123117731	DULCE	VICTORIA	RINCON	ROJAS	0	11			A	A					A					A					A	A				5	0	
07	CC	1122144563	ERIKA	YULIETH	ALVAREZ	HERNANDEZ	27	1		A	A						A					A					A					5	0	
08	RC	1123117488	IVAN	JHOVANY	BERNAL	MURILLO	3	1			A						A		A			A					A					5	0	
09	RC	1116618328	JOSEPH	DAVID	PEREZ	MONTENEGRO	2	7			A						A					I		A			I					3	2	
10	CC	1121871901	JESSICA	MAYERLY	BARRERA	VARON	35	9			A						A					A	A				A					5	0	
11	RC	1121985494	JUAN	PABLO	ARDILA	LOMBANA	2	0			A				A	A						A					A					5	0	
12	RC	1120590748	LETZY	NAOMI	RIAÑO		1	0			A						A					A					A	A				5	0	
13	RC	1123117707	LIAN	ALEXANDER	CARRILLO	CASTILLO	1	2			A	A					A					A					A					5	0	
14	RC	1123117788	MELEK	SOFIA	MONTENEGRO	DE LEON	0	5			A						I					I			A		I					2	3	
15	RC	1123117710	MILAN	SANTIAGO	ORJUELA	CARRILLO	1	2			A						A					A	A				A					5	0	
16	RC	1123117737	NAHOMY	SOFIA	URBANEJA	SUAREZ	0	10			A						A					A	A				A					5	0	
17	CC	1123406084	NAYERLIS	PAOLA	RUIZ	PINEDA	28	4			A						A					A	A				A					5	0	
18	RC	1123516432	RONALDO		RIAÑO	RAMIREZ	2	9			A						A					A	A				A					5	0	
19	RC	1123117668	SAMARA		TRIVIÑO	MARTINEZ	1	8			A						A					A	A				A					5	0	
20	RC	1029971391	SNEIDER	DAVID	HEREDIA	JAIME	1	7			A						A					A					A	A				5	0	
																															TOTAL	95	5	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Leidy Merchan P.
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :

NIT: 800143122 | NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026

MES: MAYO | AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 2

Regional: META — Centro Zonal ACACIAS — Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA

Nombre Agente Educativo (a): LEIDY MERCHAN — CC. :1121853903

Código CUENTAME UDS: 506801143781 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CARLOS 1

Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE HOSPITAL — Teléfono UDS: 3222827845

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1123117741	ABEL	DAVID	TORRES	PAJARO	0	9	A	A						A				A				A												5	0	
02	RC	1095849359	ADRIAN	MATEO	VELASCO	TORRES	2	7		A						A				A			A	A												5	0	
03	RC	1123117503	ANA	VALERIA	MARTINEZ	CRISTANCHO	3	0		A						A			A	A				A												5	0	
04	RC	1123117681	AYLIN	MARIANA	DIAZ	LASSO	1	4		A		A				A				A				A												5	0	
05	RC	1123117502	DILAN	YAIR	OVIEDO	CRISTANCHO	3	0		A				A		A				A				A												5	0	
06	RC	1123117748	DUVAN	ELIAS	ORDOÑEZ	RAMIREZ	0	8	A	A						A				A				A												5	0	
07	RC	1123117815	ELIAN	GAEL	BAENA	PARRA	0	1		A		A				A				A				A												5	0	
08	RC	1029970577	ELIEZER	ISAAC	FONSECA	RUIZ	2	9		A				A		A				A				A												5	0	
09	RC	1123117810	ELIAN	NICOLAS	MAHECHA	CLAVIJO	0	2		A		A				A				A				A												5	0	
10	CC	1006838669	JENNY	ALEXANDRA	GUTIERREZ	YARA	22	7		A		A				A				A				A												5	0	
11	RC	1123823379	LAIA	CATTALEYA	CRUZ	MOLINA	2	6	A	A						A				A				A												5	0	
12	RC	1123454456	MARIA	JOSE	MORA	GALINDO	2	3		A						A				A				A				A								5	0	
13	RC	1123117654	MARTHA	LUCIA	GUAJE	GONZALEZ	1	8	A	A						A				A				A												5	0	
14	RC	1122149358	MILAN	SANTIAGO	RENZA	MUÑOZ	2	9		A		A				A				A				A												5	0	
15	RC	1123117824	MARIHAM	MISHEL	GUEVARA	MONTERO	0	1		A						A			A	A				A												5	0	
16	RC	1123117634	SAMUEL	DAVID	BELTRAN	CASTAÑEDA	1	11		A						A			A	A				A												5	0	
17	CC	1032502599	SANDRA	MILENA	ZERDA	ALFONZO	27	4		A						A				A	A			A												5	0	
18	RC	1122149454	THIAGO	MATIAS	TUNJANO	CRISTANCHO	2	8		A				A		A				A				A												5	0	
19	RC	1145739309	THIAGO	DANIEL	MEZA	ALVAREZ	2	8		A						A			A	A				A												5	0	
20	CC	1123436618	YURIAN	YIRLEY	CLAVIJO	BARBOSA	18	7		A						A				A	A			A												5	0	
																																			TOTAL	100	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Leidy Merchan P.
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :
NIT: 800143122 NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: META Centro Zonal ACACIAS Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY MERCHAN CC :1121853903
Código CUENTAME UDS:506801143781 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN CARLOS 1
Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE HOSPITAL Teléfono UDS: 3222827845

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA** — SEMANAS — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1123117596	TYFANNY	SAMARA	BUSTOS	VELEZ	2	4			A			A		A					A					A								5	0	

TOTAL 5 0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Leidy Merchan P.
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB PORFIA 3
NIT: 800143122-6 NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: META Centro Zonal ACACIAS Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA
Nombre Agente Educativo (a): DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR CC: 40432008
Código CUENTAME UDS: 503181150732 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN CARLOS 2
Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE MUNICIPAL Teléfono UDS: 3227313041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1123117768	ADAHARA	ISABELLA	ORTIZ	NARANJO	0	7						A	A				A					A					A					5	0	
02	CC	1123115952	ANA	KATHERINE	USECHE	HERRERA	29	2						I					I					I										0	3	0
03	RC	1123117294	ANA	ISABELLA	SANCHEZ	PEÑUELA	4	4						A	A				A					A					A					5	0	
04	RC	1123117754	BRIAN	ADRIEL	MARTINEZ	CASTILLO	0	8						I																				0	1	V
05	RC	1122544469	DULCE	MARIA	BAEZ	MEDINA	0	2						A	A				A					A					A					5	0	
06	RC	1123455425	EVELYN	VICTORIA	VELA	ROJAS	0	1						A					A					A					A	A				5	0	
07	PT	6389168	GABRIELA	ALEJANDRA	ORTEGA	ORTEGA	29	1						A					A	A				A					A					5	0	
08	RC	1123117738	JOHAN	SEBASTIAN	BETANCOUR	PIRAVAN	0	10						A	A				A					A					A					5	0	
09	RC	1123117791	KEILER	GAEL	VACA	SANTAELLA	0	5						A	A				A					A					A					5	0	
10	RC	1123117662	KEVIN	JHOSUE	PEREZ	MUÑOZ	1	8						A		A			A					A					A					5	0	
11	RC	1123117783	MARIA	SALOME	VELASQUEZ	RAMIREZ	0	5						A		A			A					A					A					5	0	
12	RC	1123569269	MELANY		OBANDO	MENDOZA	0	8						A		A			A					A					A					5	0	
13	RC	1123117785	MIA	ANTONELLA	BARRETO	MENDOZA	0	5						A		A			A					A					A					5	0	
14	RC	1123117795	MIA	GABRIELA	SANCHEZ	PEÑUELA	0	5						A		A			A					A					A					5	0	
15	RC	1123117793	NAZLY	ISABELLA	RODRIGUEZ	MONTENEGRO	0	5						A					A					A					A	A				5	0	
16	RC	1123117834	PAULA	ANDREA	ROMAN	LOPEZ	0	0						A					A					A					A	A				5	0	
17	RC	1115920800	SHAIRA	SOFIA	VELASQUEZ	RAMIREZ	2	9						A		A			A					A					A					5	0	
18	RC	1123117782	THIAGO	SAMUEL	VELASQUEZ	VELASQUEZ	0	6						A			A		A					A					A					5	0	
19	CC	1006774878	VALENTINA		CASTAÑEDA	ROMERO	22	9						A					A					A					A	A				5	0	
20	RC	1123117573	ZAIRA	ISABELLA	RAMOS	RIVERA	2	7						A			A		A					A					A					5	0	
																																TOTAL		90	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	08
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	09
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	03

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Dulfay Rojas
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : HCB PORFIA 3
NIT: 800143122-6 NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: META Centro Zonal: ACACIAS Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA
Nombre Agente Educativo (a): DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR CC: 40432008
Código CUENTAME UDS: 503181150732 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CARLOS 2
Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE MUNICIPAL Teléfono UDS: 3227313041

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.123117797	THIAGO	JESUS	PICO	Mendoza.	0	4	PRIMERA: A; TERCERA: A; CUARTA: AA; QUINTA: A	4	0	
02	RC	1.123.117.846	LIAN	SAMUEL	CORDOBA	USECHE	0	0	QUINTA: AA	2	0	
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	6	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	02
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	00
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	00

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Dulfay Rojas
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB PORFIA 3
NIT: 800143122-6 NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: META Centro Zonal: ACACIAS Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA
Nombre Agente Educativo (a): DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR CC: 40432008
Código CUENTAME UDS: 503181150732 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CARLOS 2
Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE MUNICIPAL Teléfono UDS: 3227313041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1123516618	ANGEL	ADRIAN	GUZMAN	BRISEÑO	1	5							A			A		A				A					A					5	0	
02	RC	1123823748	ADHARA	ISABELLA	SILVA	GUTIERREZ	2	5							A					A				A	A				A					5	0	
03	CC	1121861768	ASTRID	CAROLINA	RIOS	ROA	18	3							A			A		A				A					A					5	0	
04	RC	1123117616	AXEL	JERONIMO	AMADO	HERRERA	2	2							A					A				A				A	A					5	0	
05	RC	1123117755	AXEL	SANTIAGO	ZAPATA	APARICIO	0	8							A					A				A	A				A					5	0	
06	RC	1123117730	AYLEN	ELISABETH	LOPEZ	ROMERO	0	11							A					A				A				A	A					5	0	
07	RC	1123117711	DHARA	NICOLE	CRISTANCHO	SILVA	1	1							A			A		A				A					A					5	0	
08	RC	1123516440	EHILAN	RUBEN	GUZMAN	BRICEÑO	2	7							A			A		A				A					A					5	0	
09	RC	1123117786	EITHAN	GAEL	ORTIZ	VELASQUEZ	0	5							A					A	A			A					A					5	0	
10	RC	1122543680	IAN	STIVEN	MARTINEZ	HERNANDEZ	1	7							A					A	A			A					A					5	0	
11	CC	1122922653	KAREN	NICOL	LOPEZ	BAQUIRO	20	4							A					A	A			I					I					3	2	
12	CC	1069898874	KAROL	YISEL	RAMIREZ	URREA	19	9							A		A			A				A					A					5	0	
13	CC	1006838318	LAURA	CAMILA	SALDAÑA	CUBIDES	25	7							A					A	A			A					A					5	0	
14	CC	1193117928	LEIDY	JOHANNA	RINCON	DIAZ	22	11							A	A				A				A					A					5	0	
15	RC	1123117781	LIAM	MATHIAS	LADINO	CETINA	0	7							A					A				A					A	A				5	0	
16	RC	1123117645	LUCY	VALERIA	CESPEDES	GAMBOA	1	10							A					A	A			A					A					5	0	
17	RC	1123117816	MADELYN	SAMANTHA	SAAVEDRA	ACOSTA	0	2							A					A	A			A					A					5	0	
18	RC	1123117821	MILAGROS	ALARA	MARTINEZ	ALVAREZ	0	2							A		A			A				A					A					5	0	
19	RC	1121987433	THIAGO		ACERO	OICATA	1	4							A					A				A				A	A					5	0	
20	CC	1123115859	YESSICA	ASTRID	VARGAS	PARDO	29	7							A					A				A	A				A					5	0	
																																	TOTAL	98	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	03
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	06

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Dulfay Rojas
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB PORFIA 3
NIT: 800143122-6 NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: META Centro Zonal: ACACIAS Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA
Nombre Agente Educativo (a): DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR CC: 40432008
Código CUENTAME UDS: 503181150732 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CARLOS 2
Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE MUNICIPAL Teléfono UDS: 3227313041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1123117684	ALANA	SOFIA	RINCON	VARGAS	1	5							A					A					A	A				A				5	0	
02	RC	1123117414	ARIANA	ISABELLA	JAIMES	VARGAS	3	7							A					A					A	A				A				5	0	
03	RC	1122149837	BRIANNA	ANTONELLA	VILLA	ROJAS	2	3							A					A					A	A				A				5	0	
04	RC	1123117613	CALEB	ELISEO	CARDENAS	CARRILLO	2	3							A					A					A	A				A				5	0	
05	RC	1123117554	DILAN	ESTIVEN	OTALORA	PARRA	2	8							A					A					A		A			A				5	0	
06	RC	1122149411	EDINSON	GUILLERMO	CAGUEÑO	PACHECO	2	11							A	A				A					A					A				5	0	
07	RC	1123117588	EILYN	NAHIARA	VILLA	BOHORQUEZ	2	5							A					A					A		A			A				5	0	
08	RC	1123117624	EMILY	VICTORIA	MORALES	NIÑO	2	2							A					A					A		A			A				5	0	
09	RC	1122543625	HANNA	VICTORIA	RESTREPO	GUATIBONZA	1	9							A					A					A		A			A				5	0	
10	RC	1123117621	HELLEN	ARIANNA	SILVA	QUEVEDO	2	2							A					A					A		A			A				5	0	
11	RC	1123117716	JHOEL	ISAAC	CRISTANCHO	CAGUEÑO	1	1							A	A				A					A					A				5	0	
12	RC	1123117691	JOSEPH	DAHIAN	DURAN	RUIZ	1	4							A					A					A		A			A				5	0	
13	RC	1123117673	JOSSE	DAVID	JIMENEZ	MOLINA	1	7							A					A					A			A		A				5	0	
14	RC	1123117622	KEILYN	AYANNA	SILVA	QUEVEDO	2	2							A					A					A		A			A				5	0	
15	RC	1123117617	KENDRICK	YOEL	VARGAS	AGUILAR	2	2							A					A					A			A		A				5	0	
16	RC	1123117649	LIAM	JERONIMO	RINCON	CASTRO	1	10							A					A					A			A		A				5	0	
17	RC	1123117636	THIAGO		RAMIREZ	AGUIRRE	2	0							I					I					I									0	3	V
18	RC	1123117558	WILMAR	ALEXANDER	LOPEZ	CARDOZO	2	8							A					A					A			A		A				5	0	
19	CC	1049894190	YAELIS		CANTILLO	RAMOS	29	5							A					A					A			A		A				5	0	
20	RC	1049901707	YEILIS		CANTILLO	RAMOS	2	11							A					A					A			A		A				5	0	
																																TOTAL	95	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	00
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	01

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Dulfay Roja S.
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB PORFIA 3
NIT: 800143122-6 NÚMERO DE CONTRATO: 50006042026
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: META Centro Zonal: ACACIAS Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA
Nombre Agente Educativo (a): DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR CC: 40432008
Código CUENTAME UDS: 503181150732 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CARLOS 2
Dirección UDS: CL 5 8 04 ESE MUNICIPAL Teléfono UDS: 3227313041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.120396891	DANIEL	ALEJANDRO	CARBALLO	MUÑOZ	0	5																					AA					2	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	2	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	01
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	00
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	00

Carmen Lopez
COORDINADOR(A) EA

Dulfay Rojas
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 1

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CARMEN ROSA LOPEZ RINCON
CC. 40436317
TELÉFONO: 3138253496
DIRECCIÓN: CALLE 10 #38-24 EL OASIS

LA SUMA DE: TRECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/CTE ($327.426)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META DEL 25 AL 31 DE MAYO DE 2026.

ATENTAMENTE,

_____
CARMEN ROSA LOPEZ RINCON
CC. 40436317

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40436317

LOPEZ RINCON
APELLIDOS

CARMEN ROSA
NOMBRES

Carmen Rosa Lopez R.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1974
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-OCT-1993 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-5200100-69098851-F-0040436317-20020210 03403 02040C 02 116277523

Escaneado con CamSc

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054373787

(415)7707212489984(8020) 000014105437378 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	RINCON	CARMEN	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 10 38 24 BRR JORDAN

42. Correo electrónico: unidosacaciascarmenl@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40436317		LOPEZ RINCON CARMEN ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 38 24	ACACIAS-META	6565491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	93000579	9505546446	I	2026/06/04	2026/05/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$103,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$3,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$3,700		$0	$0
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$3,700		$0	$0
1	CC 40436317	LOPEZ CARMEN	25-14	6	$350,181	$56,100	EPS002	6	$350,181	$43,800		0	$0	$0	14-4	6	$350,181	$3,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$3,700		$0	$0

2026/05/28 01:04 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40436317		LOPEZ RINCON CARMEN ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 38 24	ACACIAS-META	6565491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	93000579	9505546446	I	2026/06/04	2026/05/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$103,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$0	$0	$56,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$56,100	$0	$0	$56,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,700	$0	$0	$3,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$3,700	$0	$0	$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$43,800	$0	$0	$43,800
TOTAL				1	$103,600	$0	$0	$103,600

2026/05/28 01:04 PM

Powered by CamScanner

Banco Caja Social

BCSC S.A. | FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CARMEN ROSA LOPEZ RINCON *Identificado con* ***CC40436317***

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0528 ACACIAS, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24081416530*
Fecha de Apertura	:	*29 de enero de 2018*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN CORRESPONDA
Realizada en la oficina 0528 ACACIAS de la ciudad de ACACIAS, el día lunes, 4 de enero de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
C7A2H6M1 - CARLOS ENRIQUE AMAYA HERNANDEZ

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

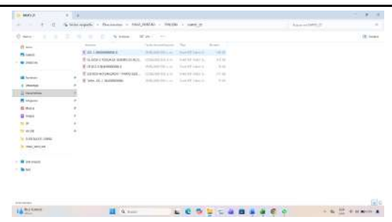
VIGILADO Establecimiento Bancario

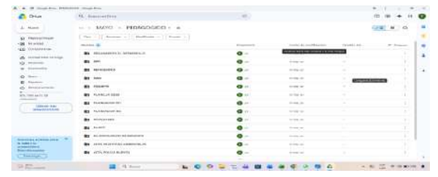
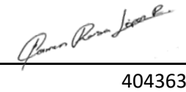
Escaneado con CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.143.122-6 Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988 "Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025	**INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 01/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 121**	**Nombre del profesional: CARMEN ROSA LOPEZ RINCON**	
Cargo: COORDINADORA	**FECHA: 25/04/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE**	**Cantidad de UDS atendidas: 2**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
25/05/2026 - 30/05/2026	Diligenciamiento Informe tecnico de actividades mensuales	Organizar formato F30 y realizar el diligenciamiento del informe tecnico de actividades mensuales del mes de Mayo, consolidación de anexos y cargue al drive del ICBF.	
26/05/2026 -27/05/2026	Presentacion	Presentación ante los paricipantes de las UDS SAN CARLOS 1 Y 2 del cargo como nueva coordinadora y sensibilizacion de la corresponsabilidad hacia el programa.	
28/05/2026	Realización GET mayo	Realizar Get y jornada de cualificación correspondiente al mes de mayo con el talento humano.	 
28/05/2026	Verificación de polizas participantes	Verificación de que todos los participantes cuenten con póliza de amparo por accidentes reportados en mayo.	

29/05/2026	Verificación de anexos cargados por el talento humano en el drive.	Se realiza la verificación de los anexos cargados por el talento humano para el informe de actividades realizadas del presente mes.	
29/05/2026- 31/05/2026	Organización de informe mes de mayo	Redactar F30, organizar anexos de las actividades realizadas de acuerdo a las obligaciones contractuales establecidas en el contrato.	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		40436317	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 5

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO
CC. 1122144672
TELÉFONO: 3163645646
DIRECCIÓN: CALLE 10 A#29-18 LAS ACACIAS

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($436.568)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META DEL 1 AL 8 DE MAYO DE 2026.

ATENTAMENTE,



_____

NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

CC: 1122144672

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.122.144.672**

FERNANDEZ RENGIFO

APELLIDOS

NICOLE DAYANNA

NOMBRES

Nicole Dayanna Fernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-ABR-2017 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5200500-00905171-F-1122144672-20170513 0055424981A 5 47933273

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141155853493

(415)7707212489984(8020) 000014115585349 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1122144672	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	RENGIFO	NICOLE	DAYANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 10 A 29 18

42. Correo electrónico: fernandeznicole04@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 2	2 0 2 4 0 3 1 5	8 6 9 2	2 0 2 4 0 7 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: FERNANDEZ RENGIFO NICOLE DAYANNA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-02-2026 08:14:13PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122144672		FERNANDEZ RENGIFO NICOLE DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 B 15 A 53 ASOCIACION DE AMIGOS	ACACIAS-META	3215969731	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	332019643	9503938075	I	2026/06/18	2026/05/25	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1122144672 FERNANDEZ NICOLE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122144672		FERNANDEZ RENGIFO NICOLE DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 B 15 A 53 ASOCIACION DE AMIGOS	ACACIAS-META	3215969731	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	332019643	9503938075	I	2026/06/18	2026/05/25	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que NICOLE FERNANDEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1122144672, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3163645646.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 26 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29031390

Powered by CamScanner

	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	**CODIGO: ADM_029** **VERSION: 8** **FECHA: 01/02/2025**

Contrato de aportes: 5000042026	**Cupos: 121**	**Nombre del profesional: NICOLE DAYANNA FERNANDEZ RENGIFO**	
Cargo: COORDINADORA	**FECHA: 1/05/2026 -08/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 2**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias Fotograficas
01/05/2026 - 07/05/2026	Diligenciamiento Informe tecnico de actividades mensuales	Realizar el diligenciamiento del informe tecnico de actividades mensuales del mes de abril, consolidación de anexos y cargue al drive del ICBF.	
08/05/2026	Solicitud de polizas participantes mayo	Solicitar polizas para participantes nuevos vinculados en el mes de mayo.	
FIRMA DEL PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		1122144672	

Powered by CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
CC. 1121853903
TELÉFONO: 3222827845
DIRECCIÓN: CENTRO- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCIENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($3.251.354)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIALEN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
CC. 1121853903





Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14984915449

(415)7707212489984(8020) 000001498491544 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCHAN	PARDO	LEIDY	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 13 4 18 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: leidyjj_08@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 1 1 0 1 0 4	8 5 1 1	2 0 0 9 0 2 2 8					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MERCHAN PARDO LEIDY YOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	LEIDY MERCHAN PARDO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1121853903
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-27
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1121853903
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar Regional del Meta COFREM
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	37500370
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2851101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	8511

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.750.905	0,0200000	$ 35.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

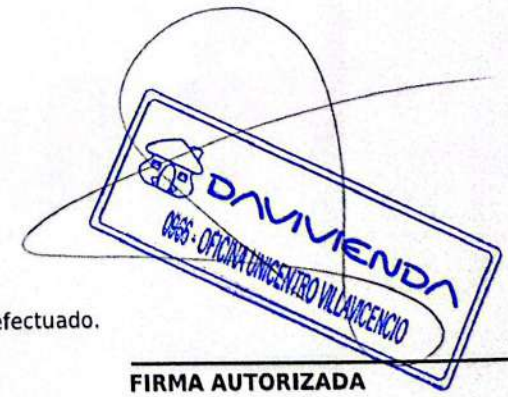
TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 576.900

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que LEIDY YOHANA MERCHAN con Cédula de Ciudadanía
número 1121853903 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550096600062242	$0,00	---	$0,00	$0,00	$0,00



Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.

La presente certificación se expide el 2026/02/21 en la ciudad VILLAVICENCIO

FIRMA AUTORIZADA

Banco Davivienda

Powered by CamScanner

	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 01/02/2025**

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 61**	**Nombre del profesional:LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO**	
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 01-30 de 05 del 2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de Unidades atendidas: 3**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	**Item**	**Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación**	**Evidencias fotograficas**
6/05/2026	Encuentro grupa 1	Se realizan encuentros grupales en los que se desarrollan actividades de enseñanza y aprendizaje con las familias. En estos espacios se promueve la "Celebración del día del juego" se invita a los cuidadores y participantes a ubicarse en diversos estands, ellos deben de pasar por cada uno d ellos se donde encuentran diversas actividades pedagógicas de juegos con los participantes.	 
13/05/2026	Encuentro grupa 2	Se realiza un encuentro grupal con las familias en el que se aborda la importancia de la estimulación de la manipulación de los materiales, el seguimiento de instrucciones y la creación de diferentes figuras mediante la plastilina casera. Asi mismo, durante la socialización sobre los riesgos en el hogar, identificar situaciones que pueden representar peligro dentro de casa, reconociendo la importancia del autocuidado y de seguir re-comendaciones de seguridad con el acompañamiento de sus familias.	 
14/05/2026	Entrega RPP	Se realiza la entrega de RPP a los usuarios del programa, llevando a cabo la socialización de la minuta y verificando que todos los productos se encuentren en buen estado y completos.	 
20/05/2026	Encuentro grupa 3	Se invita a los participantes y cuidadores a interactuar en los conocimientos previos refrentes al tema de uso del material reciclado: Reciclar y reutilizar artículos cotidianos son pasos esenciales para reducir los residuos, conservar recursos y proteger el medio ambiente. Muchos materiales domésticos e industriales pueden reutilizarse, prolongando su vida útil y minimizando su impacto de la contaminación ambiental, en la creación de la maracas con material reciclado.	 
27/05/2026	Encuentro grupa 4	Se promueve celebración del día las madres sobre no violencia contra la mujer, resaltando su valiosa labor como madres. Se destacan sus cualidades de fortaleza, valentía y amor. Se realiza informe final del mes de Mayo.	 
FIRMA PROFESIONAL:		Jeidy Merchan Pardo	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1121853903	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 8

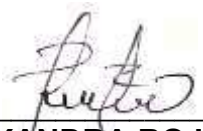
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CC. 40432008
TELÉFONO: 3227313041
DIRECCIÓN: KRA 2 No 3A-33 CAMBULOS

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CE ($3.008.195)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIALEN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CC. 40.4032008



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.432.008
ROJAS SALAZAR

APELLIDOS
DULFAY ALEXANDRA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1979
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-NOV-1997 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5204000-00254126-F-0040432006-20100907 0023798330A 1 343344493

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14892348740

(415)7707212489984(8020) 000001489234874 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 4 3 2 0 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	SALAZAR	DULFAY	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CR 12 5 59 MZ B C 2

42. Correo electrónico: dulalexa@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 4 0 2 0 3							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ROJAS SALAZAR DULFAY ALEXANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-02-2026 09:30:30AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40432008	DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	MANZANA B CASA 2 CAMBULOS	0000000	DULEXA2705@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79814098	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40432008	DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	MANZANA B CASA 2 CAMBULOS	0000000	DULEXA2705@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79814098	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvalo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 40432008	ROJAS SALAZAR DULFAY ALEXANDRA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTÁ, D.C.,
COLOMBIA,

16/04/2025

a quien interese o entidad que el cliente solicite

Por medio de la presente hacemos constar que DULFAY ALEXANDRA ROJAS con cédula de ciudadania número 40432008

Posee en el banco Davivienda:

Cuenta ahorros - Nómina

Número	0550488452212415
Fecha Apertura	2025-04-16

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.806.143.122-6

	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 01/02/2025**

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos:**	**Nombre del profesional:**	
	Cargo: AGENTE EDUCATIVO	**FECHA: 1/05/2026 - 31/04/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
7/04/2026	Encuentro Grupal 1	Durante la primera semana de encuentro se desarrollaron actividades enfocadas en la conmemoración del Día Internacional del Juego, promoviendo espacios de participación, creatividad y diversión para los niños y niñas. A través de dinámicas lúdicas, juegos grupales y recreativos, se incentivó la importancia del juego como herramienta fundamental para el aprendizaje, la convivencia y el desarrollo integral de la infancia. Estas actividades permitieron fortalecer la imaginación, la comunicación, el trabajo en equipo y la sana convivencia, brindando momentos de alegría y aprendizaje significativo para todos los participantes.	 
1/03/2026- 31/03/2026	Encuentros en el hogar	Durante la visita se desarrolló el tema sobre cómo prevenir accidentes en el hogar, realizando la identificación de los riesgos presentes dentro de la vivienda y orientando sobre las respectivas correcciones y medidas de prevención necesarias para disminuir posibles accidentes. A través de este espacio, se promovió la importancia del autocuidado, la seguridad y la adecuación de ambientes seguros para el bienestar y protección de los niños, niñas y sus familias.	
14/04/2026	Encuentro Grupal 2	Durante el segundo encuentro se realizó una socialización sobre la prevención de riesgos en el hogar, orientada a fortalecer el cuidado y la seguridad de los niños y niñas dentro de sus espacios cotidianos. A través de actividades pedagógicas y participativas, se brindaron recomendaciones sobre la importancia de identificar posibles peligros en casa, prevenir accidentes y fomentar hábitos de autocuidado. Además, se promovió la reflexión sobre acciones seguras que contribuyen al bienestar y protección de todos los integrantes del hogar.	 
9/04/2026	Entrega RPP	Se realiza la entrega de los RPP, efectuando previamente el descargue y conteo de los artículos a entregar. Posteriormente, se procede con la distribución a los participantes según su rango de edad, realizando la entrega de manera completa y sin presentarse ningún inconveniente.	

21/04/2026	Encuentro Grupal 3	Durante la tercera semana se socializó la actividad sobre el uso del reciclaje, promoviendo en los niños y niñas la importancia del cuidado del medio ambiente mediante la adecuada clasificación y reutilización de materiales reciclables. A través de actividades pedagógicas y dinámicas participativas, se incentivó la creatividad, la conciencia ambiental y la formación de hábitos responsables que contribuyen a la protección del entorno y al fortalecimiento de una cultura de reciclaje desde la infancia.	 
28/04/2026	Encuentro grupal 4	Durante la última semana se celebró el Día de la Madre, realizando actividades especiales y espacios de integración para resaltar la importancia y el valor de las madres en la familia y la comunidad. Asimismo, se socializó la escala cualitativa, brindando orientación sobre el proceso de valoración y seguimiento del desarrollo de los niños y niñas. De igual manera, se conmemoró el Día de la Afrocolombianidad, promoviendo el respeto, la inclusión y el reconocimiento de la diversidad cultural, mediante actividades pedagógicas y reflexivas que fortalecieron la identidad y el valor de nuestras raíces afrocolombianas.	 
1/03/2026 - 31/03/2026	Organización anexos para informe mes de febrero (planillas, actas, formatos)	Durante el mes de febrero se realizaron encuentros grupales y actividades de atención programadas, en las cuales se socializó el programa, los derechos y deberes de los participantes, las pólizas de accidentes y se conformaron las brigadas de emergencia. Asimismo, se efectuó la entrega de los RPP según el rango de edad correspondiente. Como soporte, se anexan planillas de asistencia, actas y formatos que evidencian el cumplimiento de las actividades desarrolladas.	
FIRMA PROFESIONAL:		 DLFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR	
CEDULA DE PROFESIONAL:		40432008	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 1

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CARMEN ROSA LOPEZ RINCON
CC. 40436317
TELÉFONO: 3138253496
DIRECCIÓN: CALLE 10 A#38-24 EL OASIS

LA SUMA DE: QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($524.559)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META DEL 25 AL 31 DE MAYO DE 2026.

ATENTAMENTE,



CARMEN ROSA LOPEZ RINCON

CC: 40436317

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40436317

LOPEZ RINCON
APELLIDOS

CARMEN ROSA
NOMBRES

Carmen Rosa Lopez R.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1974
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-OCT-1993 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-5200100-69098851-F-0040436317-20020210 03403 02040C 02 116277523

Escaneado con CamSc

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054373787

(415)7707212489984(8020) 000014105437378 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	RINCON	CARMEN	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 10 38 24 BRR JORDAN

42. Correo electrónico: unidosacaciascarmenl@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40436317		LOPEZ RINCON CARMEN ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 38 24	ACACIAS-META	6565491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	93000579	9505546446	I	2026/06/04	2026/05/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$103,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$3,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$3,700		$0	$0
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$3,700		$0	$0
1	CC 40436317	LOPEZ CARMEN	25-14	6	$350,181	$56,100	EPS002	6	$350,181	$43,800		0	$0	$0	14-4	6	$350,181	$3,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$3,700		$0	$0

2026/05/28 01:04 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40436317		LOPEZ RINCON CARMEN ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 38 24	ACACIAS-META	6565491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	93000579	9505546446	I	2026/06/04	2026/05/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$103,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$0	$0	$56,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$56,100	$0	$0	$56,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,700	$0	$0	$3,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$3,700	$0	$0	$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$43,800	$0	$0	$43,800
TOTAL				1	$103,600	$0	$0	$103,600

2026/05/28 01:04 PM

Powered by CamScanner

Banco Caja Social

BCSC S.A. | FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CARMEN ROSA LOPEZ RINCON *Identificado con* ***CC40436317***

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0528 ACACIAS, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24081416530*
Fecha de Apertura	:	*29 de enero de 2018*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN CORRESPONDA
Realizada en la oficina 0528 ACACIAS de la ciudad de ACACIAS, el día lunes, 4 de enero de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
C7A2H6M1 - CARLOS ENRIQUE AMAYA HERNANDEZ

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO Establecimiento Bancario

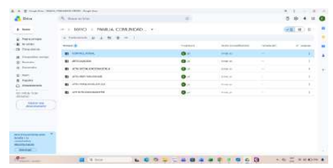
Escaneado con CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.143.122-6 Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988 "Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 01/02/2025

	Contrato de aportes: 50006042026	Cupos: 121	Nombre del profesional: CARMEN ROSA LOPEZ RINCON	
	Cargo: PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	FECHA: 25/05/2026 - 31/05/2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA	Cantidad de UDS atendidas: 2

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
25/05/2026 - 27/04/2026	Encuentros en el hogar, redacción de planeación de encuentro en el hogar y encuentro grupal.	Se realiza encuentros en el hogar de las UDS San Carlos 1 y San Carlos 2, con una planeación pedagogica enfocada en la prevención de violencias contra la mujer.	  
26/05/2026	Encuentro Grupal Formación a familias.	Se realiza encuentro grupal de formación a familias con las UA 1, UA 2, UA 3 de la UDS San Carlos 2, con el fin de dar las temáticas de formación a familias (prevención de violencia contra la mujer), temática del cronograma de prevención de violencias.	 
27/05/2026	Encuentro Grupal Formación a familias.	Se realiza encuentro grupal de formación a familias con las UA 1, UA 2, UA 3 de la UDS San Carlos 1, con el fin de dar las temáticas de formación a familias (prevención de violencia contra la mujer), temática del cronograma de prevención de violencias.	 
28/05/2026	Realización GET mayo	Se llevo acabo grupo de estudio en donde el profesional de apoyo psicosocial socializa al talento humano las siguientes temáticas: Procesos de confidencialidad en casos de violencia y Enfoque diferencial un derecho de todos.	 

25/05/2026 - 27/05/2026	Encuentros en el hogar	Se realiza encuentros en el hogar de las UDS San Carlos 1 y San Carlos 1, con una planeación pedagogica enfocada en la prevención de riesgos en el hogar.	 
28/05/2026 29/05/2026	Encuentros en el hogar	Se realiza encuentros en el hogar de las UDS San Carlos 1 y San Carlos 2, con una planeación pedagogica enfocada en las experiencias del disfrute del juego.	 
28/05/2026 - 30/05/2026	Organización anexos finales	Organziación de insumos obligación contractual componente familia, comunidad y redes.	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:			40436317

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 6

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO
CC. 1122144672
TELÉFONO: 3163645646
DIRECCIÓN: CALLE 10 A#29-18 LAS ACACIAS

LA SUMA DE: SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE ($699.412)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META DEL 1 AL 8 DE MAYO DE 2026.

ATENTAMENTE,



NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

CC: 1122144672

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.122.144.672**

FERNANDEZ RENGIFO

APELLIDOS

NICOLE DAYANNA

NOMBRES

Nicole Dayanna Fernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-ABR-2017 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIDO VACHA

P-5200500-00905171-F-1122144672-20170513 0055424981A 5 47933273

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141155853493

(415)7707212489984(8020) 000014115585349 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1122144672	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 22	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1122144672

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Meta 50	Acacías 006

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	RENGIFO	NICOLE	DAYANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Meta 50	Acacías 006

41. Dirección principal: CL 10 A 29 18

42. Correo electrónico: fernandeznicole04@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3163645646	3108628768

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8512	2024 03 15	8692	2024 07 01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: FERNANDEZ RENGIFO NICOLE DAYANNA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-02-2026 08:14:13PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122144672		FERNANDEZ RENGIFO NICOLE DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 B 15 A 53 ASOCIACION DE AMIGOS	ACACIAS-META	3215969731	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	332019643	9503938075	I	2026/06/18	2026/05/25	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1122144672 FERNANDEZ NICOLE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122144672		FERNANDEZ RENGIFO NICOLE DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 B 15 A 53 ASOCIACION DE AMIGOS	ACACIAS-META	3215969731	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	332019643	9503938075	I	2026/06/18	2026/05/25	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A

Que NICOLE FERNANDEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1122144672, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3163645646.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 26 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

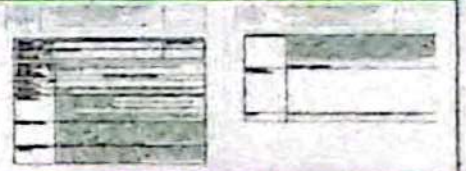
Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29031390

Powered by CamScanner

	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN		CODIGO: ADM_020 VERSION: 3 FECHA: 01/05/2026
	Contrato de aportes: 5000904/2026	Cupos: 121	Nombre del profesional: NICOLE DAYANNA FERNANDEZ REYNOSO
	Cargo: PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	FECHA: 01/05/2026 - 08/05/2026	Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA — Cantidad de UDS atendidas: 2
	DESARROLLO DEL INFORME		
Fecha	**Item**	**Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación**	**Evidencias fotograficas**
01/05/2026	Redacción de planeación de encuentro en el hogar y encuentro grupal.	Se realiza planeacion para encuentros en el hogar y grupales de las UDS San Carlos 1 y San Carlos 2.	
02/045/2026- 08/05/2026	Encuentros en el hogar	Se realiza encuentros en el hogar de las UDS San Carlos 1 y San Carlos 2, con una planeación pedagogica, adicionalmente se realiza seguimiento a las actividades de ruta realizadas en los meses anteriores.	
FIRMA PROFESIONAL			
CEDULA DE PROFESIONAL		1122144672	

Powered by CamScanner

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 2

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
HELENA MARÍA REYES ROMERO
CC. 31.031.815
TELÉFONO: 3026250310
DIRECCIÓN: CLL 6 8 17

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE ($2.360.516)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



HELENA MARÍA REYES ROMERO
CC. 31.031.815



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.031.815
REYES ROMERO
APELLIDOS
HELENA MARIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1980
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ABR-1999 SAN CARLOS DE GUAROA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14984105782

(415)7707217489984(8020) 000014984105782

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	31031815	1 9 9 9 0 4 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	ROMERO	HELENA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: MZ B LT 10 URB LA FLORESTA

42. Correo electrónico: helenareyes80@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 22 / 13 : 33. 43

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

964. Nombre: REYES ROMERO HELENA MARIA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-02-2024 01:33:58PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31031815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HELENA MARIA REYES ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS DE GUAROA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 4 CON CARRERA 7 BARRIO GUARATARA	TELÉFONO:	2405979
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021534501**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	342544788

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.200	$ 0	$ 252.200
SUBTOTALES:										**$ 252.200**	**$ 0**	**$ 252.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 197.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.000	$ 0	$ 0	$ 197.000
SUBTOTALES:													**$ 197.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 197.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.500	$ 16.500	$ 0	$ 0	$ 16.500
SUBTOTALES:									**$ 16.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 31031815	REYES ROMERO HELENA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	04																230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 197.000	$ 0	$ 197.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815	31031815	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 465.700

Certificación DaviPlata

Por medio del presente documento, el Banco Davivienda S. A., identificado con el Nit. 860.034.313-7, certifica que **Helena María Reyes Romero** con **Cédula de Ciudadanía** número **31.031.815** , a la fecha de expedición de esta certificación, posee con nuestra entidad el siguiente producto financiero:

Producto	Número de Producto	Estado
DaviPlata	302 625 0310	Activo

Para efectos de procesos de pagos y desembolsos de nómina a través del sistema de ACH **se informa que el código a utilizar es "DaviPlata 1551".**

La presente certificación se expide a quien interese por solicitud del titular el día 28 del mes mayo del año 2026.

Cordialmente,

Banco Davivienda
S.A,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DaviPlata es un depósito de bajo monto u ordinario amparado por el seguro de depósito Fogafín.

Fogafín Seguridad para tu dinero — Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

ASOCIACION DE MADRES COMUNITARIAS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT 830.143.122-6

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS

	Contrato de aportes: S0006042026	**Cupos:**	**Nombre del profesional: HELENA MARIA REYES ROMERO**
	Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERÍA	**FECHA: MAYO 2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación
SEMANA 2 - DIAS 12-13	Toma de peso y talla	Durante los días 12 y 13 se realizaron tomas de peso y talla en las UCAS de San Carlos 1 y San Carlos 2
SEMANA 3 - Día 18	Encuentros al hogar	El día 18 se realizaron encuentros al hogar de los participantes otorgados por las Agentes Educativas de las UCAS San Carlos 1 y San Carlos 2
SEMANA 4 DÍAS 26 Y 27	Encuentros Comunitarios	Los días 26 y 27 de mayo se realizó acompañamiento a las UCA San Carlos 1 y San Carlos 2 a las 3 UAS de cada UCA
FIRMA PROFESIONAL:		
CEDULA DE PROFESIONAL:		51031815

CODIGO: ADM- 026

VERSION: 3

FECHA: 001/02/2025

Cantidad de UDS atendidas:

Evidencias fotograficas











San Carlos de Guaroa, 31 de mayo del 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
CC. 1019129354
TELÉFONO: 3155916533
DIRECCIÓN:MZ A CS 17 CAMBULOS II

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($3.008.195)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIALEN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



_____
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
CC. 1019129354

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.129.354

DUARTE MERCHAN

APELLIDOS

MERCY CAROLINA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1997

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-ABR-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00701769-F-1019129354-20150505 0044046706A 1 44062025

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159085197

(415)7707212489984(8020) 000014115908519 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 9 1 2 9 3 5 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUARTE	MERCHAN	MERCY	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CL 4 # 12 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: Mercycarolinaduartemerchan@gamal.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DUARTE MERCHAN MERCY CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-02-2026 11:06:17AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1019129354
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-19
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1019129354
NOMBRE EMPLEADO	MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
EPS	CAPITAL SALUD EPSS SA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8641106882
REFERENCIA PAGO(PIN)	8629600934
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2862101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	8621

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 541.800

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: DUARTE MERCHAN MERCY CAROLINA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1019129354, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-454-02-04520-7, con una antigüedad de OCHO (8) año(s).

Se expide en SAN CARLOS DE GUAROA, a los veinte y siete (27) días del mes de febrero de 2026, con destino a: AL INTERESADO

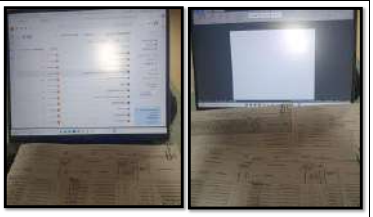
Banco Agrario de Colombia
Of. San Carlos De Guaroa - Meta
DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

	INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 01/02/2025**

	Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 61**	**Nombre del profesional: MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN**
	Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICO	**FECHA: 01/05/26 AL 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
6/05/2026	Encuentro grupa 1	Se realiza un encuentro grupal con las familias, en el cual se desarrolla como tema central los juegos tradicionales, buscando recordar momentos significativos de la infancia de las familias, donde a través del juego experimentaban felicidad y unión. Durante la actividad se realizaron dinámicas como “El puente está quebrado”, promoviendo la participación entre madres, padres e hijos, fortaleciendo los vínculos afectivos y la interacción familiar. Posteriormente, se finalizó con el juego de “Stop”, incentivando la integración, la comunicación y la sana convivencia entre los participantes. Finalmente, se llevó a cabo una reflexión sobre la importancia de compartir espacios recreativos con los niños y niñas en el hogar, resaltando que estas actividades favorecen el fortalecimiento de los lazos familiares, el desarrollo emocional y la creación de recuerdos positivos en la infancia	
13/05/2026	Encuentro grupa 2	Se realiza un encuentro comunitario en el que se aborda el tema de la importancia del reciclaje, donde se concientiza a las familias sobre el buen uso del reciclaje y la adecuada separación de residuos. Posteriormente, se desarrolla una actividad pedagógica con los niños y sus madres, en la cual elaboran plastilina casera, fortaleciendo el trabajo en equipo, la creatividad y el aprendizaje a través del juego.	
14/05/2026	Entrega RPP Febrero	Se realiza la entrega de RPP a los usuarios del programa, llevando a cabo la socialización de la minuta y verificando que todos los productos se encuentren en buen estado y completos.	
21/04/2026	Encuentro grupa 3	Se realiza una actividad enfocada en la importancia de los juegos sensoriales para el desarrollo integral de los niños y niñas, promoviendo experiencias que fortalecen la estimulación auditiva, motriz y cognitiva. Durante el encuentro se elaboraron maracas reciclables utilizando materiales reutilizables, incentivando la creatividad, el cuidado del medio ambiente y la participación activa de las familias. A través de esta actividad, los niños exploraron diferentes sonidos, movimientos y sensaciones, favoreciendo la estimulación sensorial y el aprendizaje por medio del juego .	
20/05/2026	Encuentro grupa 4	Se realizará un encuentro sobre la celebración del Día de la Madre, en el cual se desarrollarán actividades alusivas a ellas, resaltando su amor, dedicación y entrega hacia sus hijos. Asimismo, se llevará a cabo una conmemoración del Día de la Afrocolombianidad, mediante actividades pedagógicas y recreativas que permitirán fortalecer el reconocimiento, respeto y valoración de la cultura afrocolombiana y sus aportes a la sociedad.	
31/05/2026	Organización anexos para informe mes de marzo (planillas, actas, formatos)	Se realiza la organización de informes y planillas correspondientes al mes de mayo, dando cierre al mes. Esta actividad permite consolidar la información administrativa y garantizar el cumplimiento oportuno de los procesos establecidos en la Unidad de Servicio.	
FIRMA PROFESIONAL:			
CEDULA DE PROFESIONAL:		1019129354	

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 8

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN
CC. 1122133886
TELÉFONO: 3115340685
DIRECCIÓN: MZ E CASA 6 FLORESTA- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($3.008.195)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICO DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2026, POR LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIALEN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN
CC. 1122133886

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.122.133.886**

SERRANO DURAN

APELLIDOS

MARIA ALEXANDRA

NOMBRES

ALEXANDRA SERRANO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1993**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-SEP-2011 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5200500-00343987-F-1122133886-20111031 **00283**67474A 1 37178760

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981194899

(415)7707212489984(8020) 000001498119489 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 2 1 3 3 8 8 6	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 1 3 3 8 8 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERRANO	DURAN	MARIA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: MZ E CA 6 BRR LA FLORESTA

42. Correo electrónico: samuelosorio707@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SERRANO DURAN MARIA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122133886	MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN	MZ E casa 6 la floresta	0000000	samuelosorio707@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85474391	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122133886	MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN	MZ E casa 6 la floresta	0000000	samuelosorio707@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	SAN CARLOS DE GUAROA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85474391	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1122133886	SERRANO DURAN MARIA ALEXANDRA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ACACIAS, META, **03/03/2026**
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **1122133886**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**097100080866**
Fecha de apertura	**03/06/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MAYORES COMUNITARIOS PORTA 2	**INFORME ACTIVIDADES ATENCIÓN**	**CODIGO: ADM_020** **VERSION: 3** **FECHA: 01/02/2025**

Contrato de aportes: 50006042026	**Cupos: 60**	**Nombre del profesional: MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN**	
Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICO	**FECHA: 1/05/2026 - 31/05/2026**	**Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA**	**Cantidad de UDS atendidas: 1**

DESARROLLO DEL INFORME

Fecha	Item	Acciones desarrolladas durante el periodo reportado para el cumplimiento de la obligación	Evidencias fotograficas
5/05/2026	Encuentro Grupal 1	El día 5 de mayo se desarrollaron los encuentros educativos de las UA1, UA2 y UA3. La jornada inició con actividades de bienvenida y posteriormente se realizó la socialización del tema “Día Internacional del Juego”. Finalmente, se ejecutaron diversas actividades pedagógicas enfocadas en promover la participación, el aprendizaje y la integración de los asistentes.	
12/05/2026	Encuentro Grupal 2	El día 12 de mayo se realizaron los encuentros educativos correspondientes a las UA1, UA2 y UA3. Durante la jornada se llevaron a cabo actividades de bienvenida, la socialización del tema “Prevenir accidentes en el hogar” y el desarrollo de actividades pedagógicas orientadas a fortalecer el aprendizaje y la participación de los asistentes.	
14/05/2026	Entrega de Rpp	Se realiza entrega de rpp a los participantes de la unidad de servicio san carlos 2 en su totalidad y a satisfaccion.	
19/05/2026	Encuentro Grupal 3	El 19 de mayo se llevaron a cabo los encuentros educativos de las Unidades de Aprendizaje UA1, UA2 y UA3. Durante la jornada se realizaron actividades de bienvenida para promover la integración de los participantes, así como la socialización del tema “Uso del material reciclable”. De igual manera, se desarrollaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento del aprendizaje y la comprensión de los contenidos abordados.	
26/05/2026	Encuentro Grupal 4	El día 26 de mayo se realizaron los encuentros educativos correspondientes a las Unidades de Aprendizaje UA1, UA2 y UA3. La jornada inició con actividades de bienvenida orientadas a fortalecer la integración de los participantes. Posteriormente, se socializaron los temas “Día de la Madre”, “Día de la Afrocolombianidad” y “Socialización de escalas”. Finalmente, se desarrollaron diversas actividades pedagógicas que favorecieron la participación y el fortalecimiento de los contenidos abordados.	
27/05/2026 - 31/05/2026	Organización anexos para informe mes de febrero (planillas, actas, formatos)	SE REALIZA INFORME FINAL DEL MES DE MAYO REALIZANDO ACTAS, PLANILLAS, FORMATOS PSB Y BPM, REGISTOS FOTOGRAFICOS, NOVEDADES Y REGISTRO DE CUENTAME ASI MISMO ACTUALIZACION DE DOCUMENTOS DE LOS PARTICIPANTES.	
FIRMA PROFESIONAL:		ALEXANDRA SERRANO.	
CEDULA DE PROFESIONAL:		1122133886	

San Carlos de Guaroa, 31 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 8

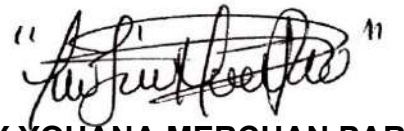
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
CC. 1121853903
TELÉFONO: 3222827845
DIRECCIÓN: CENTRO- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($404.233)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



LEIDY YOHANA MERCHAN PARDO
CC. 1121853903

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 9

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CC. 40432008
TELÉFONO: 3227313041
DIRECCIÓN: KRA 2 No 3A-33 CAMBULOS

LA SUMA DE: TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (391.400)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO COMO AGENTE EDUCATIVA EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



DULFAY ALEXANDRA ROJAS SALAZAR
CC. 40.4032008

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 1

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
CARMEN ROSA LOPEZ RINCON
CC. 40436317
TELÉFONO: 3138253496
DIRECCIÓN: CALLE 10 A#38-24 EL OASIS

LA SUMA DE: CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($115.488)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO COMO PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



CARMEN ROSA LOPEZ RINCON

CC: 40436317

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 7

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO
CC. 1122144672
TELÉFONO: 3163645646
DIRECCIÓN: CALLE 10 A#29-18 LAS ACACIAS

LA SUMA DE: CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS M/CTE ($44.912)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS DEL 1 AL 8 DE MAYO COMO PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



_____

NICOLE DAYANNA FERNÁNDEZ RENGIFO

CC: 1122144672

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 1

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
HELENA MARÍA REYES ROMERO
CC. 31.031.815
TELÉFONO: 3026250310
DIRECCIÓN: CLL 6 8 17

LA SUMA DE: SETENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($70.576)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO DE 2026, COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA – META.

ATENTAMENTE,



HELENA MARÍA REYES ROMERO
CC. 31.031.815

San Carlos de Guaroa, 31 mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 8

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
CC. 1019129354
TELÉFONO: 3155916533
DIRECCIÓN: MZ A CS 17 CAMBULOS 2

LA SUMA DE: CIENTO NUEVE MIL SETENTA Y DOS M/CTE ($109.072)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO COMO AUXILIAR PEDAGOGICO EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,



MERCY CAROLINA DUARTE MERCHAN
CC. 109129354

San Carlos de Guaroa, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N°: 9

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
MA 42 CASA 11 ETAPA 2 LA MADRID
TELEFONO: 3123641307

DEBE A:
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN
CC. 1122133886
TELÉFONO: 3115340685
DIRECCIÓN: MZ E CASA 6 FLORRESTA- SAN CARLOS DE GUAROA

LA SUMA DE: CIENTO NUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($109.072)

POR CONCEPTO DE: DESPLAZAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO COMO AUXILIAR PEDAGOGICO EN EL SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR, EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA-META

ATENTAMENTE,

ALEXANDRA SERRANO.
_____
MARIA ALEXANDRA SERRANO DURAN
CC. 1122133886