

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

LEGALIZACION FINANCIERA

CONTRATO DE APORTE

47006702025

EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA

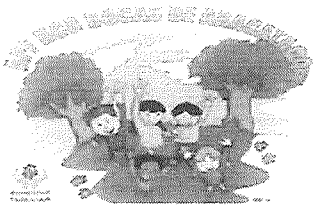
DICIEMBRE_2025

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Teléfono: 3003517553

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

CIENAGA-MAGDALENA



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

LEGALIZACIÓN FINANCIERA

INFORMES FINANCIEROS

47006702025

EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA

DICIEMBRE_2025

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

Teléfono: 3003517553

CIENAGA-MAGDALENA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FFORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	F18.MT2.PP	12/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	MAGDALENA			Centro Zonal	CIENAGA		
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILI DE HCB BOCAS DE ARACATACA			Municipios donde se presta el servicio	PUEBLO VIEJO		
N° del contrato	47006702025	Fecha de legalización del contrato	31/12/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones		Plazo de ejecución	Desde: 31/12/2025
Servicio Contratado	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR -A-FAMILIAR Y COMUNITARIA	Cupos contratados	481				Hasta: 31/07/2026

2. PRESUPUESTO

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos													
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso	0%	32%		34%		34%						100%
	Monto del desembolso	$122.655	$333.619.195		$356.766.358		$355.022.692						$1.045.530.900
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$6.691.398		$7.109.610		$7.109.610					$20.910.618
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso												$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$1.045.530.900	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$20.910.618	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.066.441.518	100%

MIL SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS ($1.066.441.518).

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	DICIEMBRE_2025	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO					VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																			
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$12.728	$3.182	$1.530.542	$122.655	$4.591.626	$6.122.168	$6.122.168	$6.122.168	$6.122.168	$6.122.168					$1.530.542	$38.386.205
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$54.085	$13.521	$6.503.721		$19.511.164	$26.014.885	$26.014.885	$26.014.885	$26.014.885	$26.014.885					$6.503.721	$162.593.031
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481															$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$18.028	$4.507	$2.167.867		$6.503.601	$8.671.468	$8.671.468	$8.671.468	$8.671.468	$8.671.468					$2.167.867	$54.196.675
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$18.028	$4.507	$2.167.867		$6.503.601	$8.671.468	$8.671.468	$8.671.468	$8.671.468	$8.671.468					$2.167.867	$54.196.675
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481															$0	$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$48.967	$12.242	$5.888.282		$17.664.845	$23.553.127	$23.553.127	$23.553.127	$23.553.127	$23.553.127					$5.888.282	$147.207.044
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$8.161	$2.040	$981.360		$2.944.081	$3.925.441	$3.925.441	$3.925.441	$3.925.441	$3.925.441					$981.360	$24.634.006
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$9.789	$2.447			$3.531.382	$4.708.509	$4.708.509	$4.708.509	$4.708.509	$4.708.509						
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481			$3.682.897		$0										$2.329.562	$6.012.459
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$1.062	$266			$383.117	$510.822	$510.822	$510.822	$510.822	$510.822						$2.937.227
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$2.688	$672			$969.696	$1.292.928	$1.292.928	$1.292.928	$1.292.928	$1.292.928						$7.434.336
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$1.792	$448			$646.464	$861.952	$861.952	$861.952	$861.952	$861.952						$4.956.224
SUBTOTAL				**$175.328**		**$22.922.536**	**$122.655**	**$63.249.576**	**$84.332.768**	**$84.332.768**	**$84.332.768**	**$84.332.768**	**$84.332.768**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$21.569.201**	**$529.527.809**
2.2.2. Costos Variables																			
ALIMENTACIÓN	VALOR NVP ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA ECEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$175.620				$84.473.220	$84.473.220	$84.473.220	$84.473.220	$84.473.220	$84.473.220						$506.839.320
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	481	$3.175				$1.527.295	$1.527.295	$1.527.295	$1.527.295	$1.527.295	$1.527.295						$9.163.772
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$86.000.515**	**$86.000.515**	**$86.000.515**	**$86.000.515**	**$86.000.515**	**$86.000.515**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$516.003.092**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$22.922.536**	**$122.655**	**$149.250.091**	**$170.333.283**	**$170.333.283**	**$170.333.283**	**$170.333.283**	**$170.333.283**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$21.569.201**	**$1.045.530.900**
AHORROS POR PERÍODO																			**$0**
INEJECUCIONES POR PERÍODO																			**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$22.922.536**	**$122.655**	**$149.250.091**	**$170.333.283**	**$170.333.283**	**$170.333.283**	**$170.333.283**	**$170.333.283**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$21.569.201**	**$1.045.530.900**
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A		$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR -A-FAMILIAR Y COMUNITARIA	No. CONTRATO	47006702025	VALOR ACTUAL	1045530900	PEIODO A REPORTAR	diciembre_2025

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA		$122.655		$122.655	$122.655		$0			
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$122.655**	**$0**	**$122.655**	**$122.655**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA EXCEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	VALOR TOTAL COMPONENTE DE ALIMENTACION	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$0									
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$122.655**	**$0**	**$122.655**	**$122.655**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

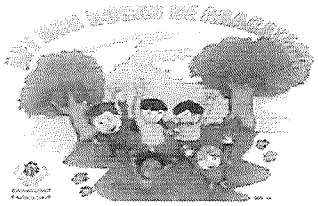
OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Rosa Gonzalez

Firma del Representante Legal

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

LEGALIZACION FINANCIERA

SEGUIMIENTO USO DE LOS APORTES

47006702025

EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA

DICIEMBRE_2025

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

Teléfono: 3003517553

CIENAGA-MAGDALENA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	F18.MT2.PP	12/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HCB BOCAS DE ARACATACA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	47006702025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	1045530900

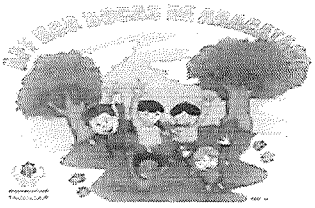
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO												$0
VALOR OTROS INGRESOS												$0
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO												$122.655
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL												
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO												
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO													$0
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

LEGALIZACION FINANCIERA

CONCILIACION BANCARIA

47006702025

EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA

DICIEMBRE_2025

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

Teléfono: 3003517553

CIENAGA-MAGDALENA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	F18.MT2.PP	12/06/2025
		Versión 1	Página 5 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACIÓN BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HCB BOCAS	NIT:		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	CIENAGA MAGDALENA	
TIPO DE CUENTA:	AHORRO		PERÍODO	31/12/2025
NÚMERO DE CUENTA:	48200012854			31/01/2025
DESCRIPCIÓN			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO			$122.655	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				
DIFERENCIA A CONCILIAR				-$122.655
DETALLE DE LA CONCILIACIÓN				MOVIMIENTOS
				$122.655
VALOR CONCILIADO				$122.655
BALANCE DE LA CONCILIACIÓN				$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

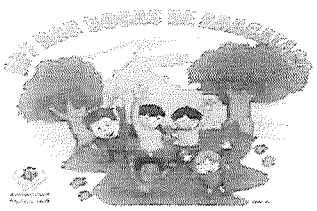
OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

LEGALIZACION FINANCIERA

EXTRACTO BANCARIO Y LIBRO DE BANCO

47006702025

EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA

DICIEMBRE_2025

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

Teléfono: 3003517553

CIENAGA-MAGDALENA

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/12/31 HASTA: 2026/01/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 48200012854

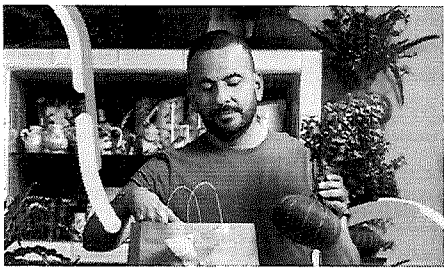
SUCURSAL CIENAGA

ASOC PADRES FLIA BOCAS DE ARACATACA

CL 4 4 25 SAN MIGUEL

CIENAGA MAGDALENA

Soluciones para potenciar tu negocio
desde $0 de comisión.

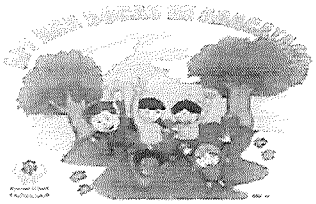


¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	.00	*SALDO PROMEDIO*	$	0
TOTAL ABONOS	$	.00	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	.00	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	.00
SALDO ACTUAL	$	.00	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
	FIN ESTADO DE CUENTA				



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

LEGALIZACION FINANCIERA

CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

47006702025

EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA

DICIEMBRE_2025

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Teléfono: 3003517553

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

CIENAGA-MAGDALENA

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS LABORALES Y PARAFISCALES

Pueblo Viejo, 05 de enero del 2026.

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL MAGDALENA

ROSA GONZALEZ GUTIERREZ, identificada con la cedula de ciudadanía No 26846655 de Pueblo Viejo, en mi calidad DE Representante Legal de la **APF BOCAS DE ARACATACA** identificada con el Nit: 800107791-0 manifiesto que esta entidad cumplió durante el mes de **DICIEMBRE_2025,** con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y parafiscales de los agentes educativos de la asociación

Atentamente

Rosa Gonzalez G

ROSA GONZALEZ GUTIERREZ
REPRESENTANTE LEGAL
APF BOCAS DE ARACATACA

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

Teléfono: 3003517553

CIENAGA-MAGDALENA

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES, PERSONA JURÍDICA

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SANTA MARTA, MAGDALENA

Yo, **ROSA GONZALEZ GUTIERREZ**, identificado con C.C. 26.846.655, expedida en Pueblo Viejo, Magdalena en mi calidad de Representante legal de la **ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA,** identificado con **NIT. 800107791-0,** certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y los vinculados por contrato de prestación de servicios, exigidos por la ley se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Santa Marta, a los 05 días del mes de enero de 2025.

Rosa Gonzalez G

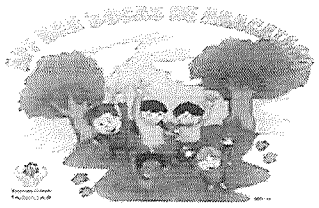
ROSA GONZALEZ GUTIERREZ
Representante Legal APF BOCAS DE ARACATACA

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

Teléfono: 3003517553

CIENAGA-MAGDALENA



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

LEGALIZACION FINANCIERA

CERTIFICACION DE PAGO A PROVEDORES Y SALARIOS

47006702025

EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA

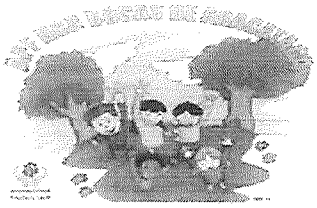
DICIEMBRE_2025

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

Teléfono: 3003517553

CIENAGA-MAGDALENA



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROOVEDORES Y DE SALARIOS A LOS AGENTES EDUCATIVOS

Pueblo Viejo,05 de enero del 2026.

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL MAGDALENA

ROSA GONZALEZ GUTIERREZ, identificada con la cedula de ciudadanía No 26846655 de Pueblo Viejo, en mi calidad DE Representante Legal de la de la **APF BOCAS DE ARACATACA** identificada con el Nit: 800107791-0 manifiesto que esta entidad se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios del contrato suscrito durante la presente vigencia para la modalidad tradicional tiempo completo y ha cumplido con el pago de salarios de los agentes educativos del mes de **DICIEMBRE_2025,** de acuerdo con las políticas internas de la institución .

Atentamente

Rosa Gonzalez G

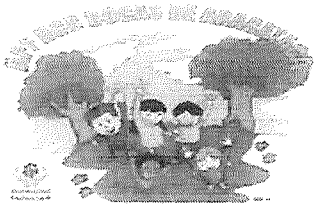
ROSA GONZALEZ GUTIERREZ
REPRESENTANTE LEGAL
APF BOCAS DE ARACATACA

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

Teléfono: 3003517553

CIENAGA-MAGDALENA



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BOCAS DE ARACATACA

LEGALIZACION FINANCIERA

CUENTAS DE COBRO THUMANO

47006702025

EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA

DICIEMBRE_2025

Dirección: Calle 18 N° 1-11 BODEGA COMIFUR

Teléfono: 3003517553

Correo: apf.bocasdearacataca@hotmail.com

CIENAGA-MAGDALENA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

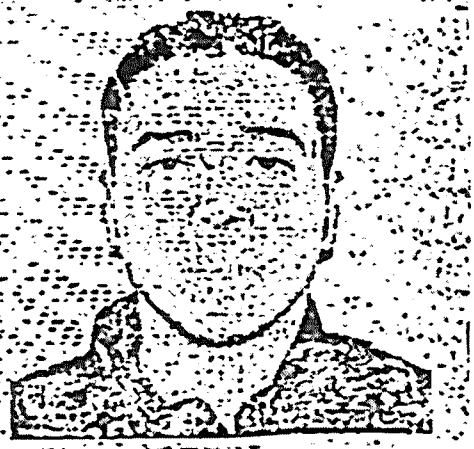
NUMERO 1.083.456.487

CABANA ROBLES

APELLIDOS

IVAN EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1987

CIENAGA

(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

05-JUL-2005 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENCIFO LOPEZ

P-2101600-51140733-M-1083456487-20051004 04486 05277A 03 189084103

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084145183

(415)7707212489984(8020) 000014108414518 3

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

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 8 3 4 5 6 4 8 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABANA	ROBLES	IVAN	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Pedraza 5 4 1

41. Dirección principal
CL 4 3 01

42. Correo electrónico mf.coinccapedraza@hotmail.com

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

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

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
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO