AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA

Articulo 83 ley 1474 de 2011

Informe Número	2	Fecha del informe / Certificación	7 de mayo de 2026

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre	**COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN**		**CC O NIT**	890.980.942,6	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	**N° CUENTA BANCARIA**	698094204	**BANCO**	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
Nombre Supervisor	JIMMY ANDRES RUA GARCIA		**CC O NIT Supervisor**	71218643	
Secretaría / Dependencia	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Subsecretaría de Convivencia Ciudadana		**Teléfono Supervisor**	3234193280	

INFORMACION DEL CONTRATO

# CONTRATO	1171	**AÑO DEL CONTRATO**	2026	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II**	30/01/2026

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO 1171 DE 2026 prestación de servicios para la atención y protección de los derechos de los niños y niñas de 0 a 6 años en proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en el marco del programa "juntos construimos la paz para el fortalecimiento del buen gobierno para la garantía de los derechos" PLAZO siete meses y 2 días. forma de pago actas parciales previa autorización del supervisor

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	237 237	1443	$ 346.991.232	212 días
Adición - 1				meses
Adición - 2				meses
Adición - 3				meses
Adición - 4				meses
Adición - 5				meses
Adición - 6				meses
Valor y tiempo final del contrato			**$ 346.991.232**	**7 Meses y 2 Días**

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO	**2**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	**7,93%**

No. Factura-Cuenta de cobro	**SSFE1927**	**Valor del pago:**	**$ 25.916.412**	**Saldo del contrato:**	**$ 319.485.970**

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO

Radicado Contabilidad
N°5164
07 Mayo 2026

439	1443	$ 25.916.412	$ 219.485.970			-	-
441	1443	-	$ 100.000.000			-	-
VALOR TOTAL A GIRAR				**$ 25.916.412**		**SALDO DE RUBROS**	**$ 319.485.970**

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		$ 0	ANTICIPO	15		
1	2026-03-10	$ 1.588.850		16		
2	2026-03-10	$ 25.916.412		17		
3				18		
4				19		
5				20		
6				21		
7				22		
8				23		
9				24		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					**$ 27.505.262**	

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

N/A

Firma del Secretario de Despacho

Wber Zapata Lopera

Nombre Completo del Secretario de Despacho	C.C	71218146
Secretaría / Dependencia:	**SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA**	**Subsecretaría de Convivencia Ciudadana**

INFORME DE SUPERVISION

Articulo 83 ley 1474 de 2011

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	**1171**	**2026**		**Fecha de Elaboración Informe:**		7 de mayo de 2026
Tipo de informe:	**Parcial:**	**X**	**Final:**	**Periodo de Informe:**	1/02/2026	28/02/2026

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		**COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN**		
Número de Identificación Tributaria		890.980.942,6		
Secretaría / Dependencia:	**SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Subsecretaría de Convivencia Ciudadana**	**Lugar de Ejecución:**		**Municipio de Bello**
Plazo inicial:	212 días	**Prórroga 1:**		
Prorroga 2:		**Prórroga 3:**		
Prorroga 4:		**Prórroga 5:**		
Prorroga 6:		**Fecha de Inicio de Ejecución:**		30/01/2026
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	30/01/2026	**Tiempo Ejecutado (en días):**		31 días
Empresa Aseguradora	**SURA**	**No. Póliza**		**4446746**
Tipo de Amparo	Calidad del servicio	**Vigencia de la póliza**	2026-01-30	2027-03-01
Empresa Aseguradora	**SURA**	**No. Póliza**		**4446746**
Tipo de Amparo	Cumplimiento del contrato	**Vigencia de la póliza**	2026-01-30	2027-03-01
Empresa Aseguradora	**SURA**	**No. Póliza**		**4446746**
Tipo de Amparo	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	**Vigencia de la póliza**	2026-01-30	2029-08-31
Empresa Aseguradora	**SURA**	**No. Póliza**		**13001055073**
Tipo de Amparo	Responsabilidad Civil extracontractual	**Vigencia de la póliza**	2026-01-30	2026-08-31
Empresa Aseguradora	**N/A**	**No. Póliza**		**N/A**
Tipo de Amparo	N/A	**Vigencia de la póliza**	N/A	N/A

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7286413&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+, el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	**SI**	**X**	**NO**	
B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.				
El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	**SI**	**X**	**NO**	
C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.				
El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	**SI**	**X**	**NO**	
D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.				
El contratista presentó el certificado de pago de aportes a la seguridad social, correspondiente al mes de FEBRERO , firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.	**SI**	**X**	**NO**	

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
1. Garantizar un adecuado proceso de atención, de acuerdo al Manual operativo de modalidades y servicio para la atención de las niñas y los niños, con proceso administrativo de restablecimiento de derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, con relación al servicio hogar de paso modalidad de ubicación inicial, sub-modalidad familiar, aprobado por la Resolución número 4200 de 15 de julio de 2022, modificada mediante	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	**SI**
2) El contratista deberá cumplir a cabalidad con las especificaciones legales, técnicas y financieras detalladas en los estudios previos y las cuales establecen los términos de referencia para llevar a cabo las actividades de este contrato y ejecución del objeto contractual, en armonía con la minuta patrón establecida para tal efecto por el ICBF, así mismo deberá tener en cuenta el detalle de las condiciones generales y técnicas, componentes, requisitos, criterios, obligaciones de las partes y demás aspectos	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	**SI**

3) El contratista deberá acreditar mensualmente un informe sobre la atención integral y proceso de prevención que se realiza con cada uno de los niños y niñas, sujetos de la prestación del servicio que se brinda	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
4) Presentar al finalizar el contrato informe escrito sobre todas las actividades realizadas y puntualizadas en la propuesta la cual hace parte integral de este contrato.	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
5) Guardar absoluta reserva de lo que conozca en desarrollo del objeto contractual.	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
6) Mantener durante toda la vigencia del contrato el personal adscrito, con la seguridad social integral al día, salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales.	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
7) ilizar las gestiones contractuales en la plataforma SECOP II, que le correspondan como contratista en calidad de proveedor	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
8) Realizar una relación detallada sobre el desarrollo de cada uno de los eventos programados en los informes de actividades presentados al supervisor del contrato	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
9) Las demás actividades inherentes al contrato y no establecidas en detalle en los presentes estudios previos pero indispensables para el cabal correcto e íntegro cumplimiento del presente objeto.	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI

e. Obligaciones Generales

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la administración Municipal.
2. Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio, y p a afectar el cumplimiento del objeto del presente contrato.
3. Entregar al Supervisor del contrato, informe mensual, informe final y cada que este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en ejecución del presente contrato.
4. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. Sin perjuicio de lo dispuesto por artículo 7 de la Ley 2381 de 2024, o la norma que lo modifique, sustituya o derogue.
5. Mantener reserva sobre los hechos, documentos, e información en general que llegue a su conocimiento en ocasión del cumplimiento del objeto contractual.
6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello.
7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y en general a aquellas que sea citado por el contratante.
8. El contratista deberá estar suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II.

9. Cumplir con el protocolo expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que resulten aplicables al sector de las actividades a desarrollar.

10. En cumplimiento con las obligaciones que establece el Artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo". El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 3. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 4. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

11. El contratista al finalizar el contrato, deberá entregar al supervisor del contrato el registro y/o los archivos de los documentos (Word, Excel, PDF, PPT, JPG, AVI, MP4 o MOV, entre otros) de los actos y productos de las actividades que ejecutó.

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe, representado legalmente por DIEGO FERNANDO SANCHEZ TRUJILLO identificado con C.C Nº 71769874, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vi[illegible] y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				$ 0	
2026-01-30	2026-01-31	1	0,46%	$ 1.588.850	PAGADO
2026-02-01	2026-02-28	2	7,93%	$ 25.916.412	ADEUDADO
No. Total pagos	**2**	**Totales**	**7,93%**	**$ 27.505.262**	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 7,93% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	SI	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	N/A
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	NO	K	Actas de cambio de obra	N/A
C	Certificado de Registro Presupuestal	SI	L	Informes de Laboratorio	N/A
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	SI	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	N/A
E	Registro Fotográfico	SI	N	Actas reunión	N/A
F	Vigencia de las Garantías	N/A	O	Copia de Bitácora	N/A
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	N/A	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo-(Cuando se requiera)	N/A
H	Cantidades de Obra ejecutada	N/A	Q	Formato de devolución del Carné	NO
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	R	Otros informes o evidencias	SI

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos): Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0	
ASPECTOS A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	5
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	5
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	5
PUNTAJE PROMEDIO:	**5,00**
Observaciones:	

9. FIRMA DE LAS PARTES

COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN	**JIMMY ANDRES RUA GARCIA**
CC O NIT 890980942,6	**CC O NIT** 71218643
Firma Contratista:	Firma Supervisor:

REGISTRO PRESUPUESTAL

MUNICIPIO DE BELLO
Nit: 890,980,112.1
REGISTRO PRESUPUESTAL
SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzales y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN

Nit: 890,980,942.6

Vigencia 2026 — Compromiso presupuestal No. 1443

Fecha de expedición 30/01/2026 — Fecha de aprobación 30/01/2026

No. contrato 1171-2026 — Fecha Contrato 30/01/2026

Objeto:

CONTRATO 1171 DE 2026 prestación de servicios para la atención y protección de los derechos de los niños y niñas de 0 a 6 años en proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en el marco del programa "juntos construimos la paz para el fortalecimiento del buen gobierno para la garantía de los derechos" PLAZO siete meses y 2 días. forma de pago actas parciales previa autorización del supervisor

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $346,991,232 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	237		$	246,991,232
Rubro	05.12.18.046.2024050880034.181.05.05.2.3.2.02.02.009.01.01.0735.0091290	439	$	246,991,232
RP D.E PISCC Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - de atención implementadas				
Disponibilidad Nro.	237		$	100,000,000
Rubro	05.12.18.046.2024050880034.181.05.05.2.3.2.02.02.009.01.01.0740.0091290	441	$	100,000,000
RP D.E PISCC Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas				
		Total	$	346,991,232

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipioo y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
N IGNACIO GOMEZ ARANGO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

FACTURA

COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ

NIT. 890980942-6
Teléfono : 2692723
Dirección: CLL 49 16 A A 99
Medelliín-Antioquia
www.comitepan.org
Entidad sin ánimo de Lucro del RTE
No practicar retención en la fuente por renta
No somos Autorretenedores IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA SSFE1927

SEÑOR(ES): MUNICIPIO DE BELLO		FECHA DE FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
NIT: 890980112-1		DIA MES AÑO: 10 03 2026	DIA MES AÑO: 09 04 2026
DIRECCION: CR 50 51 00	**TEL.:** 4521000	**HORA:** 10:22:34	
		F. VALIDACION: 2026-03-10T10:22:37.138Z	
CIUDAD: BELLO	**CEL.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CREDITO** 30 días	
ORDEN DE C: 1050012C1CD2026-1171	**REMISIÓN:**	**D. REF.:** SSFE01927	**VENDEDOR:** GENERAL
TRANSPORTADOR:		**PEDIDO:**	

CUFE: ad4dcf50da0c59d33c8f457a47b8011b9730e9e8e118bb34ccdf65535892249600c82f9e74c3149c2885a50c59ecef84

REF	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	IVA %	VR. TOTAL
F-1171 BELLO	HOGAR PASO BELLO 1171 PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 AÑOS EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA "JUNTOS CONSTRUIMOS LA PAZ PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BUEN GOBIERNO PARA LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS". PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.	1.00	21,778,497.48	19	21,778,497.48

Medios de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA ☐ EFECTIVO ☐ TARJETA DÉBITO ☐ TARJETA CRÉDITO ☐ CHEQUE ☐ BONOS ☐ OTROS ☐

SON VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CENTAVOS**********

VALOR BRUTO	21,778,497.48
DESCUENTO	
SUBTOTAL	21,778,497.48
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	4,137,914.52
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	25,916,412.00

OBSERVACIONES: TRANSFERIR A CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA N. 00698094204
CONTRATO N. 1050-012-C1-CD-2026-1171

No practicar retención de ICA, Entidad de Prohibido Gravamen Acuerdo 66 de 2017 ART. 47 Num.7

RESOLUCION DIAN Nro. 18764083453690 FECHA 15/11/2024 FECHA FINAL 15/11/2026 AUTORIZA RANGO SSFE1501 AL SSFE3000

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

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

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Medellín, marzo 4 del año 2026

CERTIFICACIÓN DE LA REVISORA FISCAL

JOHANA ORTIZ ISAZA, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.037.619.228**, expedida en Envigado (Ant.) y con Tarjeta Profesional No. **289273-T** en calidad de Revisora Fiscal Principal de la Entidad **COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN**, identificada con el **NIT** número **890.980.942-6**, me permito informar lo siguiente:

Luego de examinar los libros de contabilidad y los comprobantes de egreso correspondientes a los últimos seis meses: septiembre a diciembre de 2025 y enero y febrero de 2026, relacionados con la cancelación de los aportes a la Seguridad Social y Parafiscales, la Institución se encuentra sin saldos pendientes por pagar al mes de **febrero** del año 2026.

El presente documento se suministra para cumplir con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del año 2002 y el artículo primero de la Ley 828 del año 2003, los cuales hacen relación a los Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

Atentamente,

Johana Ortiz Isaza.

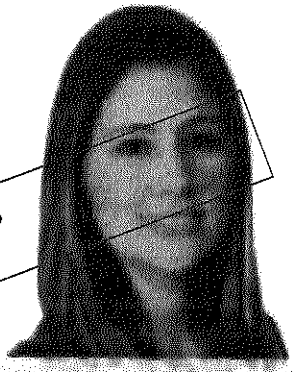
JOHANA ORTIZ ISAZA
Revisora Fiscal Principal
T. P. No 289273-T
FIRMA AGS GESTIÓN CONTABLE S.A.S

DOCUMENTOS CONTADORA

TARJETA PROFESIONAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
DOCUMENTO DE IDENTIDA

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

289273-T



JOHANA
ORTIZ ISAZA
C.C. 1037619228
RES. INSCRIPCION 2750 DEL 03/11/2021
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

Tarjeta profesional para tramite de la empresa AGS

312162 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA 332072
DIRECTOR GENERAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 10 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Tarjeta profesional para tramite de la empresa AGS

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E3A0018B7B5F15A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOHANA ORTIZ ISAZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1037619228 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 289273-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.037.619.228
ORTIZ ISAZA

APELLIDOS
JOHANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1992
ITAGUI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAY-2010 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-0111100-0129159-F-1037619228-20220426 0076882274A 1 8504287073

COMPROBANTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-03, 01:45:23 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NINEZ PAN
NIT	NI 890980942
Código Sucursal (Nombre)	02 (PAN)
Referencia de Pago/ Número Planilla	84085619
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	109142864
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 231.560.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	49	$ 24.033.700	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	70	$ 35.601.500	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	58	$ 30.242.900	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	9	$ 4.743.900	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	$ 1.370.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	17	$ 5.928.500	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	18	$ 7.996.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	17	$ 5.907.400	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	$ 309.700	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	7	$ 2.190.000	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 218.900	$ 0
300088702	EPS010	EPS SURA	123	$ 49.751.700	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	5	$ 2.854.400	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	190	$ 6.150.200	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	179	$ 22.000.100	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	11	$ 2.112.400	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	190	$ 12.061.400	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	190	$ 18.086.900	$ 0
		SubTotales:		$ 231.560.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 231.560.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

SEGURIDAD SOCIAL

enlace operativo

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-16, 01:28:48 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84085619

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 03/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NINEZ PAN	**Nombre Sucursal**	PAN	**Código Sucursal**	02
Documento	NI890980942	**Dirección**	CL 49 #16 AA - 99		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2692723		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	SANCHEZ TRUJILLO DIEGO FERNANDO	**Identificación**	CC 71769874		
Total Afiliados	190	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000085652	LUISA FERNANDA CORDOBA MENA	01	00												X					0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 58.364	$ 9.400	(EPS010) EPS SURA	$ 58.364	$ 7.300	0,000	$ 58.364	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.700
CC 1000085652	LUISA FERNANDA CORDOBA MENA	01	00																	0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.692.542	$ 270.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.692.542	$ 211.600	1,044	$ 1.692.542	$ 17.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 652.700
CC 1000293539	ROBWISON ALBERTO SUAREZ MONTOYA	01	00	X																0	19	19	19	19	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.472.640	$ 395.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.472.640	$ 309.100	1,044	$ 2.472.640	$ 25.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.472.640	$ 99.000	$ 49.500	$ 74.200	$ 0	$ 0	$ 953.400
CC 1000442657	VALENTINA ZAPATA ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 1000636225	MARIA CAMILA HERNANDEZ MEJIA	01	00	X																0	16	16	16	16	(230201) PROTECCION	$ 933.816	$ 149.500	(EPS010) EPS SURA	$ 933.816	$ 116.800	1,044	$ 933.816	$ 9.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.184.295	$ 47.400	$ 23.700	$ 35.600	$ 0	$ 0	$ 382.800
CC 1001504158	DANY SORAYA BURGO MORALES	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.900.000	$ 304.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.900.000	$ 237.500	1,044	$ 1.900.000	$ 19.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 38.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 732.400
CC 1003081075	JENIFER MERCADO OYOLA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1003360019	JUAN DAVID ESPAÑA CHACON	01	00	X									X							0	5	5	5	5	(25-14) COLPENSIONES	$ 291.818	$ 46.700	(ES3C24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 291.818	$ 36.500	1,044	$ 291.818	$ 3.100	(CCF04) COMFAMA	$ 145.908	$ 5.800	$ 3.000	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 99.600
CC 1007241376	JULIANA MONTOYA MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 1007403500	JOSE MIGUEL MARTINEZ URIBE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 1010176540	TANIA O AMADO BARBOSA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1012389909	JENNIFER BUITRAGO LOPEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1013597808	LIZETT TATIANA GARCIA RICAURTE	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1013638169	MONICA TATIANA PINZON PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS010) EPS SURA	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1017127165	ANDRES FELIPE LIEVANO YEPES	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1017154283	ERIKA JANCELY GOMEZ CARVAJAL	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.940.407	$ 310.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.940.407	$ 242.600	1,044	$ 1.940.407	$ 20.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.940.407	$ 77.700	$ 38.900	$ 58.300	$ 0	$ 0	$ 748.300
CC 1017164339	LINA MARCELA MEJIA RIOS	01	00												X					0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 58.364	$ 9.400	(EPS010) EPS SURA	$ 58.364	$ 7.300	0,000	$ 58.364	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.700
CC 1017164339	LINA MARCELA MEJIA RIOS	01	00										X							0	29	29	29	29	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.836.667	$ 293.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.836.667	$ 229.600	1,044	$ 1.836.667	$ 19.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.836.667	$ 73.500	$ 36.800	$ 55.200	$ 0	$ 0	$ 706.200
CC 1017169412	CAREN YOHANA HOYOS URIBE	01	00																	0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 126.690	$ 20.300	(EPS010) EPS SURA	$ 126.690	$ 15.900	0,000	$ 126.690	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 126.690	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.200

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

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

EXPERTOS en PILA

Pagado: 03/03/2026 | **Empresa NI890980942 COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NINEZ PAN** | **Planilla Nro: 84085619** | **Periodo Cotización: febrero de 2026** | **Periodo Servicio: marzo de 2026**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	
CC 1017169412	CAREN YOHANA HOYOS URIBE	01	00										X							0	28	28	28	28	(230201) PROTECCION	$ 2.660.355	$ 425.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.660.355	$ 332.600	1,044	$ 2.660.355	$ 27.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.660.355	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 1.025.800
CC 1017178446	LUZ FANERY ARBOLEDA RIOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1017200518	TATIANA MARIN RUA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.243.430	$ 519.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.243.430	$ 405.500	1,044	$ 3.243.430	$ 33.900	(CCF04) COMFAMA	$ 3.243.430	$ 129.800	$ 64.900	$ 97.400	$ 0	$ 0	$ 1.250.500
CC 1017223484	STEFANNY VELEZ RESTREPO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1017225146	MARIA ALEJANDRA ROLDAN ALVAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 250.000	1,044	$ 2.000.000	$ 20.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 770.900
CC 1017235935	YASNEDY LONDOÑO CASTRO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.087.710	$ 334.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.087.710	$ 261.000	1,044	$ 2.087.710	$ 21.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.087.710	$ 83.600	$ 41.800	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 805.000
CC 1017242954	JOHANNA ARREDONDO GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1017247202	SARA GONZALEZ SANCHEZ	01	00	X																0	26	26	26	26	(230201) PROTECCION	$ 2.470.331	$ 395.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.470.331	$ 308.800	1,044	$ 2.470.331	$ 25.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.470.331	$ 98.900	$ 49.500	$ 74.200	$ 0	$ 0	$ 952.500
CC 1017256647	ISABEL CRISTINA BACCA CADAVID	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.000	$ 456.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.850.000	$ 356.300	1,044	$ 2.850.000	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.000	$ 114.000	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.098.600
CC 1017266837	CEYDA DEL MAR CALLE FORTICH	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.271.639	$ 363.500	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 2.271.639	$ 284.000	1,044	$ 2.271.639	$ 23.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.271.639	$ 90.900	$ 45.500	$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 875.900
CC 1017272697	KEREN CECILIA PAYARES PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1017274070	MARIBEL ANDREA ESPINOSA TORO	01	00	X																0	29	29	29	29	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.692.542	$ 270.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.692.542	$ 211.600	1,044	$ 1.692.542	$ 17.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 652.700
CC 1018452092	ANGIE LORENA OSORNO CIFUENTES	01	00		X															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.000.000	$ 640.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.000.000	$ 500.000	1,044	$ 4.000.000	$ 41.800	(CCF04) COMFAMA	$ 4.267.176	$ 170.700	$ 85.400	$ 128.100	$ 0	$ 0	$ 1.566.000
CC 1018470189	OMAIRA HERMINIA IBAÑEZ RICO	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1019029214	YENNY MARCELA GOMEZ URUEÑA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1020422698	JUAN CAMILO MONTOYA RESTREPO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.590.941	$ 574.600	(EPS010) EPS SURA	$ 3.590.941	$ 448.900	1,044	$ 3.590.941	$ 37.500	(CCF04) COMFAMA	$ 3.590.941	$ 143.700	$ 71.900	$ 107.800	$ 0	$ 0	$ 1.384.400
CC 1020455998	ANGIE CAROLINA NUÑEZ CATAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1020458224	JORGE ALEJANDRO ALVAREZ BUILES	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS010) EPS SURA	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF04) COMFAMA	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1020480582	MARIA CAMILA URREGO CORREA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1020484221	VALENTINA RAMIREZ SUAREZ	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.692.542	$ 270.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.692.542	$ 211.600	1,044	$ 1.692.542	$ 17.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 652.700
CC 1022034942	LEIDY PAOLA TABARES DEL RIO	01	00													X				0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 96.751	$ 15.500	(EPS010) EPS SURA	$ 96.751	$ 12.100	0,000	$ 96.751	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 96.751	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.600
CC 1022034942	LEIDY PAOLA TABARES DEL RIO	01	00										X							0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 4.208.441	$ 673.400	(EPS010) EPS SURA	$ 4.208.441	$ 526.100	1,044	$ 4.208.441	$ 44.000	(CCF04) COMFAMA	$ 4.208.441	$ 168.400	$ 84.200	$ 126.300	$ 0	$ 0	$ 1.622.400
CC 1022095424	ELIZABETH MANCO PIEDRAHITA	01	00		X															0	23	23	23	23	(230201) PROTECCION	$ 2.185.292	$ 349.700	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 2.185.292	$ 273.200	1,044	$ 2.185.292	$ 22.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.533.675	$ 101.400	$ 50.700	$ 76.100	$ 0	$ 0	$ 874.000
CC 1022097235	LUISA FERNANDA VERA CHICA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.530.000	$ 564.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.530.000	$ 441.300	1,044	$ 3.530.000	$ 36.900	(CCF04) COMFAMA	$ 3.530.000	$ 141.200	$ 70.600	$ 105.900	$ 0	$ 0	$ 1.360.700
CC 1022359996	DANIEL JOSE FAJARDO VASQUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230901) SKANDIA	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1022945703	DIANA MILENA PARADA BERNAL	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1026259029	ANDRES CAMILO CHAPARRO CONTRERAS	01	00															L		0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 133.333	$ 21.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 133.333	$ 16.700	0,000	$ 133.333	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 133.333	$ 5.400	$ 2.700	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 50.200
CC 1026259029	ANDRES CAMILO CHAPARRO CONTRERAS	01	00																	0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 3.666.667	$ 616.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 3.666.667	$ 483.400	1,044	$ 3.666.667	$ 40.400	(CCF04) COMFAMA	$ 3.666.667	$ 154.700	$ 77.400	$ 116.100	$ 0	$ 0	$ 1.490.700
CC 1027884457	DANIEL VASCO CADAVID	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.530.000	$ 564.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 3.530.000	$ 441.300	1,044	$ 3.530.000	$ 36.900	(CCF04) COMFAMA	$ 3.530.000	$ 141.200	$ 70.600	$ 105.900	$ 0	$ 0	$ 1.360.700
CC 1027969522	MANUELA MARTINEZ TORO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1028038465	GABRIELA RAMOS BEDOYA	01	00													X				0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 175.091	$ 28.100	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 175.091	$ 21.900	0,000	$ 175.091	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.000
CC 1028038465	GABRIELA RAMOS BEDOYA	01	00																	0	27	27	27	27	(230301) PORVENIR	$ 1.575.815	$ 252.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.575.815	$ 197.000	1,044	$ 1.575.815	$ 16.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 31.500	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 807.700
CC 1032251248	YUDIS PAOLA VASQUEZ FLOREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.530.000	$ 564.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.530.000	$ 441.300	1,044	$ 3.530.000	$ 36.900	(CCF04) COMFAMA	$ 3.530.000	$ 141.200	$ 70.600	$ 105.900	$ 0	$ 0	$ 1.360.700
CC 1033657034	ANA PAOLA ALVAREZ RUIZ	01	00													X				0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 126.690	$ 20.300	(EPS010) EPS SURA	$ 126.690	$ 15.900	0,000	$ 126.690	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 126.690	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.200
CC 1033657034	ANA PAOLA ALVAREZ RUIZ	01	00											X						0	28	28	28	28	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.660.355	$ 425.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.660.355	$ 332.600	1,044	$ 2.660.355	$ 27.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.660.355	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 1.025.800
CC 1035234485	YOMAR JULIANA CASTRILLON LOPEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF04) COMFAMA	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1035850386	ANA SHIRLEY CASAS TAVERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.013.795	$ 482.300	(EPS010) EPS SURA	$ 3.013.795	$ 376.800	1,044	$ 3.013.795	$ 31.500	(CCF04) COMFAMA	$ 3.013.795	$ 120.600	$ 60.300	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 1.162.000

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

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

Pagado: 03/03/2026

Empresa NI890980942 COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NINEZ PAN

Planilla Nro: 84085619

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																							Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio		
CC 1035868089	JOSE DAVID RUA GOMEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 468.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100	
CC 1035876666	LEIDY TATIANA ANGUILA PERDOMO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000	
CC 1036596294	NATALIA CHICA RAMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000	
CC 1036596956	SANDRA MILENA VANEGAS GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000	
CC 1036610849	MARIA NATALY MARIN GUZMAN	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000	
CC 1036619706	JUAN ESTEBAN GALLEGO DUQUE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.904.168	$ 468.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100	
CC 1036628173	ERIKA BIVIANA CATAÑO PINEDA	01	00	X	X								X							0	3	3	3	3	(230201) PROTECCION	$ 291.818	$ 46.700	(EPS010) EPS SURA	$ 291.818	$ 35.500	1,044	$ 291.818	$ 3.100	(CCF04) COMFAMA	$ 312.080	$ 12.500	$ 6.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 114.500	
CC 1036630046	JESSICA MARIA ARANGO ACEVEDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.223.177	$ 515.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.223.177	$ 402.900	1,044	$ 3.223.177	$ 33.700	(CCF04) COMFAMA	$ 3.223.177	$ 129.000	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0	$ 1.242.600	
CC 1036636872	SHIRLEY ELIANA RUA HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.523.085	$ 403.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.523.085	$ 315.400	1,044	$ 2.523.085	$ 26.400	(CCF04) COMFAMA	$ 2.523.085	$ 101.000	$ 50.500	$ 75.700	$ 0	$ 0	$ 972.700	
CC 1036654507	DIEGO ALEXIS MORALES RUA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 468.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100	
CC 1036665028	VALERIA LOPEZ GIRALDO	01	00											X						0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 63.345	$ 10.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 63.345	$ 8.000	0,000	$ 63.345	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 63.345	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.200	
CC 1036665028	VALERIA LOPEZ GIRALDO	01	00														X			0	8	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 760.102	$ 121.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 760.102	$ 95.100	0,000	$ 760.102	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.615.216	$ 64.700	$ 32.400	$ 48.500	$ 0	$ 0	$ 362.400	
CC 1036665028	VALERIA LOPEZ GIRALDO	01	00										X							0	21	21	21	21	(230301) PORVENIR	$ 1.995.267	$ 319.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.995.267	$ 249.500	1,044	$ 1.995.267	$ 20.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.995.267	$ 79.900	$ 40.000	$ 59.900	$ 0	$ 0	$ 769.500	
CC 1036687291	MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ POLO	01	00											X						0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 116.727	$ 18.700	(EPS010) EPS SURA	$ 116.727	$ 14.600	0,000	$ 116.727	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.300	
CC 1036687291	MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ POLO	01	00											X						0	3	3	3	3	(230201) PROTECCION	$ 175.091	$ 28.100	(EPS010) EPS SURA	$ 175.091	$ 21.900	0,000	$ 175.091	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.000	
CC 1036687291	MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ POLO	01	00										X							0	25	25	25	25	(230201) PROTECCION	$ 1.750.000	$ 280.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.000	$ 218.800	1,044	$ 1.750.000	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.000	$ 70.000	$ 35.000	$ 52.500	$ 0	$ 0	$ 674.600	
CC 1037268772	YESSI KATHERINE GIRALDO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 468.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100	
CC 1037484744	YONEDIS FUENTES DIAZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.904.168	$ 468.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100	
CC 1037548308	MARIA CAMILA GOMEZ ISAZA	01	00	X																0	14	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.997.958	$ 319.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.997.958	$ 249.800	1,044	$ 1.997.958	$ 20.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.997.958	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 770.400	
CC 1037575129	ELIANA MARCELA GONZALEZ PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 6.108.576	$ 1.378.600	(EPS010) EPS SURA	$ 6.108.576	$ 1.013.600	1,044	$ 6.108.576	$ 84.700	(CCF04) COMFAMA	$ 6.108.576	$ 324.400	$ 162.200	$ 243.300	$ 0	$ 0	$ 3.206.800	
CC 1037601953	JULIETH ANDREA HENAO QUINTERO	01	00														X			0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 95.013	$ 15.300	(EPS010) EPS SURA	$ 95.013	$ 11.900	0,000	$ 95.013	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 90.262	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.200	
CC 1037601953	JULIETH ANDREA HENAO QUINTERO	01	00	X																0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 190.025	$ 30.500	(EPS010) EPS SURA	$ 190.025	$ 23.600	1,044	$ 190.025	$ 2.000	(CCF04) COMFAMA	$ 283.000	$ 11.600	$ 5.800	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 82.400	
CC 1037604013	FABRICIO CORREA HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 3.590.941	$ 574.600	(EPS010) EPS SURA	$ 3.590.941	$ 448.900	1,044	$ 3.590.941	$ 37.500	(CCF04) COMFAMA	$ 3.590.941	$ 143.700	$ 71.900	$ 107.800	$ 0	$ 0	$ 1.384.400	
CC 1037651573	MATEO TASCON TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 3.595.973	$ 575.400	(EPS010) EPS SURA	$ 3.595.973	$ 449.500	1,044	$ 3.595.973	$ 37.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.595.973	$ 143.900	$ 72.000	$ 107.900	$ 0	$ 0	$ 1.386.900	
CC 1037665182	BRAHIAM TOBON MURIEL	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.179.673	$ 348.800	(EPS010) EPS SURA	$ 2.179.673	$ 272.500	1,044	$ 2.179.673	$ 22.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.179.673	$ 87.200	$ 43.600	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 840.300	
CC 1038412606	SARA GIRALDO GIRALDO	01	00											X						0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 1.750.905	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100	
CC 1039700538	LEIDY JOHANA CORDOBA MOSQUERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000	
CC 1040322160	JOSE PABLO CAÑAS ZAPATA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 468.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100	
CC 1040326490	ESTEBAN AGUDELO ARISMENDY	01	00	X																0	14	14	14	14	(230201) PROTECCION	$ 1.997.958	$ 319.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.997.958	$ 249.800	1,044	$ 1.997.958	$ 20.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.997.958	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 770.400	
CC 1040740222	MARIA ANGELICA RODRIGUEZ ORTIZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000	
CC 1040754243	HEYLEN VERONICA JARAMILLO GOMEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 468.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100	
CC 1040755825	JHON ESTIBEN GUTIERREZ ROMAN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000	
CC 1041205252	MARIA CAMILA HOYOS TOBON	01	00	X																0	27	27	27	27	(230201) PROTECCION	$ 2.594.700	$ 415.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.594.700	$ 324.400	1,044	$ 2.594.700	$ 27.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.594.700	$ 103.800	$ 51.900	$ 77.900	$ 0	$ 0	$ 1.000.300	
CC 1042094365	JUAN ESTEBAN LOPERA MAZO	01	00	X																0	19	19	19	19	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.805.241	$ 288.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.805.241	$ 225.700	1,044	$ 1.805.241	$ 18.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.874.134	$ 115.000	$ 57.500	$ 86.300	$ 0	$ 0	$ 702.300	
CC 1042772693	CAROLINA ROJAS POSADA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.530.000	$ 564.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.530.000	$ 441.300	1,044	$ 3.530.000	$ 36.900	(CCF04) COMFAMA	$ 3.530.000	$ 141.200	$ 70.600	$ 105.900	$ 0	$ 0	$ 1.369.700	
CC 1044500553	NATALIA PRECIADO ARROYAVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.227.720	$ 676.500	(EPS010) EPS SURA	$ 4.227.720	$ 528.500	1,044	$ 4.227.720	$ 44.200	(CCF04) COMFAMA	$ 4.227.720	$ 169.200	$ 84.600	$ 126.900	$ 0	$ 0	$ 1.629.900	
CC 1044597765	MARIANA ISABEL VIANA GUERRA	01	00	X									X							0	16	16	16	16	(230201) PROTECCION	$ 1.216.876	$ 194.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.216.876	$ 152.200	1,044	$ 1.216.876	$ 12.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.390.290	$ 55.700	$ 27.900	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 485.200	

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

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

Pagado: 03/03/2026

Empresa NI890980942 COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NINEZ PAN

Planilla Nro: 84085619

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	
CC 1044509413	LUISA FERNANDA MONDRAGON RUEDA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1048021352	YANNI RUIZ HERRERA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1053806735	CRISTIAN DAVID MUÑOZ HENAO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1059696190	NICOLAS ANDRES LERMA ORTEGA	01	00	X																	0	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 3.929.744	$ 628.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.929.744	$ 491.300	1,044	$ 3.929.744	$ 41.100	(CCF04) COMFAMA	$ 3.929.744	$ 157.200	$ 78.600	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 1.514.900
CC 1063308190	ADRIANA PAOLA GARCIA ESPRIELLA	01	00														L				0	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 96.092	$ 15.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 96.092	$ 12.100	0,000	$ 96.092	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 96.092	$ 3.900	$ 2.000	$ 2.900	$ 0	$ 0	$ 36.300
CC 1063308190	ADRIANA PAOLA GARCIA ESPRIELLA	01	00																		0	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 2.786.669	$ 445.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.786.669	$ 348.400	1,044	$ 2.786.669	$ 29.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.786.669	$ 111.500	$ 55.800	$ 83.700	$ 0	$ 0	$ 1.074.400
CC 1064712054	YURYS PATRICIA ALMANZA YEPEZ	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1065378707	INDHIRA AMIN LOPEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	1,044	$ 2.000.000	$ 20.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 770.800
CC 1066509486	VANESSA ZABALETA FERNANDEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1082967041	MARCO TULIO MORENO VIDES	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1102849022	JENNIFER YULIETH PATERNINA JARAMILLO	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1102850904	GLORIA STELLA SUAREZ MONCADA	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.530.000	$ 564.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.530.000	$ 441.300	1,044	$ 3.530.000	$ 36.900	(CCF04) COMFAMA	$ 3.530.000	$ 141.200	$ 70.600	$ 105.900	$ 0	$ 0	$ 1.360.700
CC 1102866460	SINDY PAOLA OVIEDO RUIZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1115422473	YEISI YULIANA PEREZ VALDES	01	00	X																	0	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.997.958	$ 319.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.997.958	$ 249.800	1,044	$ 1.997.958	$ 20.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.997.958	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 770.400
CC 1115273733	CHRISTIAN DAVID CASTAÑO OSPINA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.882.761	$ 461.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.882.761	$ 360.400	1,044	$ 2.882.761	$ 30.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.882.761	$ 115.400	$ 57.700	$ 86.500	$ 0	$ 0	$ 1.111.400
CC 1128266539	DORIE STELLA MONTOYA MONTOYA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 1128269555	ANGELA CRISTINA URAN MADRID	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1128276523	LEISSA NATALI ROMERO CORTES	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.328.493	$ 852.600	(EPS010) EPS SURA	$ 5.328.493	$ 666.100	1,044	$ 5.328.493	$ 55.700	(CCF04) COMFAMA	$ 5.328.493	$ 213.200	$ 106.600	$ 159.900	$ 0	$ 0	$ 2.054.100
CC 1128278455	DIANA MARCELA PALACIOS PALACIOS	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.243.430	$ 519.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.243.430	$ 405.500	1,044	$ 3.243.430	$ 33.900	(CCF04) COMFAMA	$ 3.243.430	$ 129.800	$ 64.900	$ 97.400	$ 0	$ 0	$ 1.250.500
CC 1128418726	YESSICA PALACIOS MURILLO	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1128422786	JULIANA MALLEY GARCIA GALLEGO	01	00	X																	0	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.692.542	$ 270.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.692.542	$ 211.600	1,044	$ 1.692.542	$ 17.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 652.700
CC 1128476309	NELSON DAVID VALENCIA GALLEGO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1143156408	YEIDIS PAOLA TRUYOL POLO	01	00	X																	0	7	7	7	(230301) PORVENIR	$ 665.089	$ 106.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 665.089	$ 83.200	1,044	$ 665.089	$ 7.000	(CCF04) COMFAMA	$ 665.089	$ 26.700	$ 13.400	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 256.800
CC 1144107773	NATHALY YUSTIN DELGADO CARDENAS	01	00																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1152204343	MONICA JULIETH GOMEZ GIRALDO	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1152455300	DANIELA VASQUEZ GARCIA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1152467976	VALENTINA RESTREPO LOPEZ	01	00													X					0	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 173.527	$ 27.800	(EPS010) EPS SURA	$ 173.527	$ 21.700	0,000	$ 173.527	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 173.527	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.500
CC 1152467976	VALENTINA RESTREPO LOPEZ	01	00											X							0	28	28	28	(230201) PROTECCION	$ 3.643.890	$ 583.100	(EPS010) EPS SURA	$ 3.643.890	$ 455.500	1,044	$ 3.643.890	$ 38.100	(CCF04) COMFAMA	$ 3.643.890	$ 145.800	$ 72.900	$ 109.400	$ 0	$ 0	$ 1.404.800
CC 1152687727	JENNIFER ANDREA VALENCIA PARRA	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.353.560	$ 696.600	(EPS010) EPS SURA	$ 4.353.560	$ 544.200	1,044	$ 4.353.560	$ 45.500	(CCF04) COMFAMA	$ 4.353.560	$ 174.200	$ 87.100	$ 130.700	$ 0	$ 0	$ 1.678.300
CC 1152688340	LEIDY YOHANA GUERRA YEPES	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.000	$ 456.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.850.000	$ 356.300	1,044	$ 2.850.000	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.000	$ 114.000	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.098.600
CC 1152710890	HAROLD BEDOYA TORO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS010) EPS SURA	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF04) COMFAMA	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 1214733982	KAREN ANDREA GRISALES QUINTERO	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1214737796	LINA PAOLA PINZON LUENGAS	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 1214740217	MARIA DANIELA PEÑA YEPES	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 1216721992	ESTEFANNY ACEVEDO CORREA	01	00																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 4.000.000	$ 640.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.000.000	$ 500.000	1,044	$ 4.000.000	$ 41.800	(CCF04) COMFAMA	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 80.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 1.541.800
CC 21533363	ERICA JANNETH TABORDA GONZALEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.000.000	$ 640.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.000.000	$ 500.000	1,044	$ 4.000.000	$ 41.800	(CCF04) COMFAMA	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 80.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 1.541.800
CC 24414377	ALBA LUCIA CORREA LOPEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.969.450	$ 315.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.969.450	$ 246.200	1,044	$ 1.969.450	$ 20.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.969.450	$ 78.800	$ 39.400	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 759.300

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

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

Pagado: 03/03/2026

Empresa NI890980942 COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NINEZ PAN

Planilla Nro: 84085619

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25875089	DIANA PATRICIA MARTINEZ ESQUIVEL	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 26274616	LUZ EDILIA RENTERIA ARIAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.954.341	$ 312.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.954.341	$ 244.300	1,044	$ 1.954.341	$ 20.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.954.341	$ 78.200	$ 39.100	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 753.500
CC 30384476	LUZ ANGELICA GONZALEZ CRUZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.595.973	$ 575.400	(EPS010) EPS SURA	$ 3.595.973	$ 449.500	1,044	$ 3.595.973	$ 37.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.595.973	$ 143.900	$ 72.000	$ 107.900	$ 0	$ 0	$ 1.386.300
CC 32111021	LUZ AYDEE CARDONA RENDON	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 875.453	$ 35.100	$ 17.600	$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 596.400
CC 32143924	KARLA MARIA GOMEZ OSPINA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.370.007	$ 379.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.370.007	$ 296.300	1,044	$ 2.370.007	$ 24.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.370.007	$ 94.900	$ 47.500	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 914.000
CC 32206927	CARLA CRISTINA PALACIO OSORNO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 32256585	LUCERA ACEVEDO HENAO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 8.108.576	$ 1.378.600	(EPS010) EPS SURA	$ 8.108.576	$ 1.013.600	1,044	$ 8.108.576	$ 84.700	(CCF04) COMFAMA	$ 8.108.576	$ 324.400	$ 162.200	$ 243.300	$ 0	$ 0	$ 3.206.800
CC 32259193	DIANA MARCELA GOMEZ ALVAREZ	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 3.929.744	$ 628.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.929.744	$ 491.300	1,044	$ 3.929.744	$ 41.100	(CCF04) COMFAMA	$ 3.929.744	$ 157.200	$ 78.600	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 1.514.900
CC 32299283	LEIDY DIANA POTES ZAPATA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 33368031	DELCY CRISTINA COY TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 7.129.854	$ 1.212.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 7.129.854	$ 891.300	1,044	$ 7.129.854	$ 74.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 7.129.854	$ 285.200	$ 142.600	$ 213.900	$ 0	$ 0	$ 2.819.700
CC 35603774	DOMINGA MENA IBARGUEN	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 35820999	FATIMA YINETH YURGAKY HURTADO	01	00	X																0	29	29	29	29	(231001) COLFONDOS	$ 1.692.542	$ 270.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.692.542	$ 211.600	1,044	$ 1.692.542	$ 17.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.692.542	$ 67.600	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 652.700
CC 39200538	LILLIANA PATRICIA MONTOYA SALAZAR	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 39260021	MARINELA PIEDRAHITA CALLEJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.505.100
CC 39417185	NORMA ELENA OTERO VEGA	01	00											X						0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 126.690	$ 20.300	(EPS010) EPS SURA	$ 126.690	$ 15.900	0,000	$ 126.690	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 126.690	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.200
CC 39417185	NORMA ELENA OTERO VEGA	01	00										X							0	28	28	28	28	(230201) PROTECCION	$ 2.660.355	$ 425.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.660.355	$ 332.600	1,044	$ 2.660.355	$ 27.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.660.355	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 1.025.800
CC 42793066	LUZ MERY GUTIERREZ ROMERO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.595.973	$ 575.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.595.973	$ 449.500	1,044	$ 3.595.973	$ 37.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.595.973	$ 143.900	$ 72.000	$ 107.900	$ 0	$ 0	$ 1.386.300
CC 42884471	MAGDALENA BARRERO PACHECO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.921.700	$ 307.500	(EPS010) EPS SURA	$ 1.921.700	$ 240.300	1,044	$ 1.921.700	$ 20.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.921.700	$ 76.900	$ 38.500	$ 57.700	$ 0	$ 0	$ 741.000
CC 43111952	LINA MARIA ALVAREZ MUÑOZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 43256445	VERONICA TORRES GUTIERREZ	01	00	X																0	12	12	12	12	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.140.152	$ 182.500	(EPS010) EPS SURA	$ 1.140.152	$ 142.600	1,044	$ 1.140.152	$ 12.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.019.019	$ 80.800	$ 40.400	$ 60.600	$ 0	$ 0	$ 518.900
CC 43263110	ERIKA MARIA GOMEZ TORO	01	00													X				0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 190.025	$ 30.500	(EPS010) EPS SURA	$ 190.025	$ 23.800	0,000	$ 190.025	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 180.977	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.300
CC 43263110	ERIKA MARIA GOMEZ TORO	01	00																	0	28	28	28	28	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.660.355	$ 425.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.660.355	$ 332.600	1,044	$ 2.660.355	$ 27.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.660.355	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 1.025.800
CC 43268443	PAULA ANDREA RENDON SUAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.000.000	$ 640.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.000.000	$ 500.000	1,044	$ 4.000.000	$ 41.800	(CCF04) COMFAMA	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 80.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 1.541.800
CC 43278545	BLANCA OLIVA TORRES	01	00																	4	4	4	4	4	(25-14) COLPENSIONES	$ 233.454	$ 37.400	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 233.454	$ 29.200	0,000	$ 233.454	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 233.454	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.600
CC 43278545	BLANCA OLIVA TORRES	01	00										X							0	26	26	26	26	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.779.013	$ 284.700	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.779.013	$ 222.400	1,044	$ 1.779.013	$ 18.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.779.013	$ 71.200	$ 35.600	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 685.900
CC 43279063	DIANA MARITZA GUERRA ESPINOSA	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.692.542	$ 270.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.692.542	$ 211.600	1,044	$ 1.692.542	$ 17.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.692.542	$ 67.600	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 652.700
CC 43287781	MARTHA NELLY PAREJA RIVERA	01	00											X						0	4	4	4	4	(25-14) COLPENSIONES	$ 233.454	$ 37.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 233.454	$ 29.200	0,000	$ 233.454	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 233.454	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.600
CC 43287781	MARTHA NELLY PAREJA RIVERA	01	00											X						0	14	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 817.089	$ 130.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 817.089	$ 102.200	0,000	$ 817.089	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 817.089	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.000
CC 43287781	MARTHA NELLY PAREJA RIVERA	01	00													X				0	12	12	12	12	(25-14) COLPENSIONES	$ 700.362	$ 112.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 700.362	$ 87.600	0,000	$ 700.362	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 2.684.721	$ 107.400	$ 53.700	$ 80.600	$ 0	$ 0	$ 441.400
CC 43288590	DIANA MARCELA ECHEVERRI QUIROZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 3.258.335	$ 521.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 3.258.335	$ 407.300	1,044	$ 3.258.335	$ 34.100	(CCF04) COMFAMA	$ 3.258.335	$ 130.400	$ 65.200	$ 97.800	$ 0	$ 0	$ 1.256.200
CC 43346256	OLGA REGINA PEREZ SEPULVEDA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 875.453	$ 35.100	$ 17.600	$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 596.400
CC 43514499	MONICA MARIA LONDOÑO RESTREPO	01	04																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 2.682.761	$ 360.400	1,044	$ 2.682.761	$ 30.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.682.761	$ 115.400	$ 57.700	$ 86.500	$ 0	$ 0	$ 659.100
CC 43532009	CLARA MERCEDES VERA GIL	01	04											X						0	0	2	2	2	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 116.727	$ 14.600	0,000	$ 116.727	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.600
CC 43532009	CLARA MERCEDES VERA GIL	01	04	X									X							0	0	28	28	28	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.154.513	$ 269.400	1,044	$ 2.154.513	$ 22.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.325.745	$ 93.100	$ 46.600	$ 69.800	$ 0	$ 0	$ 501.400
CC 43545026	ELIANA PATRICIA CHICA ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 10.417.680	$ 1.771.100	(EPS010) EPS SURA	$ 10.417.680	$ 1.302.300	1,044	$ 10.417.680	$ 108.800	(CCF04) COMFAMA	$ 10.417.680	$ 416.800	$ 208.400	$ 312.600	$ 0	$ 0	$ 4.120.000
CC 43552545	MARY DENIS CASTRO HERNANDEZ	01	00													X				0	12	12	12	12	(230201) PROTECCION	$ 834.765	$ 133.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 834.765	$ 104.400	0,000	$ 834.765	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 2.266.445	$ 90.700	$ 45.400	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 442.100
CC 43552545	MARY DENIS CASTRO HERNANDEZ	01	00										X							0	18	18	18	18	(230201) PROTECCION	$ 1.156.443	$ 185.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.156.443	$ 144.600	1,044	$ 1.156.443	$ 12.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.156.443	$ 46.300	$ 23.200	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 448.000

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

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

Pagado: 03/03/2026 | Empresa NI890980942 COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NINEZ PAN | Planilla Nro: 84085619 | Periodo Cotización: febrero de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	
CC 43557147	MARIA CARMENZA MOSQUERA MOSQUERA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 43574905	DIANA MARIA CARMONA BERRIO	01	00														X			0	21	21	21	21	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.995.267	$ 319.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.995.267	$ 249.500	0,000	$ 1.995.267	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.995.267	$ 79.900	$ 40.000	$ 59.900	$ 0	$ 0	$ 748.800
CC 43574906	DIANA MARIA CARMONA BERRIO	01	00																	0	9	9	9	9	(25-14) COLPENSIONES	$ 855.114	$ 136.900	(EPS010) EPS SURA	$ 855.114	$ 106.900	1,044	$ 855.114	$ 9.000	(CCF04) COMFAMA	$ 855.114	$ 34.300	$ 17.200	$ 25.700	$ 0	$ 0	$ 330.000
CC 43585437	SANDRA ELENA CASTRO GALLO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.595.973	$ 575.400	(EPS010) EPS SURA	$ 3.595.973	$ 449.500	1,044	$ 3.595.973	$ 37.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.595.973	$ 143.900	$ 72.000	$ 107.900	$ 0	$ 0	$ 1.386.300
CC 43594471	MIRIAN DEL SOCORRO OSORIO CIRO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 43596232	PAULA ANDREA RIVILLAS	01	00	X																0	4	4	4	4	(25-14) COLPENSIONES	$ 681.573	$ 109.100	(EPS010) EPS SURA	$ 681.573	$ 85.200	1,044	$ 681.573	$ 7.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.541.076	$ 101.700	$ 50.900	$ 76.300	$ 0	$ 0	$ 436.400
CC 43602051	SEMIDA DEL SOCORRO LOPEZ	01	00												X					0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 875.453	$ 140.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 875.453	$ 109.500	0,000	$ 875.453	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 875.453	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600
CC 43602051	SEMIDA DEL SOCORRO LOPEZ	01	00												X					0	5	6	5	5	(230301) PORVENIR	$ 291.818	$ 46.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 291.818	$ 36.500	0,000	$ 291.818	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 291.818	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.200
CC 43602051	SEMIDA DEL SOCORRO LOPEZ	01	00												X					0	7	7	7	7	(230301) PORVENIR	$ 408.545	$ 65.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 408.545	$ 51.100	0,000	$ 408.545	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 408.545	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.500
CC 43602051	SEMIDA DEL SOCORRO LOPEZ	01	00																	0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 175.091	$ 28.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 175.091	$ 21.900	1,044	$ 175.091	$ 1.900	(CCF04) COMFAMA	$ 175.091	$ 7.100	$ 3.600	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 67.900
CC 43612928	ALEXANDRA BOLIVAR PUERTA	01	00														L			0	6	6	6	6	(25-14) COLPENSIONES	$ 350.181	$ 56.100	(EPS010) EPS SURA	$ 350.181	$ 43.800	0,000	$ 350.181	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 350.181	$ 14.100	$ 7.100	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 131.700
CC 43612928	ALEXANDRA BOLIVAR PUERTA	01	00																	0	24	24	24	24	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.400.725	$ 224.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.400.725	$ 175.100	1,044	$ 1.400.725	$ 14.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.400.725	$ 56.100	$ 28.100	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 540.900
CC 43616696	PAULA ANDREA MONSALVE CANO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.118.364	$ 339.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 2.118.364	$ 264.800	1,044	$ 2.118.364	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.118.364	$ 84.800	$ 42.400	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 816.800
CC 43619511	ALEJANDRA MARIA AGUDELO ESTRADA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 43619820	PAOLA ANDREA PORRAS CARMONA	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.920.103	$ 307.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.920.103	$ 240.100	1,044	$ 1.920.103	$ 20.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.920.103	$ 76.900	$ 38.500	$ 57.700	$ 0	$ 0	$ 740.600
CC 43632701	OMAIRA DEL SOCORRO BARRIENTOS ARENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.595.973	$ 575.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.595.973	$ 449.500	1,044	$ 3.595.973	$ 37.600	(CCF04) COMFAMA	$ 3.595.973	$ 143.900	$ 72.000	$ 107.900	$ 0	$ 0	$ 1.386.300
CC 43655622	DIANA YASMIN PATIÑO HENAO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.530.000	$ 564.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.530.000	$ 441.300	1,044	$ 3.530.000	$ 36.900	(CCF04) COMFAMA	$ 3.530.000	$ 141.200	$ 70.600	$ 105.900	$ 0	$ 0	$ 1.360.700
CC 43695091	LUZ ALEJANDRA CUARTAS CASTAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.882.761	$ 461.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.882.761	$ 360.400	1,044	$ 2.882.761	$ 30.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.882.761	$ 115.400	$ 57.700	$ 86.500	$ 0	$ 0	$ 1.111.400
CC 43721069	CLAUDIA CRISTINA LONDOÑO VELEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.882.761	$ 461.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.882.761	$ 360.400	1,044	$ 2.882.761	$ 30.100	(CCF04) COMFAMA	$ 2.882.761	$ 115.400	$ 57.700	$ 86.500	$ 0	$ 0	$ 1.111.400
CC 43760421	GLORIA ESTELLA BUSTAMANTE ROLDAN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.506.100
CC 43792599	DIANA CATALINA GARCIA MONTOYA	01	00														X			0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 1.425.191	$ 228.100	(EPS010) EPS SURA	$ 1.425.191	$ 178.200	0,000	$ 1.425.191	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.357.325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.300
CC 43792599	DIANA CATALINA GARCIA MONTOYA	01	00																	0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 1.425.190	$ 228.100	(EPS010) EPS SURA	$ 1.425.190	$ 178.200	1,044	$ 1.425.190	$ 14.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.425.190	$ 57.100	$ 28.600	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 549.700
CC 43829044	ADRIANA MARIA TORO BUITRAGO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 675.200
CC 43837529	ALBA LUZ OSPINA MAZO	01	00	X									X							0	24	24	24	24	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.400.724	$ 224.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.400.724	$ 175.100	1,044	$ 1.400.724	$ 14.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.248.030	$ 50.000	$ 25.000	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 526.500
CC 43843063	LINA MARIA GONZALEZ VASQUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.506.100
CC 43877231	JULIANA ISABEL MONTOYA ARENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.904.168	$ 624.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 3.904.168	$ 488.100	1,044	$ 3.904.168	$ 40.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.904.168	$ 156.200	$ 78.100	$ 117.200	$ 0	$ 0	$ 1.506.100
CC 43907219	ANA MARIA PALACIO BETANCUR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 6.139.350	$ 982.300	(EPS010) EPS SURA	$ 6.139.350	$ 767.500	1,044	$ 6.139.350	$ 64.100	(CCF04) COMFAMA	$ 6.139.350	$ 245.600	$ 122.800	$ 184.200	$ 0	$ 0	$ 2.356.500
CC 43916803	NATALIA ECHEVERRI ZULETA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.096.554	$ 335.500	(EPS010) EPS SURA	$ 2.096.554	$ 262.100	1,044	$ 2.096.554	$ 21.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.096.554	$ 83.900	$ 42.000	$ 62.900	$ 0	$ 0	$ 808.300
CC 43916209	LEIDY JIOHANA PARRA SANCHEZ	01	00													X				0	3	3	3	3	(230201) PROTECCION	$ 190.035	$ 30.500	(EPS010) EPS SURA	$ 190.035	$ 23.800	0,000	$ 190.035	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 190.035	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.300
CC 43916209	LEIDY JIOHANA PARRA SANCHEZ	01	00										X							0	27	27	27	27	(230201) PROTECCION	$ 2.565.343	$ 410.500	(EPS010) EPS SURA	$ 2.565.343	$ 320.700	1,044	$ 2.565.343	$ 26.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.566.343	$ 102.700	$ 51.400	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 909.100
CC 43927588	JULIANA ANDREA ZAPATA MONTOYA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.802.952	$ 768.500	(EPS010) EPS SURA	$ 4.802.952	$ 600.400	1,044	$ 4.802.952	$ 50.200	(CCF04) COMFAMA	$ 4.802.952	$ 192.200	$ 96.100	$ 144.100	$ 0	$ 0	$ 1.851.500
CC 43988449	ANNETTE CAROLINA QUINTERO GARCIA	01	00	X																0	9	9	9	9	(230201) PROTECCION	$ 855.114	$ 136.900	(EPS010) EPS SURA	$ 855.114	$ 106.900	1,044	$ 855.114	$ 9.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.722.105	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0	$ 407.900
CC 44004821	LINA MARIA RESTREPO CHICA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS010) EPS SURA	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF04) COMFAMA	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 45510358	ERICA DEL CARMEN DE LA ESPRIELLA RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 51976534	JENNY PATRICIA RIOS ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000
CC 52529340	MARIBEL BALLEN CONTRERAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230901) SKANDIA	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500
CC 52793116	ANA MARIA ZAPATA MUÑOZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.281.338	$ 685.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 4.281.338	$ 535.200	1,044	$ 4.281.338	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 4.281.338	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0	$ 1.650.500

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

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

Pagado: 03/03/2026

Empresa NI890980942 COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NINEZ PAN

Planilla Nro: 84085619

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52880849	DAYAN YICETH BERMUDEZ REYES	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.708.450	$ 913.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.708.450	$ 713.600	1,044	$ 5.708.450	$ 59.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 5.708.450	$ 228.400	$ 114.200	$ 171.300	$ 0	$ 0	$ 2.200.500
CC 65772166	LUZ STELLA NARANJO RUIZ	01	00										X						0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 7.485.632	$ 1.272.600	(EPS010) EPS SURA	$ 7.485.632	$ 935.800	1,044	$ 7.485.632	$ 78.200	(CCF04) COMFAMA	$ 7.485.632	$ 299.500	$ 149.800	$ 224.600	$ 0	$ 0	$ 2.960.700
CC 71190857	ANTONIO JOSE BARRERA CARMONA	01	00	X															0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 3.929.744	$ 628.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.929.744	$ 491.300	1,044	$ 3.929.744	$ 41.100	(CCF04) COMFAMA	$ 3.929.744	$ 157.200	$ 78.600	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 1.514.900
CC 71277775	CARLOS ANDRES MONTOYA ESTRADA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.938.949	$ 310.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.938.949	$ 242.400	1,044	$ 1.938.949	$ 20.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.938.949	$ 77.600	$ 38.800	$ 58.200	$ 0	$ 0	$ 747.800
CC 71644187	JOHN JAIRO PINEDA FRANCO	01	00		X								X						0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.233.419	$ 357.400	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 2.233.419	$ 279.200	1,044	$ 2.233.419	$ 23.400	(CCF04) COMFAMA	$ 3.274.398	$ 131.000	$ 65.500	$ 98.300	$ 0	$ 0	$ 954.800
CC 71733619	JAIME ALEXIS TORRES RESTREPO	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 676.200
CC 71744893	DIEGO TORRES OSPINA	01	00										X						0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.619.289	$ 579.100	(EPS010) EPS SURA	$ 3.619.289	$ 452.500	1,044	$ 3.619.289	$ 37.800	(CCF04) COMFAMA	$ 3.619.289	$ 144.800	$ 72.400	$ 108.600	$ 0	$ 0	$ 1.395.200
CC 71769874	DIEGO FERNANDO SANCHEZ TRUJILLO	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 20.271.440	$ 3.446.300	(EPS010) EPS SURA	$ 20.271.440	$ 2.534.000	1,044	$ 20.271.440	$ 211.700	(CCF04) COMFAMA	$ 20.271.440	$ 810.900	$ 405.500	$ 608.200	$ 0	$ 0	$ 8.816.600
CC 71785890	JOSE FERNANDO GOMEZ CANO	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 6.023.514	$ 963.800	(EPS010) EPS SURA	$ 6.023.514	$ 753.000	1,044	$ 6.023.514	$ 62.900	(CCF04) COMFAMA	$ 6.023.514	$ 241.000	$ 120.500	$ 180.800	$ 0	$ 0	$ 2.322.000
CC 76047352	CARLOS FABIAN LOPEZ RESTREPO	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.708.450	$ 913.400	(EPS010) EPS SURA	$ 5.708.450	$ 713.600	1,044	$ 5.708.450	$ 59.600	(CCF04) COMFAMA	$ 5.708.450	$ 228.400	$ 114.200	$ 171.300	$ 0	$ 0	$ 2.200.500
CC 79960062	JOSE VICENTE CASTILLO SANDOVAL	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 5.708.450	$ 913.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 5.708.450	$ 713.600	1,044	$ 5.708.450	$ 59.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 5.708.450	$ 228.400	$ 114.200	$ 171.300	$ 0	$ 0	$ 2.200.500
CC 93390589	JORGE ALEXANDER MANZO ARANGO	01	00	X															0	29	29	29	29	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.929.744	$ 628.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.929.744	$ 491.300	1,044	$ 3.929.744	$ 41.100	(CCF04) COMFAMA	$ 3.929.744	$ 157.200	$ 78.600	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 1.514.900
CC 98430193	HECTOR GEOVANNI LONDOÑO CASTRILLON	01	00										X						0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.011.272	$ 321.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.011.272	$ 251.500	1,044	$ 2.011.272	$ 21.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.011.272	$ 80.500	$ 40.300	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 775.600
CC 98646748	EDWIN JADER JIMENEZ	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.850.381	$ 456.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.850.381	$ 356.300	1,044	$ 2.850.381	$ 29.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.381	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.099.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 596.037.567	$ 601.191.568	$ 601.191.568	$ 610.376.702	$ 95.992.200	$ 75.157.200	$ 6.150.200	$ 24.112.500	$ 12.061.400	$ 18.086.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.560.400	$ 0	$ 231.560.400

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

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

INFORME TÉCNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

INFORME HOGAR DE PASO FAMILIAR

MUNICIPIO DE BELLO

FECHA DE CORTE: 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

Operador: PAN Corporación Social	**Fecha de presentación:** 05 de marzo 2026

Nota: *En el presente el informe los niños y niñas atendidos serán identificados por sus iniciales con el objetivo de garantizar la confidencialidad de la información y salvaguardar su identidad.*

Se presenta informe de actividades del periodo del 01 al 28 de febrero de 2026. Durante el periodo de ejecución del contrato se dio cumplimiento a todas las obligaciones contractuales y las especificaciones legales, técnicas y financieras.

Durante la ejecución del contrato se atendieron los requerimientos, instrucciones y recomendaciones del contratante, para la correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones.

Para ello durante el periodo del 01 al 28 de febrero de 2026 se atendieron 3 niñas y niños (NN) en la Modalidad Hogar de Paso – Familiar, para la atención y protección integral de las niñas y los niños del Municipio de Bello de acuerdo con las solicitudes de cupo realizadas por la Comisaria de Familia e Inspección de Policía del municipio, y el Centro Zonal Aburrá Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En el proceso de atención se cumplieron las actividades contempladas en el Cronograma, al igual que las fases y actividades definidas en el modelo de atención del ICBF para cada uno de las niñas y los niños atendidos, registrando la información del proceso en los formatos estipulados por el ICBF y PAN Corporación Social desde cada una de las áreas de atención.

Dicho proceso de atención fue realizado por un equipo de talento humano con el perfil acorde con los lineamientos técnicos del ICBF; en unas adecuadas condiciones locativas y de infraestructura, de acuerdo con lo establecido en los lineamientos vigentes. Además, con el objetivo de velar por la mejora continua de manera permanente, el servicio fue evaluado por parte de las niñas y los niños.

Zoho Sign Document ID: 2DB157E0-FN8YEUSJFP_3BPNLYKVNMBYJMHTZTLGXP-ON0ILFIQO

OBLIGACIONES DE LAS PARTES: OBLIGACIONES GENERALES:	CUMPLIMIENTO
1) Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la administración Municipal.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026 no se recibieron citaciones por parte de la administración municipal para asistencia de capacitaciones y/o reuniones relacionadas al sistema de seguridad y salud en el trabajo.
2) Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio, y pueda afectar el cumplimiento del objeto del presente contrato.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026, no se presentaron situaciones o eventos durante la prestación del servicio que pudieran afectar el cumplimiento del presente contrato.
3) Entregar al Supervisor del contrato, informe mensual, informe final y cada que este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en ejecución del presente contrato.	Se entregan al supervisor del contrato, informes mensuales, finales o cada que se requiera sobre las actividades realizadas en la ejecución del contrato.
4) Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) de las personas que tenga a su cargo, y en el pago de parafiscales a que hubiere lugar, durante el plazo de ejecución del contrato.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026, el operador estuvo al día en los pagos de las obligaciones al sistema de seguridad social integral *(salud, pensión y riesgos laborales)* de las personas que tenga a su cargo, y en el pago de parafiscales **Evidencia:** Certificado de pago de aportes a seguridad social y parafiscales **Evidencia:** Listado de pago de empleados de pago de seguridad social **Evidencia:** Comprobante de pago de seguridad social **Evidencia:** Tarjeta profesional, junta central de contadores y documento de identidad de revisor fiscal
5) mantener reserva sobre los hechos, documentos, e información en general que llegue a su conocimiento en ocasión del cumplimiento del objeto contractual.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026, se mantuvo reserva sobre los hechos, documentos en información en general que llegara en conocimiento.
6) Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026, no se solicitaron obligaciones que se derivaran del sistema integral de gestión del municipio de Bello.

Zoho Sign Document ID: 2DB157E0-FN8YEUSJFP_3BPNLYKVNMBYJMHTZTLGXP-ON0ILFIQO

7) Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y en general a aquellas que sea citado por el contratante.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026, no se recibieron citaciones a capacitaciones del sistema integral de gestión o en general aquellas citadas por el contratante.
8) El contratista deberá estar suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026, el operador se encuentra suscrito en la plataforma del SECOP II.
9) Cumplir con el protocolo de Bioseguridad expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que resulten aplicables al sector de las actividades a desarrollar.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026, se cumplieron con los protocolos aplicables al sector de las actividades a desarrollar según el Ministerio de Salud y Protección Social.
10) En cumplimiento con las obligaciones que establece el Artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo". El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 3. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 4. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026 se cumplieron con las obligaciones correspondientes en materia de seguridad y salud en el trabajo.
11) El contratista al finalizar el contrato deberá entregar al supervisor del contrato el registro y/o los archivos de los documentos (WORD, EXCEL, PDF, PPT, JPG, AVI, MP4 o MOV, entre otros) de los actos y productos de la actividad que ejecutó.	Se entregará al supervisor del contrato, los registros, archivos de documentos, entre otros de los actos y productos de la actividad que se ejecutó.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:	**CUMPLIMIENTO**
1) Garantizar un adecuado proceso de atención, de acuerdo al Manual operativo de modalidades y servicio para la atención de las niñas y los niños, con proceso administrativo de restablecimiento de	Durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2026 se atendieron tres (3) niñas y niños en la Modalidad Hogar de Paso – Familiar.

Zoho Sign Document ID: 2DB157E0-FN8YEUSJFP_3BPNLYKVNMBYJMHTZTLGXP-ON0ILFIQO

derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, con relación al servicio hogar de paso modalidad de ubicación inicial modalidad familia, aprobado por la resolución número 4200 de 15 julio de 2022, modificada mediante resolución No. 3368 de 28 junio de 2022.	A continuación, se detalla el tipo de novedad con cada uno de los niñas y niños atendidos: **NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA** GAM **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1036693223 **NOVEDAD:** Permanencia **NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA:** KSMG **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1082418373 **NOVEDAD:** Ingreso **NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA:** ACG **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1025907801 **NOVEDAD:** Ingreso - Egreso Teniendo en cuenta lo anterior se realizó: - dos (02) valoraciones iniciales a beneficiarios, dos (02) planes de caso de parte del grupo interdisciplinario, un (1) informe de seguimiento y un (1) informe final. - Entrega de dotación inicial y/o reposición a beneficiarios cuando aplica ya sea por ingreso a la modalidad o permanencia de 30 días. - Pago de cuota de sostenimiento y bono a las madres de paso. - Se cubrieron los gastos de emergencia generados, garantizando un proceso de atención integral y con calidad. - Proceso de acogida amigable y respetuoso con los niños y niñas, favoreciendo la generación de vínculos de confianza, tranquilidad y seguridad; a través de un acto de bienvenida y acogida realizado por la madre de paso. - Durante el proceso de valoración inicial realizada por el equipo interdisciplinario se identifican fortalezas, amenazas, y/o vulneraciones de derecho que generaron el ingreso a la modalidad. A fin de

Zoho Sign Document ID: 2DB157E0-FN8YEUSJFP_3BPNLYKVNMBYJMHTZTLGXP-ON0ILFIQO

Corporación Social

generar en esta, acciones orientadas en la estabilización emocional de las niñas y los niños en su proceso de recepción y adaptación al medio familiar.

- Se prioriza la ubicación de grupos de hermanos en la misma unidad de servicio. En los casos en los que, por limitaciones de capacidad locativa, no sea posible su permanencia en el mismo hogar de paso, la separación se realiza en mutuo acuerdo con la autoridad administrativa, garantizando encuentros fraternos periódicos que permitan fortalecer y mantener el vínculo entre los hermanos.

- En los hogares de paso se promueve el autocuidado, la higiene personal y el adecuado descanso de todos los niños y niñas.

- El equipo interdisciplinario elabora un plan de caso individual para cada niño o niña, con el objetivo de identificar las posibles afectaciones presentes al momento de su ingreso al proceso y, a partir de ello, establecer acciones coherentes y acordes a sus necesidades.

- Desde el operador se fortalece el vínculo familiar, entre niños y familia biológica, familia extensa o red vincular de apoyo, a través de encuentros presenciales, con previa autorización por parte de la autoridad administrativa. Estos espacios son orientados al desarrollo de estrategias familiares y grupales que permitan un fortalecimiento del vínculo.

- Al momento del ingreso de las niñas y los niños, desde el equipo interdisciplinario se realiza verificación en el ADRES.

- Desde el hogar de paso, se promueve la realización de actividades lúdicas, recreativas, deportivas, de interés y gustos de las niñas y los niños, favoreciendo aspectos relacionales con ellos mismos, personas y el contexto.

- El operador realiza informe final del proceso, cuando la niña o el niño es trasladado a otra modalidad o reunificación con familia biológica/extensa o redes de

Zoho Sign Document ID: 2DB157E0-FN8YEUSJFP_3BPNLYKVNMBYJMHTZTLGXP-ON0ILFIQO

	apoyo, en dicho documento se abordan recomendaciones, acciones planteadas y desarrolladas dentro de su permanencia, así como logros y acciones pendientes a desarrollar para el proceso de la niña o el niño y la familia. - Es importante mencionar que el Hogar de Paso es una modalidad de ubicación inicial cuya disponibilidad para ubicación es 24 horas al día, los 7 días de la semana, en la cual se da respuesta inmediata en el momento que la autoridad administrativa (en este caso Comisaria de Familia e Inspección de Policía del municipio y el Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) realice la solicitud de cupo para ubicación. - Capacitación a madres de paso con el objetivo de cualificar y fortalecer los hogares para la acogida de los niños y las niñas. **Evidencia:** Boletas de ingreso **Evidencia:** Boletas de egreso **Evidencia:** Envío de valoraciones, planes de caso, seguimientos e informes finales. **Evidencia:** Liquidación cuota de sostenimiento y bono a las madres de paso (*cuadro resumen)* **Evidencia:** Planilla de reporte mensual beneficiarios **Evidencia:** Dotación **Evidencia:** Entrega de pañales y leche **Evidencia:** Bienvenida y acogida **Evidencia:** Participación de actividades lúdicas **Evidencia:** Acta capacitación madres de paso
2) El contratista deberá cumplir a cabalidad con las especificaciones legales, técnicas y financieras detalladas en los estudios previos y las cuales establecen los términos de referencia para llevar a cabo las actividades de este contrato y ejecución del objeto contractual, en armonía con la minuta patrón establecida para tal efecto por el ICBF, así mismo deberá tener en cuenta el detalle de las condiciones generales y técnicas, componentes, requisitos, criterios, obligaciones de las partes y demás aspectos tratados y señalados en los estudios previos los cuales hacen parte integral del presente contrato y	PAN Corporación Social asumió con responsabilidad todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en el contrato, cumpliendo con el objeto del contrato y con todos los lineamientos, manuales, documentos técnicos, condiciones de calidad y demás documentos aplicables a la modalidad.

Zoho Sign Document ID: 2DB157E0-FN8YEUSJFP_3BPNLYKVNMBYJMHTZTLGXP-ON0ILFIQO

establecen las pautas bajo las cuales se celebrara el presente proceso.	
3) El contratista deberá acreditar mensualmente un informe sobre la atención integral y proceso de prevención que se realiza con cada uno de los niños y niñas, sujetos de la prestación del servicio que se brinda.	Durante el periodo de ejecución se planearon y ejecutaron acciones de la Modalidad Hogar de Paso – Familiar, con el objetivo de contar con unidades de servicio para la prestación del servicio de acuerdo con las solicitudes de cupo realizadas por la Comisaria de Familia e Inspección de Policía del municipio y el Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para la atención y protección integral de los niños y niñas del Municipio de Bello. Durante el periodo del 01 al 28 de febrero de 2026 se atendieron tres (3) niñas y niños en la Modalidad Hogar de Paso – Familiar. Para lo anterior, durante el periodo de ejecución se contó con (1) Coordinador y (1) Profesional en psicología, (1) Profesional en Desarrollo Familiar, (1) profesional en nutrición y (1) auxiliar administrativo vinculados a la modalidad. Durante el periodo de ejecución se brindó disponibilidad permanente del Coordinador de la Modalidad por los canales de: correo electrónico, celular y WhatsApp.
4) Presentar al finalizar el contrato informe escrito sobre todas las actividades realizadas y puntualizadas en la propuesta la cual hace parte integral de este contrato.	Se presentará al finalizar el contrato un informe escrito sobre todas las actividades realizadas.
5) Guardar absoluta reserva de lo que conozca en desarrollo del objeto contractual.	Se guarda absoluta reserva de lo que se conoce en desarrollo del objeto contractual.
6) Mantener durante toda la vigencia del contrato el personal adscrito, con la seguridad social integral al día, salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales.	Se mantiene durante toda la vigencia del contrato el personal adscrito, con la seguridad social integral al día, salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales. Durante el periodo de ejecución se brindó disponibilidad permanente del Coordinador y profesional psicosocial de la Modalidad por los canales de: correo electrónico, celular y WhatsApp.

Zoho Sign Document ID: 2DB157E0-FN8YEUSJFP_3BPNLYKVNMBYJMHTZTLGXP-ON0ILFIQO

	Evidencia: Certificado de pago de aportes a seguridad social y parafiscales **Evidencia:** Listado de pago de empleados de pago de seguridad social **Evidencia:** Comprobante de pago de seguridad social **Evidencia:** Tarjeta profesional, junta central de contadores y documento de identidad de revisor fiscal *Evidencias que son relacionadas inicialmente en las obligaciones generales.*
7) Realizar las gestiones contractuales en la plataforma SECOP II, que le correspondan como contratista en calidad de proveedor.	Se realizan las gestiones contractuales en la plataforma SECOP II, que le correspondan como contratista en calidad de proveedor.
8) realizar una relación detallada sobre el desarrollo de cada uno de los eventos programados en los informes de actividades presentados al supervisor del contrato.	Durante la ejecución del contrato del 01 al 28 de febrero de 2026, se realizaron actividades programadas relacionadas a la ejecución del contrato que se encuentran descritas en el presente informe.
9) Las demás actividades inherentes al contrato y no establecidas en detalle en los presenten estudios previos pero indispensables para el cabal, correcto e íntegro cumplimiento del presente objeto.	Se da cumplimiento a todas las actividades indispensables para el cabal, correcto e íntegro cumplimiento del presente objeto

Diego Fernando Sánchez Trujillo Diego Fernando Sánchez Trujillo
Director Ejecutivo
PAN Corporación Social

Jessica María Arango Acevedo Jessica Arango Acevedo
Coordinadora Hogar de Paso Municipios
PAN Corporación Social

BOLETAS DE INGRESO

1100.01 - Subsecretaría de Gobernabilidad

ALCALDÍA DE BELLO

Bello, 05 de febrero de 2026

Señores
HOGAR DE PASO PAN

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPES, en mi calidad de Comisaria Quinta de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de restablecimiento de derechos del **NNA AGUSTIN CARDONA GAVIRIA identificado con RCN N° 1025907801** autorizo el ingreso del NNA a HOGAR DE PASO como medida de protección provisional. por negligencia en el cuidado y violecia psiclogica.

Atentamente,

ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPES
Comisaria Quinta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	SAMMY PAOLA RENTERIA		05/02/2026
Revisó:	ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPES		05/02/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

31004-26-1

Bello, 17 de febrero de 2026.

BOLETA DE INGRESO

Señores
PAN
Hogar de Paso

BENEFICIARIO: **KATALEYA SOFÍA MARTÍNEZ GUERRERO CON NUIP 1082418373**

En calidad de Defensora de Familia adscrita al Centro Zonal Aburra Norte, muy respetuosamente le informo que, a partir de la fecha, **KATALEYA SOFÍA MARTÍNEZ GUERRERO CON NUIP 1082418373** ingresara a su institución, como medida de emergencia en tanto el defensor de familia a cargo de las verificaciones de derechos toma medida de protección.

Agradezco el apoyo brindado.

LEIDI JOHANA MOLINA YEPES
Defensora de Familia
Defensoría de Restablecimiento de Derechos
ICBF - Centro Zonal N°5

BOLETAS DE EGRESO

1100.01 - Subsecretaría de Gobernabilidad

ALCALDÍA DE BELLO

Bello, 12 de febrero de 2026

Señores
HOGAR DE PASO PAN

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Yo, ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPES, en calidad de Comisaria Quinta de Familia del Municipio de Bello, dentro del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos del NNA AGUSTÍN CARDONA GAVIRIA, identificado con R.C. N.° 1025907801,autorizo el egreso del NNA del programa HOGAR DE PASO, en razón a la modificación de la medida de protección, disponiendo su ubicación en medio familiar extenso bajo el cuidado de su tía materna, quien garantiza sus derechos y bienestar integral.

Atentamente,

ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPES
Comisaria Quinta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	SAMMY PAOLA RENTERIA DIAZ		12/02/2026
Revisó:	ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPES		12/02/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ENVÍO DE VALORACIONES Y PLAN DE CASO

Outlook

Informes de ingreso - Kataleya Sofía Martínez Guerrero

Desde Jessica Arango Acevedo <Coordinacion.HogardePasoMunicipios@corporacionpan.org>
Fecha Lun 23/02/2026 16:51
Para Leidi.Molina@icbf.gov.co <Leidi.Molina@icbf.gov.co>

4 archivos adjuntos (3 MB)

Plan de Caso - Kataleya Martínez.pdf; Valoración nutricional KATALEYA SOFIA MARTINEZ.pdf; Valoración psicológica Kataleya Martínez.pdf; Valoración TS Kataleya Sofia Martinez Guerrero.pdf;

Cordial saludo,

Adjunto el plan de caso y valoraciones iniciales desde cada área (psicología, nutrición y trabajo social) de la niña KATALEYA SOFÍA MARTÍNEZ GUERRERO quien ingresó a la modalidad hogar de paso el día 17 de febrero de 2026.

Jessica Arango Acevedo
Coordinadora Hogar de Paso municipios
Teléfono: 311 654 2685
www.corporacionpan.org // Calle 49 #1 6AA-99, Medellín, Antioquia

COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social se encuentra ubicado en la Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. Teléfono: 6045904465. e-mail: pan@corporacionpan.org |Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto empresarial. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por este mismo medio. De acuerdo con la Ley habeas data 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, el Titular presta su consentimiento y/o autoriza para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social, cuyas finalidades son: la gestión administrativa de la entidad, así como la gestión de carácter comercial o envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social a la dirección de correo electrónico pan@corporacionpan.org indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Sede Principal, Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. La política de Protección de datos completa puede ser consultada en https://corporacionpan.org/.

Outlook

Informes de ingreso Agustín Cardona G.

Desde Jessica Arango Acevedo <Jessica.Arango@corporacionpan.org>
Fecha Mié 11/02/2026 15:33
Para comisariaquinta@bello.gov.co <comisariaquinta@bello.gov.co>

4 archivos adjuntos (3 MB)

Plan de Caso - Agustin Cardona Gaviria.pdf; Valoracion nutricional Agustin Cardona Giraldo.pdf; Valoración TS Agustín Cardona Gaviria.pdf; Valoracion psicologica Agustin Cardona.pdf;

Cordial saludo,

Adjunto el plan de caso e informes iniciales desde cada área (psicología, nutrición y desarrollo familiar) del niño AGUSTÍN CARDONA GAVIRÍA quien ingresó a la modalidad hogar de paso el día 05 de febrero de 2026.

PAN Corporación Social
Jessica Arango Acevedo
Coordinadora Hogar de Paso municipios
Teléfono: 311 654 2685
www.corporacionpan.org // Calle 49 #1 6AA-99, Medellín, Antioquia

COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social se encuentra ubicado en la Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. Teléfono: 6045904465. e-mail: pan@corporacionpan.org |Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto empresarial. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por este mismo medio. De acuerdo con la Ley habeas data 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, el Titular presta su consentimiento y/o autoriza para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social, cuyas finalidades son: la gestión administrativa de la entidad, así como la gestión de carácter comercial o envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social a la dirección de correo electrónico pan@corporacionpan.org indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Sede Principal, Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. La política de Protección de datos completa puede ser consultada en https://corporacionpan.org/.

ENVÍO DE SEGUIMIENTOS

Outlook

Informes de seguimiento febrero- Gabriela Álvarez M.

Desde Jessica Arango Acevedo <Jessica.Arango@corporacionpan.org>
Fecha Lun 09/02/2026 22:13
Para Comisaria Primera de Bello <comisariaprimera@bello.gov.co>

4 archivos adjuntos (2 MB)

seguimiento nutricional Gabriela Alvarez Morales.pdf; Seguimiento psicología Gabriela Álvarez - febrero.pdf; seguimiento TS - GABRIELA ALVAREZ MORALES.pdf; Oficio de permanencia Gaby.pdf;

Cordial saludo,

Por medio del presente, remito los seguimientos al plan de caso de la niña Gabriela Álvarez Morales, correspondiente a las áreas de psicología, nutrición y trabajo social.

Asimismo, se adjuntan el oficio relacionado con el tiempo de permanencia de la niña en la modalidad, quien cumple tres meses de atención, para su conocimiento y trámites correspondientes.

Quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.

Jessica Arango Acevedo
Coordinadora Hogar de Paso municipios
Teléfono: 311 654 2685
www.corporacionpan.org // Calle 49 #1 6AA-99, Medellín, Antioquia

COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social se encuentra ubicado en la Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. Teléfono: 6045904465. e-mail: pan@corporacionpan.org |Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto empresarial. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por este mismo medio. De acuerdo con la Ley habeas data 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, el Titular presta su consentimiento y/o autoriza para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social, cuyas finalidades son: la gestión administrativa de la entidad, así como la gestión de carácter comercial o envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social a la dirección de correo electrónico pan@corporacionpan.org indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Sede Principal, Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín –

ENVÍO DE INFORMES FINALES A LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA

Outlook

Informe egreso Agustín Cardona Gaviria

Desde Jessica Arango Acevedo <Jessica.Arango@corporacionpan.org>
Fecha Vie 13/02/2026 12:13
Para Comisaria Quinta Alcaldia de Bello <comisariaquinta@bello.gov.co>

1 archivo adjunto (513 KB)
INFORME FINAL - Agustín Cardona Gaviria.pdf;

Cordial saludo,

Adjunto informe de egreso del niño AGUSTÍN CARDONA GAVIRIA, quien egresa de la medida Hogar de paso Modalidad Familiar el día 12 de febrero de 2026.

Cualquier información adicional, estaré atenta.

Jessica Arango Acevedo
Coordinadora Hogar de Paso municipios
Teléfono: 311 654 2685
www.corporacionpan.org // Calle 49 #1 6AA-99. Medellín, Antioquia

COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social se encuentra ubicado en la Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. Teléfono: 6045904465. e-mail: pan@corporacionpan.org |Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto empresarial. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por este mismo medio. De acuerdo con la Ley habeas data 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, el Titular presta su consentimiento y/o autoriza para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social, cuyas finalidades son: la gestión administrativa de la entidad, así como la gestión de carácter comercial o envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social a la dirección de correo electrónico pan@corporacionpan.org indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Sede Principal, Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. La política de Protección de datos completa puede ser consultada en https://corporacionpan.org/.

CUADRO RESUMEN LIQUIDACIÓN

CORPORACIÓN PAN
899 980 842-6
CL 49 No 65AA-59 MEDELLIN-COLOMBIA
$ 5 904 465
info@corporacionpan.org

SOPORTE DE COSTOS Y GASTOS
IMPUESTOS DESCONTABLES
CUMPLIENDO CON EL ART 771-2 Y O.R 3259/92 ART 3

MEDIDA ADOPTABILIDAD /VULNERABLE
LIQUIDACIÓN PLANILLA

PLANILLA DE ATENCIÓN HOGARES DE PASO 62LLO
ENERO DE 2026
PERIODO DEL 01 FEBRERO AL 28 FEBRERO 2026

DESCRIPCIÓN DE CUPOS		
TOTAL CUPOS		10
TOTAL CUPOS OCU		3.00
VALOR CUPO MES SIN IVA	$	2 552 339.09
CUOTA SOSTENIMIENTO HOGAR	$	834 [illegible]
BOCA DE LA MADRE	$	559 615.91
DOTACION	$	335 769.55
GASTOS DE EMERGENCIA	$	334 000.00
COSTOS OPERATIVOS	$	1 797 153.23
TOTAL FACTURACION IVA	$	15 316 972.95

DESCRIPCIÓN COSTOS Y GASTOS		
CUOTA SOSTENIMIENTO CHE	$	26 [illegible]
160 BOCA A MADRE DE PASO 62A	$	18 [illegible]
DOTACION	$	7 [illegible]
GASTOS DE EMERGENCIA	$	4 [illegible]
COSTOS OPERATIVOS	$	32 [illegible]
TOTAL COSTOS IVA	$	119 [illegible]

DESCRIPCIÓN CASOS DE ESTADO	
EGRESO	0
INGRESO	1
INGRESO-EGRESO	1
INGRESO-ENTREGA	0
EGRESO-EGRESO	0
ACOGE ENTREGA	0
TRAS-ENTREGA	0
TRAS-ACOGE	0
PENALIDADES	0
TOTAL CASOS	3

ID	NOMBRE NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NOMBRE MAMÁ, NIÑA O ADOLESCENTE	NO. CONTRATO SOSTENIMIENTO HOGAR	EDAD	MOTIVO	FECHA INGRESO (DD/MM/AA)	FECHA EGRESO (DD/MM/AA)	DÍAS ATENCIÓN	VALOR CUOTA SOSTENIMIENTO HOGAR	BOCA A MADRE DE PASO 62A	COSTO ATENCIÓN E OPERATIVO	DOTACIÓN	GASTOS EMERGENCIA	DESCUENTO BOCA DE MADRE	BONOS DE CUESTO	BANCO	TRANSACCIÓN	TELEFONO	MUNICIPIO
1	JOHANA ANDREA VISALES HERNÁNDEZ	KATHERYN SOFIA MARTINEZ RIVERO	1064118178	07 AÑOS	INGRESO	17/02/2026	28/02/2026	12	$ 556.666,66	$ 220.454,00	$ 611.816,66	$ 313.795,00	$ 83.666,00	(220) 220114	1064118178	BANCOLOMBIA	Carrera 75B 61A 56 - Santander Medellín	3226264732	SOLO
4	JULIET ANDREA VELASQUEZ	GABRIELA ALVAREZ MORALES	1054693328	02 AÑOS	PERMANENCIA	1/02/2026	28/02/2026	28	$ 651.000,00	$ 383.615,00	$ 1.570.815,00	$ 313.795,00	$ 111.000,00	43279670	4625691115	BANCOLOMBIA	Calle 84 a # 93 - 47 Robledo La Campiña	3184166333	SOLO
2	SANTA CECILIA RESTREPO ROA	AGUSTIN CARDONA CATIVA	1013907961	06 AÑOS	INGRESO-EGRESO	3/01/2026	14/01/2026	0	$ 387.666,66	$ 153.454,00	$ 611.816,66	$ 313.795,00	$ 83.666,00	43544410	0018551181554	BANCOLOMBIA	Carrera 82 B # 34-29 Interior 303 Medellín	3148013754	SOLO
									$ 1.595.333,32	$ 757.523,00	$ 2.833.833,32	$ 627.590,00	$ 278.332,00						

SUBTOTAL	$ 5.956.199
IVA	$ 1.332.099
TOTAL	$ 7.288.298

TOTALES	
TOTAL NIÑA SEGÚN PLANILLA	3
CUPOS UTILIZADOS PARCIALMENTE	2
CUPOS UTILIZADOS TOTALMENTE	1
CUPOS QUE NO UTILIZADOS (cupos disponibles) *	310
VALOR CUPOS UTILIZADOS	$ 5.956.199,95
VALOR CUPOS NO UTILIZADOS	$ 55.830.677,45
TOTAL A FACTURAR	$ 21.229.952,45
IVA	$ 4.337.974,55
TOTAL A COBRAR	$ 25.945.841,45

10
10

PLANILLA DE REPORTE MENSUAL BENEFICIARIOS

REPORTE MENSUAL BENEFICIARIOS ALBERGUE TEMPORAL 2026

Planilla Mes:	febrero 2026	Fecha del Reporte:	28/02/2026

Responsable de la información:			Edad	Género			Grupo Poblacional										Información General				
Nº	Nombres y -Apellidos	Identificación	(en años)	Masculino	Femenino	No Binario	Migrantes	Madres cabeza de familia	Desplazados	Víctimas del conflicto armado	Discapacidad	Afrodescendiente s	Indígenas	Otras etnias	LGTBIQ+	Desmovilizados	Municipio de Procedencia	Número de Contacto 01	Número de Contacto 01	Fecha de Ingreso	FIRMA
1	GABRIELA ÁLVAREZ MORALES	1036693223	2 años	NO	SI		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BELLO	SIN DATO	SIN DATO	7/11/2025	Jessica Arango Acevedo.
2	AGUSTIN CARDONA GAVIRIA	1025907801	6 años	SI	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BELLO	SIN DATO	SIN DATO	5/02/2026	Jessica Arango Acevedo.
3	KATALEYA SOFÍA MARTÍNEZ GUERRERO	1082418373	2 años	NO	SI		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BELLO	SIN DATO	SIN DATO	17/02/2026	Jessica Arango Acevedo.

DOTACIÓN

Corporación Social

COMPROBANTE DE PAGO 132624

FECHA:

MES	DIA	AÑO
02	09	2026

PAGUESE A: RESTREPO RUIZ MARTA CECILIA

VALOR: ***$ 215,780**

LA SUMA DE: DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS**********

CUENTA	NOMBRE CUENTA	CCOSTO	DÉBITO	CRÉDITO	NIT	NOMBRE	DOCUMENTO
233595050103	OTROS GTOS MADRES		215,780		1128422636	RESTREPO RUIZ MARTA	SPMD20061
111005010101	BANCOLOMBIA ADMON			215,780	890903938	BANCOLOMBIA	000132624

PAGO PROV. VENCIDO A FEB 09

BANCO: 07

TRANSACCIÓN: 72 **No. CHEQUE:** 000132624

ELABORADO_____ **REVISADO** _____ **RECIBIDO** _____

1128422636

COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A
NIT: 890980942-6
CLL 49 16 A A 99
MEDELLIN - COLOMBIA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR **No. SPMD20061**

CUDS: 488fd13a44e138bf4423d86c8ac8cf58371d1ad1e351200a449ec4ee867c6e87ca3c18e9b026b7c252b633ccda15e41f

RAZÓN SOCIAL: RESTREPO RUIZ MARTA CECILIA
NIT: 1128422636-0
DIRECCIÓN: Cl 39 117 B 23 MEDELLIN
TELÉFONO:
DOCUMENTO REFERENCIA: SPMD20061
FECHA DOCUMENTO SOPORTE: 02/06/2026 **FECHA Y HORA VALIDACIÓN:** 2026-02-06T14:54:19.77Z
FECHA DE VENCIMIENTO: 02/06/2026

CONCEPTO

DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO:
DOTACION INICIAL FEBRERO

CUENTA	DESCRIPCIÓN	CCOSTOS	DÉBITOS	CRÉDITOS	NIT
749595360110	MADRE DOT PERSONAL NIÑOS-NIÑAS	02030106	215,780		1128422636
233595050102	OTROS GTOS MADRES SUSTITUTAS			215,780	1128422636

Resolucion DIAN No 18764105576660 Fecha Desde 06/02/2026 Hasta 06/02/2028
Rango Desde 20001 Hasta 40000

...VIE

SUBTOTAL	215,780
DESCUENTOS	
IVA	
RTE IVA	
RTE FTE	
NETO	215,780

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

Outlook

Solicitud dotación inicial Agustín Cardona G.- Bello-febrero 2026

Desde Jessica Arango Acevedo <Jessica.Arango@corporacionpan.org>
Fecha Jue 05/02/2026 12:06
Para Valentina Zapata Rojas <auxiliar.contable4@corporacionpan.org>
CC Natalia Castro <natalia.castroh@corporacionpan.org>

1 archivo adjunto (21 KB)
Dotación Inicial - Agustin Cardona.xlsx;

Cordial saludo,

Solicito apoyo para la consignación de DOTACIÓN INICIAL a favor del niño AGUSTÍN CARDONA GAVIRIA, quien se encuentra en el hogar de paso de la señora MARTA RESTREPO, en la *MODALIDAD DE HOGAR DE PASO MUNICIPIOS – BELLO.*

Muchas gracias, quedo atenta a cualquier observación.

Jessica Arango Acevedo
Coordinadora Hogar de Paso municipios
Teléfono: 311 654 2685
www.corporacionpan.org // Calle 49 #1 6AA-99, Medellín, Antioquia

COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social se encuentra ubicado en la Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. Teléfono: 6045904465. e-mail: pan@corporacionpan.org |Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto empresarial. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por este mismo medio. De acuerdo con la Ley habeas data 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, el Titular presta su consentimiento y/o autoriza para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social, cuyas finalidades son: la gestión administrativa de la entidad, así como la gestión de carácter comercial o envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social a la dirección de correo electrónico pan@corporacionpan.org indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Sede Principal, Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. La política de Protección de datos completa puede ser consultada en https://corporacionpan.org/.

DOTACIÓN INICIAL

Mes: febrero 2026
Niño: ACG
Comisaria: Bello

CREACIONES CYN
San Javier - Calle 42 # 101 - 10 Local 2 - Medellín
Medellín - Antioquia
TELEFONO:
NIT: 15,489,187-2

Facturas
NRO. 14132

Cliente:	Lugar y fecha de expedición:	Vencimiento:
CLIENTE GENERICO - MOSTRADOR Telefono:	CLIENTE GENERICO - 10 de Febrero del 2026	10 de Febrero del 2026
NIT: 999999999 Código cte.: MOSTRADOR	Vendedor: Vendedor	Condiciones Contado
	Referencia:	Observa:

factura impresa por computador, software MONICA 9.0

Código Producto	Descripción Producto	Bodg.	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	Imp.%	Importe
00N4	NIÑA DECORADOS	PRI	1.00	UN	70,000.00			70,000.00

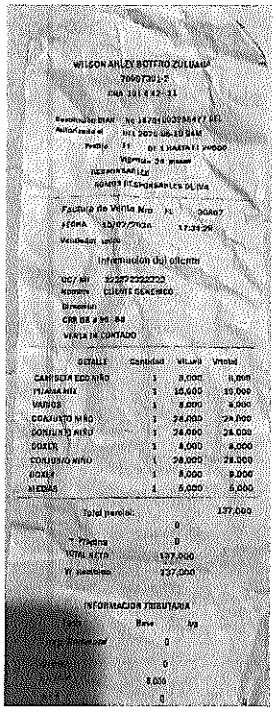
Enviar a:
CLIENTE GENERICO - MOSTRADOR
/
NIT: 999999999

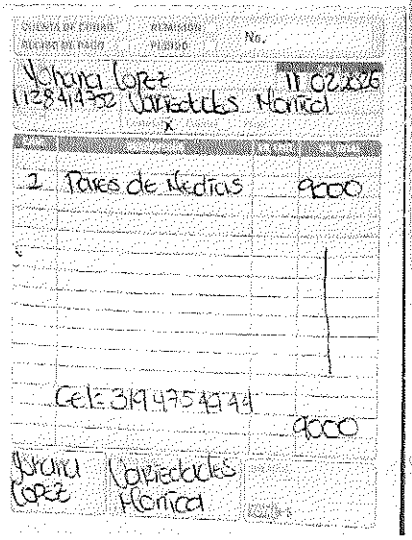
Monto Base	Imp. %	Vr. Impto

Observaciones:
PARA TODO TIPO DE CAMBIO DEBE PRESENTAR LA FACTURA

Son: SETENTA MIL CON 00/100 $

SUBTOTAL	70,000.00
Dscto. parcial	
Dscto. Global	
Miscelaneos	
+ I.V.A.	0.00
- RETEFUENTE	
- RETE I.V.A.	
- RETE I.C.A.	
TOTAL	70,000.00







Corporación Social

COMPROBANTE DE PAGO 132623

FECHA:

MES	DIA	AÑO
02	09	2026

PAGUESE A: VELASQUEZ JULIET ANDREA

VALOR: ***$ 215,780**

LA SUMA DE: DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS**********

CUENTA	NOMBRE CUENTA	CCOSTO	DÉBITO	CRÉDITO	NIT	NOMBRE	DOCUMENTO
233595050103	OTROS GTOS MADRES		215,780		43276074	VELASQUEZ JULIET	SPMD20064
111005010101	BANCOLOMBIA ADMON			215,780	890903938	BANCOLOMBIA	000132623

PAGO PROV. VENCIDO A FEB 09

BANCO: 07

TRANSACCIÓN: 72 **No. CHEQUE:** 000132623

ELABORADO_____ **REVISADO** _____ **RECIBIDO** _____

43276074

COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A
NIT: 890980942-6
CLL 49 16 A A 99
MEDELLIN - COLOMBIA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR **No. SPMD20064**

CUDS: 401a7a3e5f043064b170e2bbbdec613e0971ff89ddeaac9aaa4d968e121fca8cb8106cfa424f963dd98ec6c670070a91

RAZÓN SOCIAL: VELASQUEZ JULIET ANDREA
NIT: 43276074-6
DIRECCIÓN: CL 64 E E 93 22 ROBLEDO MEDELLIN
TELÉFONO: 2979204
DOCUMENTO REFERENCIA: SPMD20064
FECHA DOCUMENTO SOPORTE: 02/09/2026 **FECHA Y HORA VALIDACIÓN:** 2026-02-09T12:15:25.531Z
FECHA DE VENCIMIENTO: 02/09/2026

CONCEPTO

DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO:
REPOSICION FEBRERO

CUENTA	DESCRIPCIÓN	CCOSTOS	DÉBITOS	CRÉDITOS	NIT
749595360110	MADRE DOT PERSONAL NIÑOS-NIÑAS	02030106	215,780		43276074
233595050103	OTROS GTOS MADRES H.PASO			215,780	43276074

Resolucion DIAN No 18764105576660 Fecha Desde 06/02/2026 Hasta 06/02/2028
Rango Desde 20001 Hasta 40000

SUBTOTAL	215,780
DESCUENTOS	
IVA	
RTE IVA	
RTE FTE	
NETO	215,780

...VIE

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

Outlook

Solicitud dotación reposición Gabriela Álvarez- Bello-Febrero

Desde Jessica Arango Acevedo <Jessica.Arango@corporacionpan.org>
Fecha Lun 09/02/2026 8:16
Para Valentina Zapata Rojas <auxiliar.contable4@corporacionpan.org>
CC Natalia Castro <natalia.castroh@corporacionpan.org>

1 archivo adjunto (21 KB)
Dotación Reposición - Gabriela Álvarez Morales.xlsx;

Cordial saludo,

Solicito apoyo para la consignación de DOTACIÓN REPOSICIÓN a favor de la niña GABRIELA ÁLVAREZ MORALES, quien se encuentra en el hogar de paso de la señora JULIET VELASQUEZ, en la *MODALIDAD DE HOGAR DE PASO MUNICIPIOS – BELLO.*

Muchas gracias, quedo atenta a cualquier observación.

Jessica Arango Acevedo
Coordinadora Hogar de Paso municipios
Teléfono: 311 654 2685
www.corporacionpan.org // Calle 49 #1 6AA-99, Medellín, Antioquia

COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social se encuentra ubicado en la Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. Teléfono: 6045904465. e-mail: pan@corporacionpan.org |Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto empresarial. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por este mismo medio. De acuerdo con la Ley habeas data 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, el Titular presta su consentimiento y/o autoriza para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social, cuyas finalidades son: la gestión administrativa de la entidad, así como la gestión de carácter comercial o envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social a la dirección de correo electrónico pan@corporacionpan.org indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Sede Principal, Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. La política de Protección de datos completa puede ser consultada en https://corporacionpan.org/.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIpEZ
NIT: 890980942
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: RESTREPO-FEB10
Secuencia: J
Número de cuenta a debitar: 00698094204

Fecha: 11-02-2026 **Hora:** 08:08:55
Fecha de Generación: 11-02-2026

Fecha de envío del pago: 10-02-2026
Fecha para Procesar el pago: 10-02-2026

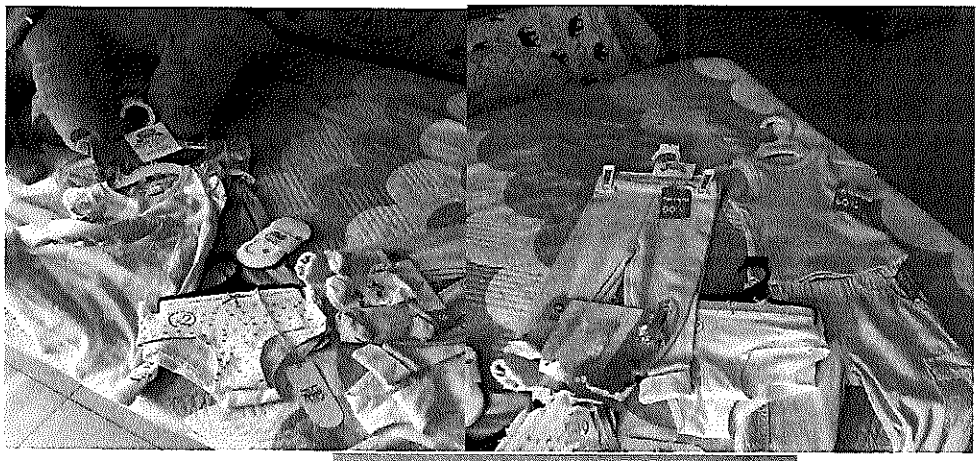
Impreso por: 43695091

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $215,780.00	**Valor Registros Procesados:** $215,780.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91285024736	Ahorros	1128422636	RESTREPO RUIZ MART	215,780.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026

DOTACIÓN REPOSICIÒN

Mes: Febrero 2026
Niño: GAM
Comisaria: Bello



EXITO COLOMBIA
COMPRE Y RECUGE 3054829046

CL SI FA NO DI NO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NUMERO ULO016926
ALMACENES EXITO S A NIT 8909006083
RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDOR IMPUESTO IVA
AUTORRETENEDOR RES 0826 DE 16/NOV/2016

Consumidor Final
IDENTIFICACION 2222222222222
2026-02-12 08:56:25 137 0031 018 0009

PLU	DETALLE	PRECIO
1 1/u x 99.990 V Ahorro 49.995		
3650629 Pantalon Largo I		49.995A
2 1/u x 89.990 V Ahorro 44.995		
3725792 Vestido Cuello R		44.995A
3 1/u x 89.990 V Ahorro 44.995		
3662273 Sweater Largo Tir		44.995A
1 1/u x 39.990 V Ahorro 19.995		
3650736 Camiseta Cuello		19.995A
6 1/u x 19.990 V Ahorro 0		
1648928 P+3 Tabla Una Pa		19.990A
6 1/u x 19.990 V Ahorro 0		
1669346 PX3 BALETA DEBIT		19.990A
7 1/u x 19.990 V Ahorro 0		
1497803 Panty Clasico Ni		19.990A
8 1/u x 19.990 V Ahorro 0		
1497801 Panty Clasico Ni		19.990A
Total Item 18		

SUBTOTAL	379.920
DESCUENTO	126.034
AHORRO	149.980
VALOR TOTAL	229.940
FORMA PAGO CON	
TARJETA DEBITO	

DISCRIMINACION [illegible] 103
TARIFA COMPRA 0A5 [illegible] 36.713
A-IVA=19% 229.940 [illegible]

RES DIAN# 18764094663100 VIG 24 MESES
DEL 2025-06-20 AL 2027-06-20
RANG.AUT ULO0 1 AL ULO0 1000000
F.Expedicion 2026-02-12T08:56:25.137
Cufe:381fcc2593358e233e62cf49f723c6e218
3161fa8732159d9370d9dbc6303f6b16df3347
7c32fbba562e8b58c009f03e

Tecnibe Digital Commerce Solutions
(Colombia) S.A. C-NIT 900516074-9
SuperMarket Application
SuperMarket Cajera S.A. 8909930534-0

Corporación Social

COMPROBANTE DE PAGO 132990

FECHA:

MES	DIA	AÑO
02	18	2026

PAGUESE A: VIDALES HERNANDEZ JOHANA ANDREA

VALOR: ***$ 215,780**

LA SUMA DE: DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS**********

CUENTA	NOMBRE CUENTA	CCOSTO	DÉBITO	CRÉDITO	NIT	NOMBRE	DOCUMENTO
233595050101	OTROS GASTOS POR		215,780		1001773144	VIDALES HERNANDEZ	SPMD20075
111005010101	BANCOLOMBIA ADMON			215,780	890903938	BANCOLOMBIA	000132990

PAGO PROV. VENCIDO A FEB 18

BANCO: 07

TRANSACCIÓN: 72 **No. CHEQUE:** 000132990

ELABORADO_____ **REVISADO** _____ **RECIBIDO** _____

1001773144

COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A
NIT: 890980942-6
CLL 49 16 A A 99
MEDELLIN - COLOMBIA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR **No. SPMD20075**

CUDS: 1c62f9a2a88a4dab1fd3c8737ea83c87d381dba5bab684c4433b7c5f5a1bdd544c3fa8d5032e1b978c81890449c58b4c

RAZÓN SOCIAL: VIDALES HERNANDEZ JOHANA ANDREA
NIT: 1001773144-3
DIRECCIÓN: CR 76B 108 56 MEDELLIN
TELÉFONO:
DOCUMENTO REFERENCIA: SPMD20075
FECHA DOCUMENTO SOPORTE: 02/18/2026 **FECHA Y HORA VALIDACIÓN:** 2026-02-18T11:47:09.691Z
FECHA DE VENCIMIENTO: 02/18/2026

CONCEPTO

DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO:
DOTACION INICIAL FEBRERO

CUENTA	DESCRIPCIÓN	CCOSTOS	DÉBITOS	CRÉDITOS	NIT
749595360110	MADRE DOT PERSONAL NIÑOS-NIÑAS	02030106	215,780		1001773144
233595050103	OTROS GTOS MADRES H.PASO			215,780	1001773144

Resolucion DIAN No 18764105576660 Fecha Desde 06/02/2026 Hasta 06/02/2028
Rango Desde 20001 Hasta 40000

SUBTOTAL	215,780
DESCUENTOS	
IVA	
RTE IVA	
RTE FTE	
NETO	215,780

...VIE

Outlook

Solicitud dotación inicial Kataleya Martínez.- Bello-febrero 2026

Desde Jessica Arango Acevedo <Coordinacion.HogardePasoMunicipios@corporacionpan.org>
Fecha Mar 17/02/2026 13:57
Para Valentina Zapata Rojas <auxiliar.contable4@corporacionpan.org>
CC Natalia Castro <natalia.castroh@corporacionpan.org>

1 archivo adjunto (21 KB)
Dotación Inicial - Kataleya Martínez.xlsx;

Cordial saludo,

Solicito apoyo para la consignación de DOTACIÓN INICIAL a favor de la niña KATALEYA SOFÍA MARTÍNEZ GUERRERO, quien se encuentra en el hogar de paso de la señora JOHANA VIDALES, en la *MODALIDAD DE HOGAR DE PASO MUNICIPIOS – BELLO.*

Muchas gracias, quedo atenta a cualquier observación.

Jessica Arango Acevedo
Coordinadora Hogar de Paso municipios
Teléfono: 311 654 2685
www.corporacionpan.org // Calle 49 #1 6AA-99, Medellín, Antioquia

COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social se encuentra ubicado en la Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. Teléfono: 6045904465. e-mail: pan@corporacionpan.org |Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto empresarial. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e, infórmenos por este mismo medio. De acuerdo con la Ley habeas data 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, el Titular presta su consentimiento y/o autoriza para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social, cuyas finalidades son: la gestión administrativa de la entidad, así como la gestión de carácter comercial o envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN y/o PAN Corporación Social a la dirección de correo electrónico pan@corporacionpan.org indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Sede Principal, Calle 49 # 16AA 99 en el Municipio de Medellín – Departamento Antioquia. La política de Protección de datos completa puede ser consultada en https://corporacionpan.org/.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIµEZ
NIT: 890980942
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: VIDALES-FEB18
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 00698094204

Fecha: 19-02-2026 **Hora:** 09:35:38
Fecha de Generación: 19-02-2026

Fecha de envío del pago: 18-02-2026
Fecha para Procesar el pago: 18-02-2026

Impreso por: 43695091

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $215,780.00	**Valor Registros Procesados:** $215,780.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
36621842930	Ahorros	1001773144	VIDALES HERNANDEZ	215,780.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-02-2026

DOTACIÓN INICIAL

Mes: febrero 2026
Niño: KSMG
Centro Zonal: Aburra norte

ALDEMAR DE JESUS VASQUEZ ARISTIZABAL
REMATES LA LOCURA DE SANTANDER

FACTURA DE VENTA
Nro. 080

NIT 1446790S-6 REGIMEN SIMPLIFICADO
Carrera 76 C No. 110 A -17
Telefono 3205852496
MEDELLIN - COLOMBIA

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS

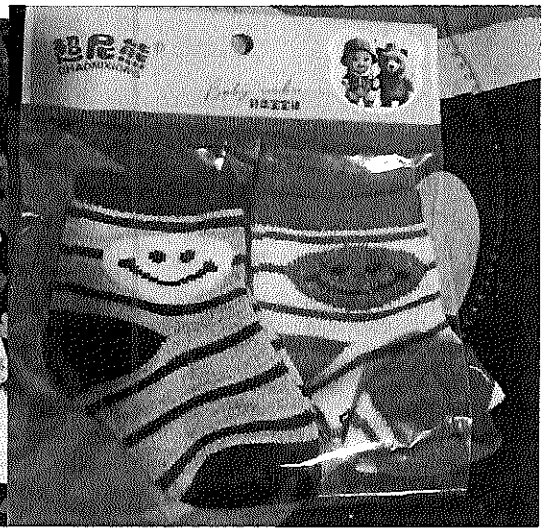
NOMBRE kataleya NIT
DIRECCION TEL 3510395
CIUDAD: Medellin ZONA FORMA DE PAGO: Contado

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO	PEDIDO	VENDEDOR	DESCUENTO CCIAL
18/02/2025	18/11/2025		ALDEMAR	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VR.UNID	VALOR TOTAL
001	CONJUNTO	1	70,000	70,000
002	CALZONES	2	6,000	12,000
003	CALZONES	2	6,000	12,000
004	MEDIAS	2	3,500	7,000
005	ZAPATOS	1	50,000	50,000
006	PIJAMA	1	30,000	30,000
007	CONJUNTO	1	35,000	35,000
	TOTAL			216,000

Recibida por (Firma y sello)





BIENVENIDA Y ACOGIDA

REGISTRO FOTOGRÁFICO BIENVENIDA Y ACOGIDA DEL NIÑO: **ACG**

Fecha: 05/02/2026

Municipio de procedencia: Bello





REGISTRO FOTOGRÁFICO BIENVENIDA Y ACOGIDA DE LA NIÑA: **KSMG**

Fecha: 17/02/2026

Municipio de procedencia: Bello



ENTREGA DE FÓRMULAS LÁCTEAS Y PAÑALES

REGISTRO DE ENTREGA PAÑALES
MODALIDAD HOGAR DE PASO – MODALIDAD FAMILIAR MUNICIPIOS
PAN CORPORACIÓN SOCIAL

MUNICIPIO:	Bello.

FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL NNA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PRODUCTO	CANTIDAD	FIRMA DE QUIEN RECIBE
20-02-2026	Kataleya Martinez	1092418573	2años	Pañal Winny etapa 3	1 paca x30	Johana Vidales

Scanned
CamSc

FORTALECIMIENTO A MADRES DE PASO

FECHA:	19/02/2026
TEMA:	Cuidando al cuidador

Objetivos: Fortalecer en las madres de paso la conciencia sobre la importancia del autocuidado físico, emocional y mental, promoviendo estrategias prácticas que les permitan equilibrar su rol como cuidadoras con el cuidado de sí mismas, previniendo el agotamiento y favoreciendo su bienestar integral.

Descripción de la actividad: La jornada se desarrolló bajo la modalidad virtual y contó con la participación activa de las seis madres de paso vinculadas al programa:

- Andrea Juliet Velásquez
- Johana Andrea Vidales Hernández
- Solanyi García Campos
- Marta Cecilia Restrepo Ruiz
- Erika Patricia Serna Correa
- Yamile del Socorro Solórzano Zea

Se dio inicio al encuentro con una actividad rompehielo en la que cada participante realizó su presentación personal, compartiendo aspectos generales de su vida cotidiana como: con quién viven, cuántos hijos tienen, actividades que disfrutan realizar y dinámicas de su diario vivir. Este espacio permitió generar un ambiente de confianza, escucha activa y reconocimiento mutuo.

Posteriormente, se abordó el tema central "Cuidando al Cuidador", enfatizando en:

- La importancia de dedicarse tiempo personal.
- La necesidad de realizar actividades que generen bienestar y satisfacción.
- El reconocimiento de señales de cansancio físico y emocional.
- El riesgo de relegarse a sí mismas por priorizar constantemente el cuidado de otros.
- Estrategias prácticas de autocuidado adaptadas a su realidad cotidiana.

Durante el desarrollo del espacio se promovió la reflexión acerca de cómo, en su rol como madres de paso, suelen colocarse en último lugar, descuidando aspectos fundamentales de su salud integral, pues en ocasiones suele pasar de que postergan planes que tienen consigo mismas como darse un regalo de algo que desean realizar o consultar con especialistas en salud, porque dar prioridad a cumplir lo que requieren a quienes ellas cuidan.

Ampliación del contenido trabajado
El concepto de *"cuidar al cuidador"* parte de la comprensión de que quienes desempeñan roles de cuidado permanente pueden experimentar sobrecarga física, emocional y mental, lo que puede derivar en:

- Estrés crónico.
- Agotamiento o síndrome de burnout.
- Irritabilidad.
- Fatiga constante.
- Sentimientos de culpa al priorizar necesidades personales.

Se trabajó la idea de que el autocuidado no es un acto de egoísmo, sino una responsabilidad personal que impacta positivamente la calidad del cuidado brindado a los demás. Cuando una cuidadora se encuentra emocionalmente estable y físicamente saludable, puede ofrecer un acompañamiento más consciente, paciente y afectivo.
Se brindaron recomendaciones prácticas como:

- Programar tiempos específicos para actividades personales.
- Retomar hobbies o actividades físicas.
- Delegar funciones cuando sea posible.
- Crear redes de apoyo.
- Practicar técnicas de relajación y respiración.
- Establecer límites saludables.

Se enfatizó en que el autocuidado debe ser constante y no únicamente una opción cuando ya existe agotamiento por las actividades que deben realizar diariamente.

Evaluación o conclusiones: El espacio fue participativo y reflexivo. Las madres de paso manifestaron sentirse identificadas con la temática y reconocieron la necesidad de generar cambios en sus rutinas personales.

Dentro de los compromisos expresados:

- Erika Patricia Serna Correa manifestó su intención de retomar la actividad física, señalando que anteriormente practicaba ejercicio, pero lo suspendió al dedicar el 100% de su tiempo al cuidado de su hija. Indicó que buscará apoyo para el cuidado temporal de la menor y así reincorporar esta actividad a su rutina.
- Marta Cecilia Restrepo Ruiz expresó que se propondrá aumentar los kilómetros recorridos en su bicicleta, actividad que disfruta realizar los fines de semana, como una forma de fortalecer su bienestar físico y emocional.

En términos generales, las participantes valoraron positivamente el espacio, destacando la importancia de generar estos encuentros que no solo fortalecen herramientas de

cuidado hacia los niños, niñas y adolescentes, sino también hacia ellas mismas como cuidadoras principales.

Se concluye que la capacitación permitió:

- Generar conciencia sobre la importancia del autocuidado.
- Motivar compromisos personales concretos.
- Fortalecer el sentido de grupo y apoyo mutuo.
- Promover prácticas saludables que impactarán positivamente en la dinámica familiar y en el ejercicio del rol como madres de paso.

Evidencia fotográfica:



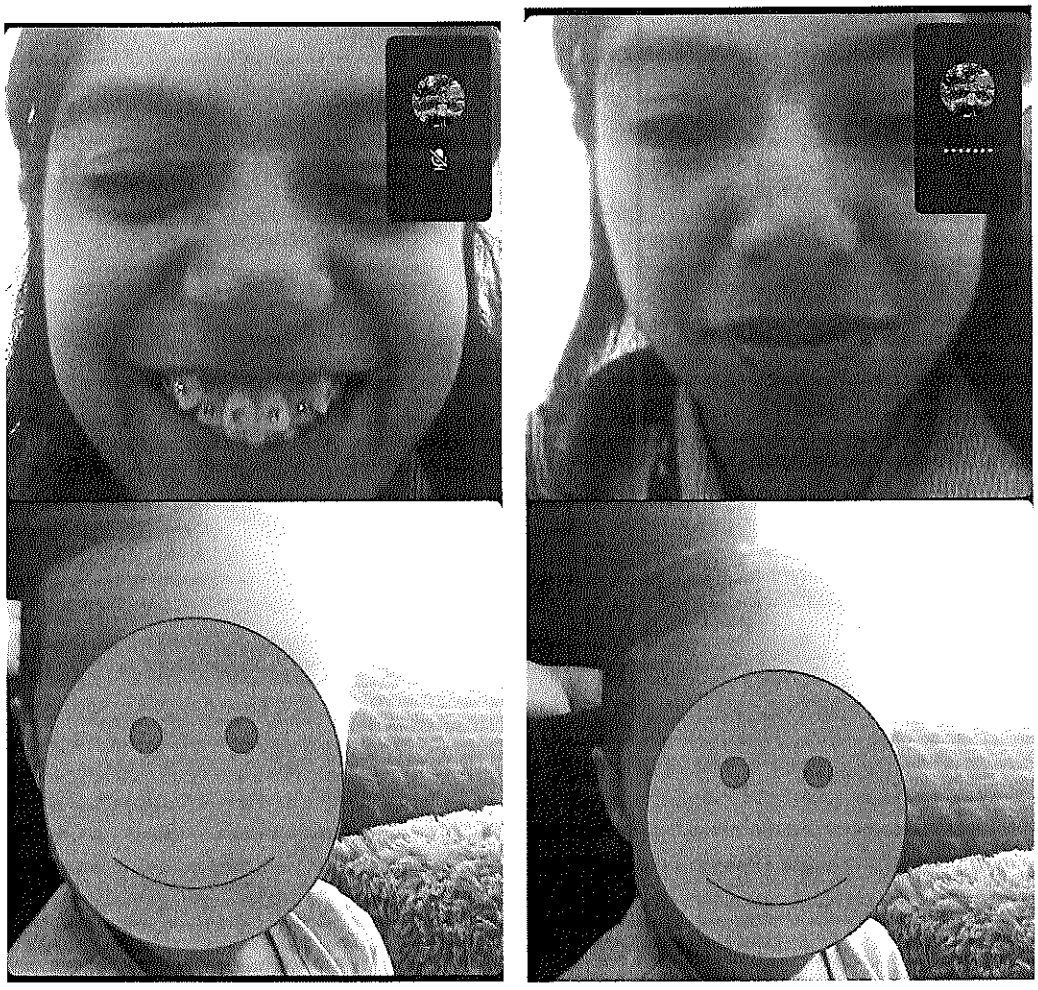
Responsable

Verónica Castro Quintero

Firma:
Nombre: Verónica Castro Quintero
Profesión: Trabajadora Social
Tarjeta profesional: 156461027-I

ENCUENTROS FAMILIARES

ENCUENTRO RED DE APOYO FEBRERO DE 2026
Municipio : BELLO
Niña: GÁM



ENCUENTRO FAMILIAR FEBRERO 09 DE 2026
Municipio: Bello
Niño: ACG



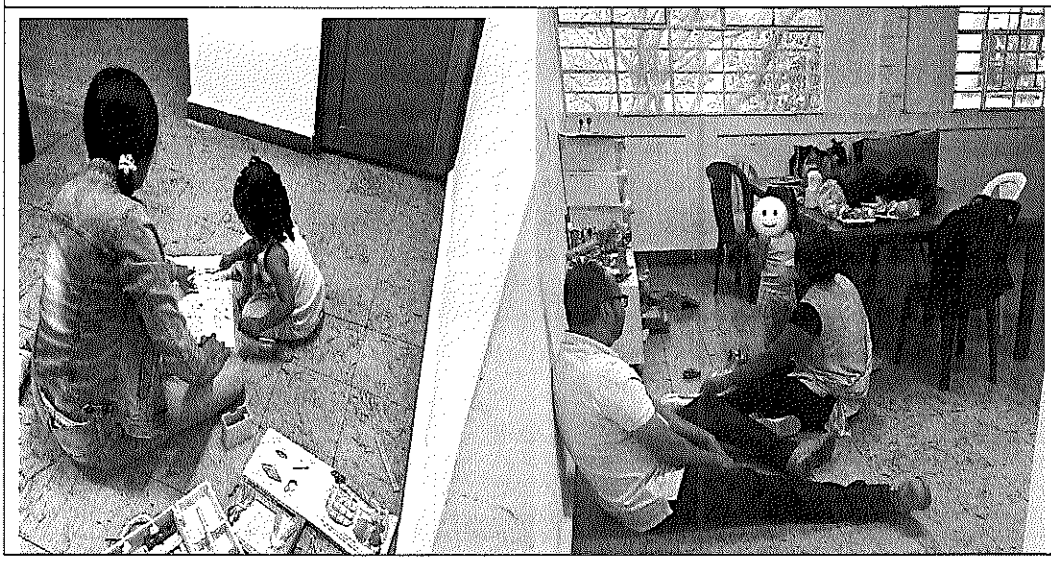
ENCUENTRO FAMILIAR FEBRERO 09 DE 2026

Municipio: Bello

Niño: GAM



ENCUENTRO FAMILIAR FEBRERO 23 DE 2026



VISITAS DE SEGUIMIENTO A HOGARES DE PASO

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

Fecha de visita: 24 02 2026

1. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR DE PASO- MODALIDAD FAMILIA.

Responsable del Hogar	Primer apellido: Vidales	Segundo Apellido: Hernández	Nombres: Johana Andrea
	Identificación: 1.007.773.144		
Dirección: Carrera 76B # 108-56		Tel. Fijo: No tiene	Celular: 322 628 4423
Barrio: Santander		Correo electrónico: johanavidales7234@gmail.com	

2. OBJETIVO DE LA VISITA

- Realizar visita de seguimiento a los niños niños, adolescentes ubicados en el hogar de paso
- Verificar condiciones habitacionales de la vivienda

3. NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES CON MEDIDA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ENCONTRADOS AL MOMENTO DE LA VISITA

N°	Nombre del niño, niña y adolescente en P.A.R.D.	Fecha de nacimiento	No. Identificación	No. SIM	Fecha ingresoa la Unidad de Servicio	Autoridad que adoptó la medida
1	Katheyn Sofía Martínez Guerrero	14/11/2023	1.082.418.373	Sin Dato	17-02-2026	Leidi Johana Molina Yepes
2						
3						
4						

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

4. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA

4.1. FORTALECIMIENTO INDIVIDUAL

Aspectos relacionados en el proceso de atención	1	2	3	4
Cuenta con afiliación y atención al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con las condiciones básicas para gozar de buena salud	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Goza de buen estado nutricional	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Adopta hábitos alimenticios saludables	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con la vinculación al sistema de educación	Si / No ✓	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con el respectivo documento de identidad	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Recibe atención psicosocial	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No

Descripción general de lo encontrado:

Cita médica general 25.02.2026 - AIEPI.
Cita Pediatría 05.03.2026
Vacuna se gestionará la aplicación, ebb que el día de ayer en el centro de salud de Zarzal indicaron que no tenía existencia

4.2. FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y O REDES DE APOYO:

	1	2	3	4
Mantiene contacto con su familia y/o red de apoyo.	Si / No ✓	Si / No	Si / No	Si / No
Participa en actividades artísticas, deportivas y culturales.	Si / No ✓	Si / No	Si / No	Si / No
Expresa libremente sus sentimientos, ideas y opiniones	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Realiza prácticas de autoprotección	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Realiza prácticas de autocuidado	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Disfruta de entornos protectores y protegidos, frente a situaciones de riesgo o vulneración	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No

Descripción general de lo encontrado:

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

Hasta el momento la autoridad administrativa no ha autorizado encuentro con familia de origen
La madre de paso Sucle asiste con Katheryn Sofía al parque, donde indica que la niña es feliz participando de estos espacios.

5. ELEMENTOS DE DOTACIÓN

ELEMENTOS DE DOTACIÓN	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Básica	✓							
Personal	✓							
Aseo e higiene personal	✓							

Observaciones (Describa las condiciones en las que encuentra la dotación:

Los dotaciones se encuentran completos y en adecuado estado la cuidadora indica que compran otros medios dado que los que adquiere son una talla pequeña

6. DESCRIBA LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS Y DE ASEPSIA DE LA VIVIENDA:

La vivienda se observa limpia, con adecuada ventilación. Los alimentos almacenados en refrigeración son lavados adecuadamente según indica la cuidadora.
Se encuentra en variedad de alimentos en seco y refrigeración, como frutas, verduras, carne, entre otros

7. DESCRIBA EL SENTIR Y PERCEPCIÓN QUE TIENE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE EN EL HOGAR FRENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Katalya Sofía se observa cómoda en el hogar, juega por los diferentes espacios de la vivienda, busca permanentemente a la cuidadora invitándola a que ambas compartan momento de diversión con un carro grande que está en la sala

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

8. RELACIONE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VISITA:

Actividades desarrolladas en la visita:

_____ Diálogo individual con niñas, niñas y adolescentes en PARD.
_____ Diálogo grupal con niñas, niñas y adolescentes en PARD
__✓__ Diálogo con la persona responsable del Hogar de Paso
__✓__ Diálogo con miembros de la familia o red de apoyo de la persona responsable del Hogar de Paso
_____ Diálogo con vecinos, instituciones, otros
__✓__ Observación a vivienda, dotación, otros
Observaciones: Bolsa con protección

Registro de firmas de los participantes:

Nombre de la persona que realiza la visita	Nombre de la persona que recibe la visita
Verónica castro quintero	Johana Andrea V.
Firma de la persona que realiza la visita	**Firma de la persona que recibe la visita**
Verónica castro quintero	Johana V
CC. 1.037. 581.607	CC. 1001 773144

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

Fecha de visita: 13 02 2026

1. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR DE PASO- MODALIDAD FAMILIA.

Responsable del Hogar	Primer apellido: Velasquez	Segundo Apellido: ———	Nombres: Juliet Andrea
	Identificación: 43.276.074		
Dirección: Calle 69 E - 92.47 - urbanizacion balcon 2		Tel. Fijo ———	Celular: 319 441 8433
Barrio: Robledo la campiña		Correo electrónico: Yandrea7025@hotmail.com	

2. OBJETIVO DE LA VISITA

- Realizar visita de seguimiento a los niños, niñas o adolescentes ubicados en el hogar de paso.
- Verificar condiciones habitacionales de la vivienda

3. NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES CON MEDIDA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ENCONTRADOS AL MOMENTO DE LA VISITA

N°	Nombre del niño, niña y adolescente en P.A.R.D.	Fecha de nacimiento	No. Identificación	No. SIM	Fecha ingresoa la Unidad de Servicio	Autoridad que adoptó la medida
1	Gabriela Alvarez Morales	18-05-2023	1036.693.223	Sin dato	07-11-2025	Defensor Familia comisaria primera bello.
2	———	———	———	———	———	———
3	———	———	———	———	———	———
4	———	———	———	———	———	———

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO
VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

4. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA

4.1. FORTALECIMIENTO INDIVIDUAL

Aspectos relacionados en el proceso de atención	1	2	3	4
Cuenta con afiliación y atención al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con las condiciones básicas para gozar de buena salud	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Goza de buen estado nutricional	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Adopta hábitos alimenticios saludables	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con la vinculación al sistema de educación	Si / No ✓	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con el respectivo documento de identidad	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Recibe atención psicosocial	Si / No ✓	Si / No	Si / No	Si / No

Descripción general de lo encontrado:

Gabriela se observa en adecuadas condiciones físicas. El 04-12-2025 se continua con esquema de crecimiento y desarrollo, en la cual se le formula Ivermectina Solución oral 6 mg / ml / 5 ml 25 gotas cada día cumple variedad de alimentos, disfrutando de frutas y verduras

4.2. FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y O REDES DE APOYO:

	1	2	3	4
Mantiene contacto con su familia y/o red de apoyo.	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Participa en actividades artísticas, deportivas y culturales.	Si / No ✓	Si / No	Si / No	Si / No
Expresa libremente sus sentimientos, ideas y opiniones	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Realiza prácticas de autoprotección	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Realiza prácticas de autocuidado	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Disfruta de entornos protectores y protegidos, frente a situaciones de riesgo o vulneración	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No

Descripción general de lo encontrado:

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

Gabriela recibe encuentros lúdicos cada 15 días, en los cuales asiste familia de línea materna y paterna. La familia de paso dispuesta de salir a centros comerciales y parques con Gabriela a fin de que la niña disfrute de espacios de socialización.

5. ELEMENTOS DE DOTACIÓN

ELEMENTOS DE DOTACIÓN	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Básica	✓							
Personal	✓							
Aseo e higiene personal	✓							

Observaciones (Describa las condiciones en las que encuentra la dotación:

Se observa los dotaciones ordenados y en adecuado estado, completa según tabla de gasto y cuenta con elementos de aseo para uso personal de la niña. Dotación básica completa.

6. DESCRIBA LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS Y DE ASEPSIA DE LA VIVIENDA:

La vivienda se observa limpia y organizada, libre de olores desagradables.
Los elementos de aseo están ubicados en el área de la terraza, la cual cuenta con reja para cerrar bajo llave.

7. DESCRIBA EL SENTIR Y PERCEPCIÓN QUE TIENE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE EN EL HOGAR FRENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

En el espacio de diálogo establecido con Gabriela hace referencia a sentirse feliz en el hogar de paso. Se observa corriendo y jugando en el espacio de la sala.

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO
VISITA A NIÑAS,
NIÑOS,
ADOLESCENTES
UBICADOS EN HOGAR
DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

8. RELACIONE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VISITA:

Actividades desarrolladas en la visita:

- ✓ Diálogo individual con niñas, niñas y adolescentes en PARD.
- ____ Diálogo grupal con niñas, niñas y adolescentes en PARD
- ✓ Diálogo con la persona responsable del Hogar de Paso
- ____ Diálogo con miembros de la familia o red de apoyo de la persona responsable del Hogar de Paso
- ____ Diálogo con vecinos, instituciones, otros
- ✓ Observación a vivienda, dotación, otros

Observaciones: _____

Registro de firmas de los participantes:

Nombre de la persona que realiza la visita	Nombre de la persona que recibe la visita
Yessenia castro Quintero	JULIET ANDREA VELASQUEZ
Firma de la persona que realiza la visita	**Firma de la persona que recibe la visita**
Yessenia castro Quintero	ANDREA V
CC. 1.037.591.607	CC. 43276074

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

Fecha de visita: 09 02 2026

1. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR DE PASO- MODALIDAD FAMILIA.

Responsable del Hogar	Primer apellido	Segundo Apellido	Nombres
	Restrepo	Ruiz	Marta Cecilia
	Identificación: 1.128.922.636		
Dirección: Calle 39 AD # 117b - 23		Tel. Fijo —	Celular 305 451 6926
Barrio: San Javier - El Salado		Correo electrónico: restrepomarta201@gmail.com	

2. OBJETIVO DE LA VISITA

- Realizar visita de seguimiento a los niños, niñas y/o adolescentes ubicados en el hogar de paso
- Verificar condiciones habitacionales de la vivienda.

3. NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES CON MEDIDA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ENCONTRADOS AL MOMENTO DE LA VISITA

N°	Nombre del niño, niña y adolescente en P.A.R.D.	Fecha de nacimiento	No. Identificación	No. SIM	Fecha ingresoa la Unidad de Servicio	Autoridad que adoptó la medida
1	Agustin Cardona Gaviria	29-05-19	1.025.909.807	Sin dato.	05-02-2026	Andrea Muñoz - comisaria quinta bello
2	—	—	—	—	—	—
3	—	—	—	—	—	—
4	—	—	—	—	—	—

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

4. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA

4.1. FORTALECIMIENTO INDIVIDUAL

Aspectos relacionados en el proceso de atención	1	2	3	4
Cuenta con afiliación y atención al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con las condiciones básicas para gozar de buena salud	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Goza de buen estado nutricional	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Adopta hábitos alimenticios saludables	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con la vinculación al sistema de educación	Si / No ✓	Si / No	Si / No	Si / No
Cuenta con el respectivo documento de identidad	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Recibe atención psicosocial	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No

Descripción general de lo encontrado:

Agustin se encuentra en adecuadas condiciones de salud consumiendo los alimentos que le son brindados en el hogar de paso. Se cuenta con el registro civil, cabe mencionar que se estan gestionando citas de medicina general, la cual esta en espera de asignación.

4.2. FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y O REDES DE APOYO:

	1	2	3	4
Mantiene contacto con su familia y/o red de apoyo.	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Participa en actividades artísticas, deportivas y culturales.	Si / No ✓	Si / No	Si / No	Si / No
Expresa libremente sus sentimientos, ideas y opiniones	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Realiza prácticas de autoprotección	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Realiza prácticas de autocuidado	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No
Disfruta de entornos protectores y protegidos, frente a situaciones de riesgo o vulneración	Si ✓ / No	Si / No	Si / No	Si / No

Descripción general de lo encontrado:

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

Agustín recibe en la mañana del día de hoy encuentro biológico con su progenitora, la señora Laura, en el espacio el niño se percibe nostálgico expresando el deseo de estar con su madre.
Agustín disfruta de salidas al parque en las que disfruta de caminar o jugar. Se destaca que pone en prácticas estrategias de autocuidado

5. ELEMENTOS DE DOTACIÓN

ELEMENTOS DE DOTACIÓN	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Básica	✓							
Personal	✓							
Aseo e higiene personal	✓							

Observaciones (Describa las condiciones en las que encuentra la dotación:

La dotación de Agustín se encuentra en adecuado estado y completa según la tabla y del anexo.
El niño es organizado y cuidadoso con sus pertenencias, está aprendiendo a doblar su ropa y mantener su habitación ordenada

6. DESCRIBA LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS Y DE ASEPSIA DE LA VIVIENDA:

En el recorrido a la vivienda se observa limpia, ordenada y libre de olores desagradables, cuenta con adecuada ventilación e iluminación.

7. DESCRIBA EL SENTIR Y PERCEPCIÓN QUE TIENE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE EN EL HOGAR FRENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

En el espacio de dialogo establecido con Agustín expresa que recibe un trato respetuoso por parte de la familia de paso, sin embargo hace mención al deseo de estar con su madre biológica.

Scanned with CamScanner

SEGUIMIENTO VISITA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES UBICADOS EN HOGAR DE PASO FAMILIA

Versión: 02
Edición: 16/09/2025

8. RELACIONE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VISITA:

Actividades desarrolladas en la visita:

- ✓ Diálogo individual con niñas, niñas y adolescentes en PARD.
- ___ Diálogo grupal con niñas, niñas y adolescentes en PARD
- ✓ Diálogo con la persona responsable del Hogar de Paso
- ___ Diálogo con miembros de la familia o red de apoyo de la persona responsable del Hogar de Paso
- ___ Diálogo con vecinos, instituciones, otros
- ✓ Observación a vivienda, dotación, otros

Observaciones: Las escaleras de ingreso a la vivienda cuentan con pasamanos

Registro de firmas de los participantes:

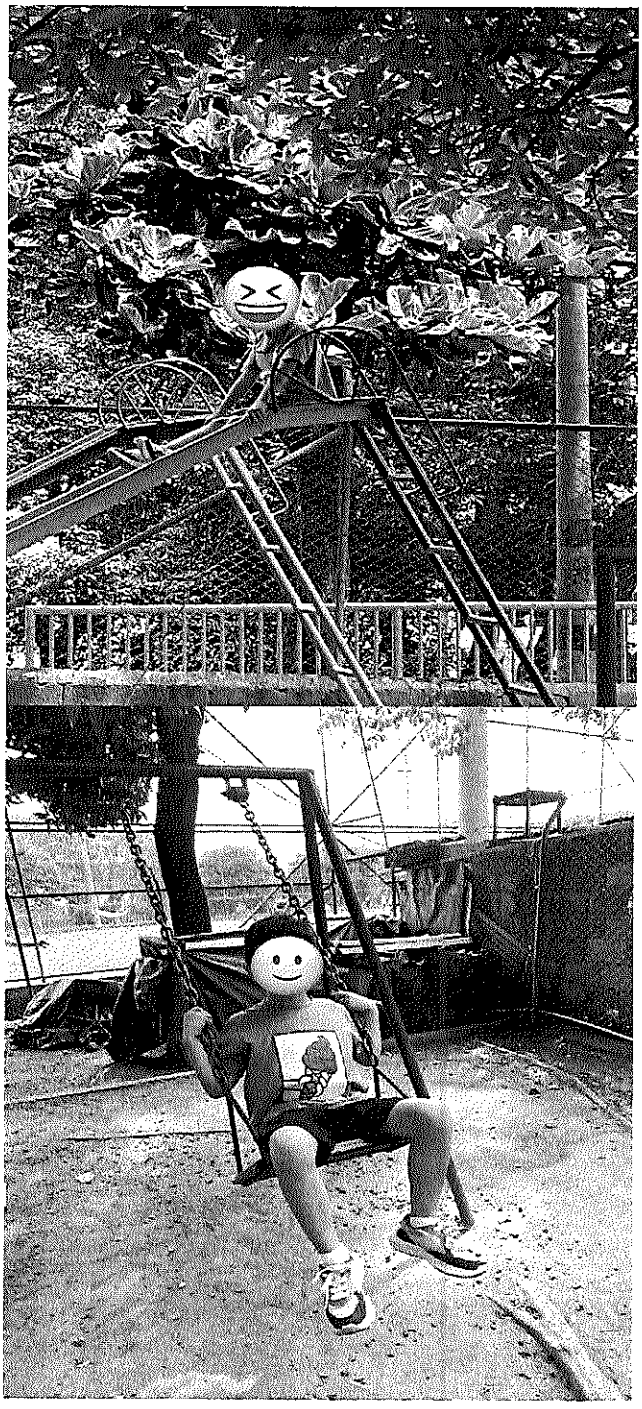
Nombre de la persona que realiza la visita	Nombre de la persona que recibe la visita
Verónica castro Quintero	Marta Restrepo Ruiz
Firma de la persona que realiza la visita	**Firma de la persona que recibe la visita**
Verónica castro Quintero	Marta Rpo Ruiz
cc. 1.037. 581.607	cc. 1128922636

Scanned with CamScanner

PARTICIPACIÓN DE ACTIVIDADES LÚDICAS / RECREATIVAS

REGISTRO FOTOGRÁFICO ACTIVIDADES

Mes: febrero 2026
Niño: ACG
Comisaría: Bello



REGISTRO FOTOGRÁFICO ACTIVIDADES

Mes: febrero 2026
Niña: KSMG
Bello





REGISTRO FOTOGRÁFICO ACTIVIDADES

Mes: febrero 2026
Niña: GÁM
Comisaría primera Bello







RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141187024021

(415)7707212489984(8020) 000014118702402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 9 4 2	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN

36. Nombre comercial	37. Sigla
	PAN CORPORACIÓN SOCIAL

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 49 CR 16 A A 99

42. Correo electrónico pan@corporacionpan.org

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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 SANCHEZ TRUJILLO DIEGO FERNANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141187024021

(415)7707212489984(8020) 000014118702402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 9 4 2	6	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	1 2 0	3 6 6 7 4 7
73. Fecha	1 9 7 0 0 8 2 8	2 0 1 8 1 1 0 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro	1 9 7 0 0 8 2 8	2 0 1 8 1 1 0 2
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

	1. Constitución	2. Reforma
80. Desde	1 9 7 0 0 8 2 8	1 9 7 0 0 8 2 8
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación — 9

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141187024021

(415)7707212489984(8020) 000014118702402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 9 4 2	6	Impuestos de Medellín	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 5 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 1 7 6 9 8 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	TRUJILLO	DIEGO	FERNANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 5 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 5 4 5 0 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHICA	ROJAS	ELIANA	PATRICIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141187024021

(415)7707212489984(8020) 000014118702402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 9 4 2	6	Impuestos de Medellín	1 1	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 1 3 4 0 6 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RESTREPO	GALLEGO	BEATRIZ	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 0	2 0 1 9 0 7 2 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 2 5 3 4 7 9 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALZATE	OCHOA	ANGELA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 8 1 2	2 0 1 7 0 3 3 0

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 4 6 3 1 5 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEJIA	CARDONA	ANDRES	FELIPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 0	2 0 1 9 0 3 2 1

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 8 9 0 4 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARRIENTOS	RESTREPO	ANA	LUCIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	2 0 2 5 0 3 2 8

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 6 0 4 5 8 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SAA	RAMOS	JAIME	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141187024021

(415)7707212489984(8020) 000014118702402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 9 4 2	6	Impuestos de Medellín	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 5 4 2 7 8 1 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	AGNOLI	DIEGO	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 8 5 4 1 6 6 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARISTIZABAL	MESA	JUAN	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 0	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 3 9 4 2 3 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSPINA	GUTIERREZ	JUAN	CAMILO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 3 9 6 2 4 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VELEZ	MESA	MARIA	PIEDAD

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 5 3 9 6 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORREA	HENAO	MARIA	MARGARITA HELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141187024021

(415)7707212489984(8020) 000014118702402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 9 4 2	6	Impuestos de Medellín	1 1	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 4 2 4 7 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BERNAL	PELAEZ	FABIO	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 4 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 7 de 7 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141187024021

(415)7707212489984(8020) 000014118702402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 9 4 2	6	Impuestos de Medellín	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 7 6 1 9 2 2 8	6	2 8 9 2 7 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ORTIZ	ISAZA	JOHANA	

132. Número de Identificacion Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 7 6 5 3 3 4	2	A.G.S GESTION CONTABLE S.A.S

135. Fecha de nombramiento: 2025/05/13

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 7 6 2 4 7 3 0	2	3 3 3 7 0 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
FONNEGRA	SIERRA	LINA	MARCELA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
9 0 0 7 6 5 3 3 4	2	A.G.S GESTION CONTABLE S.A.S

147. Fecha de nombramiento: 2025/05/13

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 9 0 7 2 1 9		1 5 1 6 7 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PALACIO	BETANCUR	ANA	MARIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
8 9 0 9 8 0 9 4 2	6	COMITE PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN

159. Fecha de nombramiento: 2021/06/18

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO