Código - Regional o Sede de la Dirección General	45 - Regional Magdalena	Código - Dependencia	49005 - Centro Zonal Fundación
Código -Serie	57 - CONTRATOS	Código- Subserie	
Nombre del Expediente	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Número del Expediente	47007742024

ÍTEM	FECHA (DD/MM/AAAA)	TIPO DOCUMENTAL Y ASUNTO	FOLIOS		TIPO DE SOPORTE		UBICACIÓN DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS
			DE	AL	Físico	Electrónico	
1	28/02/2026	Informe Financiero	2	7	X		
2	28/02/2026	Extracto bancario	8	9	X		
3	28/02/2026	Conciliacion bancaria	10	11	X		
4	28/02/2026	Certificacion Paz y Salvo	12	17	X		
5	28/02/2026	Seguridad social	18	20	X		
6	28/02/2026	Nomina	21	51	X		
7	28/02/2026	Aseo y Combustible	52	54	X		
8	28/02/2026	Gastos administrativos	55	56	X		
9	28/02/2026	Dotacion Material Didactico	57	58	X		
10	28/02/2026	Poliza	59	64	X		
11	28/02/2026	Racion preparada	65	69	X		
12	28/02/2026	RAM	70	95	X		

Responsable del diligenciamiento: HEIDI ARELLANO HIDALGO

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

LEGALIZACION FINANCIERA MES DE FEBRERO 2026 CONTRATO 47007742024 CENTRO ZONAL FUNDACION

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

FORMATOS FINANCIEROS

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F2.PP15.FPP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	Magdalena			Centro Zonal	FUNDACIÓN		
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA			Municipios donde se presta el servicio	ARACATACA		
N° del convenio	4760074264	Fecha de legalización del convenio	31/12/2024	Plazo de ejecución	Desde:		31/12/2024
					Hasta:		6/06/2026
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024			Periodo sobre el cual reporta	Desde:		1/01/2026
					Hasta:		30/06/2026

SERVICIO CONTRATADO	No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO
COMUNITARIA	38	13	494	$ 3.049.415.916,00					$ 3.049.415.916,00
TOTALES				TOTALES	$ -		$ -		

2. PRESUPUESTO

DIAS DE ATENCION POR PERIODO				20	18	18	18	14	21	20	21	17	19	8	
Conceptos			ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEP	OCTUBRE	NOV	DICIEMBRE	TOTAL
1.1. Presupuesto de Ingresos															
Recursos ICBF			$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00							$ 1.035.864.996,00
Contrapartida 1 vairas fuentes agregados															$ -
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$ -	$ -	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ 172.644.166,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.035.864.996,00
DIAS DE ATENCION POR PERIODO															$ -
CONCEPTO	1.2. Presupuesto de Gastos														
DOTACION					$ 7.753.672,00										$ 7.753.672,00
REPOSICION DOTACION			$ -	$ 1.106.560,00	$ 995.904,00	$ 995.904,00	$ 995.904,00	$ 774.592,00							$ 4.868.864,00
MAT.DIDACT.DE CONSUMO															$ -
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)				$ 1.947.120,00	$ 1.947.120,00	$ 1.947.120,00	$ 1.947.120,00	$ 1.947.120,00							$ 9.735.600,00
ASEO,COMB.Y SERV.P.			$ -	$ -	$ -										$ -
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD				$ 551.304,00	$ 551.304,00	$ 551.304,00	$ 551.304,00	$ 551.304,00							$ 2.756.520,00
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS															$ -
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS			$ 960.470,00	$ 960.470,00	$ 960.470,00	$ 960.470,00	$ 960.470,00	$ 960.470,00							$ 5.762.820,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS															$ -
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)															$ -
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)			$ 66.534.390,00	$ 66.534.390,00	$ 66.534.390,00	$ 66.534.390,00	$ 66.534.390,00	$ 66.534.390,00							$ 399.206.340,00
APORTE AL TALENTO HUMANO															$ -
SUBSIDIO DE TRANSPORTE			$ 7.984.142,00	$ 7.984.142,00	$ 7.984.142,00	$ 7.984.142,00	$ 7.984.142,00	$ 7.984.142,00							$ 47.904.852,00
S.S. PENSIONES			$ 5.655.426,00	$ 5.655.426,00	$ 5.655.426,00	$ 5.655.426,00	$ 5.655.426,00	$ 5.655.426,00							$ 33.932.556,00
S.S. SALUD			$ 694.602,00	$ 694.602,00	$ 694.602,00	$ 694.602,00	$ 694.602,00	$ 694.602,00							$ 4.167.612,00
S.S. ARL			$ 6.237.586,00	$ 6.237.586,00	$ 6.237.586,00	$ 6.237.586,00	$ 6.237.586,00	$ 6.237.586,00							$ 37.425.516,00
PARAFISCALES			$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00							$ 33.267.252,00
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS			$ 2.772.252,00	$ 2.772.252,00	$ 2.772.252,00	$ 2.772.252,00	$ 2.772.252,00	$ 2.772.252,00							$ 16.633.512,00
PROVISION VACACIONES			$ 665.342,00	$ 665.342,00	$ 665.342,00	$ 665.342,00	$ 665.342,00	$ 665.342,00							$ 3.992.052,00
PROVISION % A LAS CESANTIA			$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00	$ 5.544.542,00							$ 33.267.252,00
PROVISION CESANTIAS			$ 1.540.710,00	$ 1.540.710,00	$ 1.540.710,00	$ 1.540.710,00	$ 1.540.710,00	$ 1.540.710,00							$ 9.244.260,00
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO			$ -	$ 79.968.720,00	$ 71.971.848,00	$ 71.971.848,00	$ 71.971.848,00	$ 55.976.104,00							$ 351.862.368,00
VALOR RACIÓN PREPARADA				$ 19.711.890,00	$ 19.711.890,00	$ 19.711.890,00	$ 19.711.890,00	$ 19.711.890,00							$ 98.559.450,00
INTEGRALIDAD				$ 727.980,00	$ 727.980,00	$ 727.980,00	$ 727.980,00	$ 727.980,00							$ 3.639.900,00
TRANSPORTE Y GASTO OPERATIVO- INTEGRALIDAD								$ 41.006.940,00							$ 41.006.940,00
VALOR RACION VACACIONES REGIONALES															
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$ -	$ -	$ 104.164.994,00	$ 208.177.578,00	$ 207.823.722,00	$ 200.070.050,00	$ 200.070.050,00	$ 224.861.934,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.145.167.338,00

1. INFORMACIÓN GENERAL																	
Regional	Magdalena								Centro Zonal		FUNDACIÓN						
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA								Municipios donde se presta el servicio		ARACATACA						
N° del convenio	4700774/2024			Fecha de legalización del convenio		30/12/2024			Plazo de ejecución		Desde:			31/12/2024			
											Hasta:			6/06/2025			
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	31/12/2024								Periodo sobre el cual reporta		Desde:			1/01/2025			
											Hasta:			30/06/2025			
2. RECURSOS EJECUTADOS																	
DOTACION																	$0
REPOSICION DOTACION																	$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO				$757.120													$757.120
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)																	$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.				$1.332.240													$1.332.240
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD				$0													$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				$377.208													$377.208
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS																	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS			$ 677.690,00	$677.690													$1.355.380
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)																	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)																	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO			$ 45.523.530,00	$45.523.530													$91.047.060
SUBSIDIO DE TRANSPORTE																	$0
S.S. PENSIONES			$ 5.462.834,00	$5.462.834													$10.925.668
S.S. SALUD			$ 3.869.502,00	$3.869.502													$7.739.004
S.S. ARL			$ 475.254,00	$475.254													$950.508
PARAFISCALES			$ 4.267.822,00	$4.267.822													$8.535.644
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS																	$0
PROVISION VACACIONES																	$0
PROVISION % A LAS CESANTIA																	$0
PROVISION CESANTIAS																	$0
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO																	$0
VALOR RACIÓN PREPARA				$49.243.896													$49.243.896
INTEGRALIDAD				$18.711.680													$18.711.680
TRANSPORTE Y GASTO OPERATIVO- INTEGRALIDAD				$727.980													$727.980
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES																	$0
TOTAL EJECUCION	$0	$0	$50.276.032	$132.426.966	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$182.702.998

1. INFORMACIÓN GENERAL																
Regional	Magdalena								Centro Zonal	PIJAOACIÓN						
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA								Municipios donde se presta el servicio	ARACATACA						
N° del convenio	4700017/2024		Fecha de legalización del convenio		01/12/2024				Plazo de ejecución	Desde:				31/12/2024		
										Hasta:				6/06/2026		
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	01/12/2024								Periodo sobre el cual reporta	Desde:				1/01/2026		
										Hasta:				30/06/2026		
4. PROVISIONES																
DOTACION																$0
REPOSICION DOTACION																$0
MAT.DIDACT DE CONSUMO																$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)																$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.																$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD																$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS																$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS																$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS																$0
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)																$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)																$0
APORTE AL TALENTO HUMANO																$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE																$0
S.S. PENSIONES																$0
S.S. SALUD																$0
S.S. ARL																$0
PARAFISCALES																$0
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS			$3.793.634	$3.793.634												$7.587.268
PROVISION VACACIONES			$1.896.804	$1.896.804												$3.793.608
PROVISION % A LAS CESANTIA			$455.234	$455.234												$910.468
PROVISION CESANTIAS			$3.793.634	$3.793.634												$7.587.268
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO			$1.054.170	$1.054.170												$2.108.340
VALOR RACIÓN PREPARA																$0
INTEGRALIDAD																$0
TRANSPORTE Y GASTO OPERATIVO- INTEGRALIDAD																$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES																$0
TOTAL PROVISIONES	$0	$0	$10.993.476	$10.993.476	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21.986.952

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	**Magdalena**						**Centro Zonal**			**FUNDACIÓN**					
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA**						**Municipios donde se presta el servicio**			**ARACATACA**					
N° del convenio	**47007742024**		**Fecha de legalización del convenio**		**31/12/2024**		**Plazo de ejecución**			**Desde:**			**31/12/2024**		
										Hasta:			**6/08/2026**		
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	**31/12/2024**						**Periodo sobre el cual reporta**			**Desde:**			**1/01/2026**		
										Hasta:			**30/06/2026**		

5. DIFERENCIAS

DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT DIDACT DE CONSUMO	$0	$0	$0	$349.440	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$349.440
MAT DIDACT DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ASEO,COMB Y SERV.P	$0	$0	$0	$614.880	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$614.880
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$174.096	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$174.096
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$312.780	$312.780	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$625.560
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$21.010.860	$21.010.860	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42.021.720
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. PENSIONES	$0	$0	$2.521.308	$2.521.308	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5.042.616
S.S. SALUD	$0	$0	$1.785.924	$1.785.924	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.571.848
S.S. ARL	$0	$0	$219.348	$219.348	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438.696
PARAFISCALES	$0	$0	$1.969.764	$1.969.764	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.939.528
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$1.750.908	$1.750.908	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.501.816
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$875.448	$875.448	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.750.896
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$210.108	$210.108	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$420.216
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$1.750.908	$1.750.908	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.501.816
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$486.540	$486.540	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$973.080
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$0	$0	$30.724.824	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$30.724.824
INTEGRALIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TRANSPORTE Y GASTO OPERATIVO- INTEGRALIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL	**$0**	**$0**	**$32.593.896**	**$64.757.136**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$97.351.032**

OBSERVACIONES:

1-

2-

3-

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO

Heidy Arellano.

Firma del Representante Legal

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF VIGENTE

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					No. DEL CONVENIO O CONTRATO		47007742024		VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO			$ 3.048.415.916,00

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$ 345.288.332,00										
VALOR OTROS INGRESOS	$ 2,90	$ 8.535,81										
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR	$ 108.445.587,72	$ 50.563.062,33	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 108.445.590,62	$ 395.851.930,14	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF	-	$ 80.247.123,00										
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$ 58.482.158,00	$ 68.361.382,92										
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO	$ 58.714.434,00	$ 58.482.158,00										
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS	$ 178.104,29	$ 1.001.868,71										
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO					$ -	$ -						
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 50.563.062,33	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43	$ 275.118.950,43
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO	$ 50.563.061,33	$ 275.118.949,43										
DIFERENCIAS	$ 1,00	$ 1,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$ 9.939.306,00	$ 9.939.306,00	$ -	$ -	$ -							
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 9.939.306,00	$ 19.878.612,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGUN EXTRACTO	$ 2,90	$ 8.535,81											$ 8.538,71
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													$ -
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$ 8.538,71

OBSERVACIONES
PARA EL MES DE ENERO SE TIENE UNOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS DE $ 2,90 PESOS

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

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

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

EXTRACTO BANCARIO

DAVIVIENDA

Fogafín — Producto protegido por el Seguro de Depósitos

CUENTA DE AHORROS
1089 0057 5441

INFORME DEL MES: FEBRERO /2026

Apreciado Cliente
FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
manosunidasmg@gmail.com

Saldo Anterior	$50,553,061.33
Más Créditos	$345,296,867.81
Menos Débitos	$120,730,979.71
Nuevo Saldo	$275,118,949.43
Saldo Promedio	$110,854,765.61

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
17 02	$ 159,887.00-	1095	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
17 02	$ 25,773,328.00-	1096	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
17 02	$ 16,108,330.00-	1097	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
19 02	$ 345,288,332.00+	5031	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT
19 02	$ 91,700.00-	2290	Cobro Servicio Manejo Portal	BTA PROCESOS ESP.
23 02	$ 17,600,500.00-	7955	Pago Planilla Unica APORTES EN LINEA	Compras y Pagos PSE
25 02	$ 159,887.00-	2683	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
25 02	$ 159,887.00-	2713	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
25 02	$ 32,482.00-	2722	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL PYMES
25 02	$ 819,840.00-	2684	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
25 02	$ 25,773,328.00-	2714	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
25 02	$ 6,813,290.00-	2723	Descuento para pago de Nomina	PORTAL PYMES
25 02	$ 512,400.00-	2685	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
25 02	$ 16,108,330.00-	2715	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
25 02	$ 10,219,935.00-	2724	Descuento Transferencia otra entidad	PORTAL PYMES INTERBANCARI
28 02	$ 8,535.81+	0000	Rendimientos Financieros.	0000
28 02	$ 313,503.71-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	0000
28 02	$ 84,352.00-	0000	IVA por Servicios	0000



LA IMPORTANCIA DEL AHORRO
SE VE EN UN FUTURO MÁS FELIZ,
CONSTRÚYALO CON SUS CUENTAS DE AHORRO
Y CORRIENTE DAVIVIENDA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

CONCILIACION

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIT: 900248683-0		
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA S.A.	OFICINA:	FUNDACION MAGDALENA	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/02/2026
NUMERO DE CUENTA:	108900575441			28/02/2026
DESCRIPCION			**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$ 395.849.930	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$ 275.118.949,43
DIFERENCIA A CONCILIAR				**-$ 120.730.980,71**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
PAGO A PROVEEDORES				$ -
PAGO A TALENTO HUMANO				$ 102.128.781,00
PAGO SEGURIDAD SOCIAL				$ 17.600.500,00
GASTOS BANCARIOS				$ 1.001.698,71
VALOR CONCILIADO				**$ 120.730.979,71**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**-$ 1,00**

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

Manos Unidas por el Magdalena
NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO No. 47007742024

Yo, Heidi Cecilia Arellano Hidalgo, identificada con cedula de ciudadanía No. 39.058.554 de Ciénaga – Magdalena, en mi condición de Representante Legal de la FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA, identificado con NIT 900248683-0, bajo la gravedad del juramento manifiesto que el operador del servicio ha cumplido durante los últimos seis (06) meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALDO con las empresas promotoras de salud- EPS y fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales- ARL, la caja de compensación familiar, el instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y el servicio nacional de aprendizaje- SENA, dando cumplimiento al artículo 50 ley 789 de 2002.

El presente certificado se emite a los 15 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente

Heidi Arellano H

HEIDI ARELLANO HIDALGO

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

CERTIFICADO PAZ Y SALVO A PROVEEDORES

CONTRATO No. 47007742024

Yo, MOISES EDGARDO MERIÑO POLO, identificado con cedula de ciudadanía No. 72.276.862 El Banco – Magdalena, en mi condición de Contador Público de la FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA, identificado con NIT 900248683-0, bajo la gravedad del juramento manifiesto que el operador del servicio ha cumplido durante el último mes con los pagos a los proveedores presentados para la ejecución del contrato por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO.

El presente certificado se emite a los 15 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

MOISES MERIÑO POLO

T.P. No. 123755-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

72.276.862

NUMERO

MERIÑO POLO

APELLIDOS

MOISES EDGARDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1982

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

08-MAR-2001 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0300100-22138571-M-0072276862-20050803 02603 5215B 02 184775135



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

123755-T

MOISES EDGARDO
MERIÑO POLO
C.C. 72276862
RESOLUCION INSCRIPCION 1751 FECHA 2007/01/25
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 133 80



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7DC1ABAC85FF1509

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 **MOISES EDGARDO MERIÑO POLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72276862 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 123755-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

APORTE SALUD Y PENSION

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900248683	0	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA SIGLA FUNDAUNIMAG	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATO 774	CALLE 12 #10B-33	ARACATACA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	110622670	9500767996	E	2026/03/19	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$17,555,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	57401362	ACEVEDO ALFARO MERCY EDITH	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	1081787509	AGUIRRE RODRIGUEZ DINA PAOLA	231001	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	57105591	ALBAN REALES RINA ISABEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
4	CC	57421785	ALVAREZ MONTENEGRO YUDIS ESTHER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	1084736068	AVILA BARRIOS WENDY YOLANY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
6	CC	36452509	BARRAZA BENAVIDES MARTHA JOSEFINA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
7	CC	57425511	CAMACHO HENRIQUEZ MARIA FERNANDA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
8	CC	1084727681	CAMARGO BARRIOS MAIRA ALEJANDRA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
9	CC	1084787024	CAMPO TORRES LORAINE MILAGRO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
10	CC	57424656	FERNANDEZ MERCADO EMILSE MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
11	CC	57421884	FLOREZ MONTENEGRO NORA SARAY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
12	CC	1084738045	HERRERA PAREJO MARYURIS CAROLINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
13	CC	1084740907	JIMENEZ CANTILLO MARIA ALEJANDRA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
14	CC	57107075	LEON IGUARAN MARIA TERESA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
15	CC	57423502	LIZCANO MOLINA SULA ESTHER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
16	CC	1084734853	LOPEZ PEÑA YISNEY ESTHER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
17	CC	57425608	MACHACON PEÑA DEIBIS LUZ	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
18	CC	1004487387	MARIN OROZCO NATALI ESTHER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
19	CC	57422176	MARTINEZ GARCIA EMILSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
20	CC	1081821408	MARTINEZ BARRAZA YULIETH PAOLA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
21	CC	57423708	MORALES OROZCO SADILUZ	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
22	CC	1084740154	OSORIO ARDILA DAILETH KATHERIN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
23	CC	1084738502	PAEZ ANGARITA MARINA DEL CARMEN	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
24	CC	1084743266	PALMA PACHECO AIDALUZ	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
25	CC	36452975	SAAVEDRA MALDONADO FARIDE ESTHER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
26	CC	57422704	TORRES PEÑA RITA MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$1,750,905	$87,700
Total			**Afiliados(26)**			$45,523,530	$7,285,200			$45,523,530	$5,691,400			$45,523,530	$1,822,600			$45,523,530	$475,800		$45,523,530	$2,280,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				26	$7,285,200	$0	$0	$7,285,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$5,323,800	$0	$0	$5,323,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$475,800	$0	$0	$475,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	26	$475,800	$0	$0	$475,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$1,822,600	$0	$0	$1,822,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	26	$1,822,600	$0	$0	$1,822,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				26	$5,691,400	$0	$0	$5,691,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$875,600	$0	$0	$875,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	20	$4,378,000	$0	$0	$4,378,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$1,367,600	$0	$0	$1,367,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	26	$1,367,600	$0	$0	$1,367,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$912,600	$0	$0	$912,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	26	$912,600	$0	$0	$912,600
TOTAL				26	$17,555,200	$0	$0	$17,555,200

Manos Unidas por el Magdalena

NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

NOMINA



Manos Unidas por el Magdalena

NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
HCB CONTRATO: 47007742024

BIENESTAR FAMILIAR

NOMINA FEBRERO 2026

No.	# DE CUENTA	ENTIDAD	EMPLEADO	C.C.	CARGO	SALARIO MES ENERO 2026	SALUD	PENSION	TOTAL A PAGAR
1	375334372	BANCO BBVA	EMILSE MARIA FERNANDEZ MERCADO	57424656	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
2	48269268827	BANCOLOMBIA	EMILSE MARTINEZ GARCIA	57422176	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
3	550116600163236	DAVIVIENDA	YUDIS ESTHER ALVAREZ MONTENEGRO	57421785	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
4	91277828001	BANCOLOMBIA	MARTHA JOSEFINA BARRAZA BENAVIDES	36452509	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
5	550488457232301	DAVIVIENDA	DEIBIS LUZ MACHACON PEÑA	57425608	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
6	48269268495	BANCOLOMBIA	MARIA FERNANDA CAMACHO HENRIQUEZ	57425511	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
7	48269268533	BANCOLOMBIA	MARYURIS CAROLINA HERRERA PAREJO	1084738045	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
8	48269268568	BANCOLOMBIA	MERCY EDITH ACEVEDO ALFARO	57401362	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
9	78177576378	BANCOLOMBIA	NATALI ESTHER MARIN OROZCO	1004487387	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
10	48269268801	BANCOLOMBIA	SULA ESTHER LIZCANO MOLINA	57423502	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
11	48269268789	BANCOLOMBIA	NORA SARAY FLOREZ MONTENEGRO	57421884	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
12	78100005549	BANCOLOMBIA	RITA MARIA TORRES PEÑA	57.422.704	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
13	488453535426	DAVIVIENDA	AIDALUZ PALMA PACHECO	1084743266	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
14	488453535327	DAVIVIENDA	DAILETH KATHERINE OSORIO ARDILA	1084740154	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
15	488453534502	DAVIVIENDA	DINA PAOLA AGUIRRE RODRIGUEZ	1081787509	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
16	488453535822	DAVIVIENDA	FARIDE ESTHER SAAVEDRA MALDONADO	36452975	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
17	116600172062	DAVIVIENDA	LORAINE MILAGRO CAMPO TORRES	1084787024	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
18	488453552579	DAVIVIENDA	MAIRA ALEJANDRA CAMARGO BARRIOS	1084727681	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
19	488453535012	DAVIVIENDA	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ CANTILLO	1084740907	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
20	488453536192	DAVIVIENDA	MARIA TERESA LEON IGUARAN	57107075	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
21	116600172054	DAVIVIENDA	MARINA DEL CARMEN PAEZ ANGARITA	1084738502	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
22	488453535046	DAVIVIENDA	RINA ISABEL ALBAN REALES	57105591	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
23	488453535608	DAVIVIENDA	SADILUZ MORALES OROZCO	57423708	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
24	488453535616	DAVIVIENDA	WENDY YOLANY AVILA BARRIOS	1084736068	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
25	488453533363	DAVIVIENDA	YISNEY ESTHER LOPEZ PEÑA	1084734853	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
26	488453533835	DAVIVIENDA	YULIETH PAOLA MARTINEZ BARRAZA	1081821408	MADRE COMUNITARIA	$ 1.750.905	$ 70.036	$ 70.036	$ 1.610.833
	TOTAL PAGO					$ 45.523.530	$ 1.820.941	$ 1.820.941	$ 41.881.648

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/03/2026 20:16:30

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Usuario: **HEIDI CECILIA ARELLANO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********5441

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 41.881.658,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 25/02/2026
Hora: 13:09:55

Número de documento: 71880808

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3236	57421795	YUDIS ESTHER ALVAREZ MONTENEGR	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2301	57425608	DEIBIS LUZ MACHACON PENA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5426	1084743266	AIDALUZ PALMA PACHECO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5327	1084740154	DAILETH KATHERINE OSORIO ARDIL	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4502	1081787509	DINA PAOLA AGUILERA RODRIGUEZ	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5822	36452975	FARIDE ESTHER SAAVEDRA MALDONA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2062	1084787024	LORAINE MILAGRO CAMPO TORRES	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2579	1084727681	MAIRA ALEJANDRA CAMARGO BARRIO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5012	1084740907	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ CANTIL	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6192	57107075	MARIA TERESA LEON IGUARAN	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2054	1084738502	MARINA DEL CARMEN PAEZ ANGARIT	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5046	57105591	RINA ISABEL ALBAN REALES	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5608	57423708	SADILUZ MORALES OROZCO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5616	1084738068	WENDY YOLANY AVILA BARRIOS	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3263	1084734853	YISNEY ESTHER LOPEZ PENA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3835	1081821408	YULIETH PAOLA MARTINEZ BARRAZA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4372	57424656	EMILSE MARIA FERNANDEZ MERCADO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8827	57422176	EMILSE MARTINEZ GARCIA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8001	36452509	MARTHA JOSEFINA BARRAZA BENAVI	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8455	57425511	MARIA FERNANDA CAMACHO HENRIQU	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8533	1084738045	MARYURIS CAROLINA HERRERA PARE	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8568	57401362	MERCY EDITH ACEVEDO ALFARO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6378	1004487387	NATALI ESTHER MARIN OROZCO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8801	57423502	SULA ESTHER LIZCANO MOLINA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8789	57421884	NORA SARAY FLOREZ MONTENEGRO	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8549	57422704	RITA MARIA TORRES PENA	$ 1.610.833,00	Pago Exitoso	



Manos Unidas por el Magdalena

NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
HCB CONTRATO: 47007742024

BIENESTAR FAMILIAR

NOMINA FEBRERO 2026

No.	No. DE CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	TOTAL DEVENGADO	AUXILIO DE MOVILIDAD	TOTAL A PAGAR
1	91278933411	BANCOLOMBIA	YOLIMA ESTER PEÑA MONTENEGRO	57423592	AGENTE EDUCATIVO	$ 3.285.315	$ 121.330	$ 3.406.645
2	78124158558	BANCOLOMBIA	HEISIL MARIA DOUGLAS SAUMETH	36727513	APOYO PSICOSOCIAL	$ 3.285.315	$ 121.330	$ 3.406.645
3	48256267805	BANCOLOMBIA	ROSALBA MARIA DELGADO ROJANO	36451466	AGENTE EDUCATIVO	$ 3.285.315	$ 121.330	$ 3.406.645
4	550488410726803	DAVIVIENDA	MEILYS PAOLA GAMARRA GUTIERREZ	1004376150	APOYO EN SALUD	$ 3.285.315	$ 121.330	$ 3.406.645
5	488455431863	DAVIVIENDA	SIXTA TULIA OSPINO OSPINO	1082242801	APOYO PSICOSOCIAL	$ 3.285.315	$ 121.330	$ 3.406.645
	TOTALES					**$ 16.426.576**	**$ 606.650**	**$ 17.033.226**

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/03/2026 20:17:44

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Usuario: **HEIDI CECILIA ARELLANO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********5441

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 17.033.225,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 25/02/2026
Hora: 13:09:55

Número de documento: 71881098

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6803	1004376150	MEILYS PAOLA GAMARRA GUTIERREZ	$ 3.406.645,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1863	1082242801	SIXTA TULIA OSPINO OSPINO	$ 3.406.645,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3411	57423592	YOLIMA ESTER PEÑA MONTENEGRO	$ 3.406.645,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8558	36727513	HEISIL MARIA DOUGLAS SAUMETH	$ 3.406.645,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7805	36451466	ROSALBA MARIA DELGADO ROJANO	$ 3.406.645,00	Pago Exitoso	

Santa Marta, 28 de Febrero del 2026.

Cuenta de cobro # 01-2026

FUNDACIÓN MANOS UNIDAD POR EL MAGDALENA

NIT. N° 900248683-0

DEBE A:
YOLIMA ESTER PEÑA MONTENEGRO
C.C. 57423592 de Aracataca, magdalena

La suma de:
TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS QUINCE PESOS M/L. ($3.285.315)

Por concepto de:

Pago del mes de Febrero correspondientes a Contrato de Prestación de Servicios como AGENTE EDUCATIVO en el municipio de Aracataca Magdalena bajo las obligaciones de la ejecución del Contrato de Aporte N° 47007742024, cumpliendo a cabalidad las obligaciones correspondientes.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este Contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019. Cordialmente,

Yolima E Peña M

YOLIMA ESTER PEÑA MONTENEGRO
C.C. 57423592 de Aracataca, magdalena
Celular: 3207556791

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.423.592

PEÑA MONTENEGRO

APELLIDOS

YOLIMA ESTER

NOMBRES

Yolima E Peña M

FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1975**

ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-SEP-1993 ARACATACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101000-00202126-F-0057423592-20091207 0018755339A 1 32517106

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159257251

(415)7707212489984(8020) 000014115925725 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 7 4 2 3 5 9 2 | 6. DV 1

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta

13. 1 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 57423592

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Magdalena 4 7

30. Ciudad/Municipio: Aracataca 0 5 3

31. Primer apellido: PEÑA

32. Segundo apellido: MONTENEGRO

33. Primer nombre: YOLIMA

34. Otros nombres: ESTER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Magdalena 4 7

40. Ciudad/Municipio: Aracataca 0 5 3

41. Dirección principal: CR 1 9 47 BRR CATAQUITA

42. Correo electrónico: Yoli-p75@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 4 6 4 4 9 4 9 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 0

50 - No responsable de Consumo restaurar

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actuaciones 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

60. No. de Folios

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 las 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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Fecha del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

994. Nombre

995. Cargo

Fecha generación documento PDF: 01-02-2025 06:13:01PM

DOCUMENTO GENERADO POR SISTEMA SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Sábado, 22 de febrero de 2025

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que YOLIMA ESTER PEÑA MONTENEGRO identificado(a) con CC 57423592, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91278933411	2025-02-21	ACTIVO	

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local. (57-5) 361 88 88 - Cali - Local. (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57423592		PEÑA MONTENEGRO YOLIMA ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 NO 13-03	FUNDACION-MAGDALENA	4130000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93008785	9500874402	1	2026/03/20	2026/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

2026/03/05 04:34 PM

Santa Marta, 28 de Febrero del 2026

Cuenta de cobro # 01

FUNDACIÓN MANOS UNIDAD POR EL MAGDALENA NIT. N° 900248683-0

DEBE A:
ROSALBA MARIA DELGADO ROJANO
C.C. 36451466 de Fundación, Magdalena

La suma de:
RES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/L. ($3,285,315)

Por concepto de:

Pago del mes de Febrero correspondientes a Contrato de Prestación de Servicios como AGENTE EDUCATIVO en el municipio de Aracataca Magdalena bajo las obligaciones de la ejecución del Contrato de Aporte N° 47007742024, cumpliendo a cabalidad las obligaciones correspondientes.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este Contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019. Cordialmente,

Rosalba Delgado

ROSALBA MARIA DELGADO ROJANO
C.C. 36451466 de Fundación, Magdalena
Celular: 3003153199

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **36.451.466**
DELGADO ROJANO
APELLIDOS
ROSALBA MARIA
NOMBRES

Rosalba Delgado
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1977**
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

11-JUN-1996 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-2101000-01262415-F-0036451466-20211103 0075971C92A 1 8502526595

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4 Número de formulario 141193999959

(415)7707212489984(8020) 000014119399995 9

5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 0 4 5 1 4 6 8 | 6 DV 4

12 Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

14 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	30451468	

Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
DELGADO	ROJANO	ROSALBA	MARIA

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Aracataca 0 5 3

41 Dirección principal CL 5 1A 90 BRR BUENOS AIRES

42 Correo electrónico rodermag@gmail.com

43 Código postal | 44 Teléfono 1 3 0 0 3 1 5 3 1 9 9 | 46 Teléfono 2 3 0 0 2 0 1 1 8 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI ☐ NO ☐ | 60 No. de Folios

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 aceptó 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

985 Cargo

Fecha generación documento PDF 30-07-2025 09:30:53AM

DOCUMENTO GENERADO POR CLIENTE SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Miércoles, 23 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ROSALBA MARIA DELGADO ROJANO identificado(a) con CC 36451466, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	48256267805	2016-02-29	ACTIVO	----

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (574) 510 90 00 - Bogotá - Local: (571) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (572) 554 05 05 Resto del país: 01 800 09 12 345 Sucursales telefónicas en el exterior: España: 541 900 995 717 - Estados Unidos: (1) 1 866 370 07 14

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosegurochat@bancolombia.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36451468
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSALBA MARIA DELGADO ROJANO
CIUDAD /MUNICIPIO:	FUNDACION	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO 1A 80	TELÉFONO:	4130352
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4648941508	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/03/31	15	$ 4.900	$ 496.300
2026/04/01	16	$ 5.100	$ 496.500
2026/04/06	21	$ 6.800	$ 498.200
2026/04/07	22	$ 7.100	$ 498.500
2026/04/08	23	$ 7.500	$ 498.900
2026/04/09	24	$ 7.700	$ 499.100

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940 6	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 270.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 270.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 211.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 211.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.900**

TOTAL POR PAGAR:	$ 496.300

'Santa Marta, 25 febrero 2026 Cuenta de cobro # 01-

FUNDACION MANOS UNIDAD POR EL MAGDALENA NIT. N° 900248683-0

DEBE A:
SIXTA TULIA OSPINO OSPINO
C.C. 1082242801 del Difícil Ariguani Magdalena

La suma de:
Tres millones doscientos ochenta y cinco mil trecientos quince . ($3. 285.315)

Por concepto de:

Pago del mes de febrero 2026 correspondientes a Contrato de Prestación de Servicios como **APOYO PSICOSOCIAL** en el municipio de Aracataca Magdalena bajo las obligaciones de la ejecución del Contrato de Aporte N° 47007742024, cumpliendo a cabalidad las obligaciones correspondientes.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual 'manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este Contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el Articulo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019. Cordialmente,

SXTA TULIA OSPINO OSPINO
C.C. 1082242801 del Difícil Ariguani Magdalena
Celular: 3166480683



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.002.242.801
OSPINO OSPINO
SIXTA TULIA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1988
ARIGUANI
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-MAR-2006 ARIGUANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14882971692

(415)7707212489984(8020) 000001488297169 2

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 2 2 4 2 8 0 1	0	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 2 2 4 2 8 0 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ariguaní 0 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSPINO	OSPINO	SIXTA	TULIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 10 # 12 - 29

42. Correo electrónico: juli.six@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 6 4 8 0 6 8 3	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54 Código																						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 [X] NO [ ] 60. No de Folios: 3

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 OSPINO OSPINO SIXTA TULIA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 16-10-2025 08:42:48PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

SANTA MARTA,
MAGDALENA,
COLOMBIA.
A quién interese

22/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora SIXTA TULIA OSPINO OSPINO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1082242801**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488455431863**
Fecha de apertura	**22/09/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1082242801

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	SIXTA TULIA OSPINO OSPINO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1082242801
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	VILLAS DE SANTA CRUZ MANZANA 7	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4644147432**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/24
Número Autorización	9995813118		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SIXTA TULIA	Apellidos	OSPINO OSPINO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1082242801
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	108224280	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Santa Marta, 28 de Febrero del 2026.

Cuenta de cobro # 01-2026

FUNDACIÓN MANOS UNIDAD POR EL MAGDALENA

NIT. N° 900248683-0

DEBE A:

HEISIL MARIA DOUGLAS SAUMETH

C.C. 36.727.513 de Santa Marta

La suma de:

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/L. ($3.285.315)

Por concepto de:

Pago del mes de Febrero correspondientes a Contrato de Prestación de Servicios como APOYO PSICOSOCIAL en el municipio de Aracataca Magdalena bajo las obligaciones de la ejecución del Contrato de Aporte N° 47007742024, cumpliendo a cabalidad las obligaciones correspondientes.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este Contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019. Cordialmente,

HEISIL MARIA DOUGLAS SAUMETH
C.C. 36.727.513 de Santa Marta
Celular: 3013777836



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36727513

DOUGLAS SAUMETH
APELLIDOS

HEISIL MARIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1982
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-AGO-2009 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14916384495

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 8 7 2 7 5 1 3

6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta — 1 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 3 8 7 2 7 5 1 3

27. Fecha expedición: 2 0 0 0 0 8 1 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Magdalena — 4 7

30. Ciudad/Municipio: Santa Marta — 0 0 1

31. Primer apellido: DOJOLAS

32. Segundo apellido: SAUMETH

33. Primer nombre: HEISIL

34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Magdalena — 4 7

40. Ciudad/Municipio: Santa Marta — 0 0 1

41. Dirección principal: URB BALCONES DEL LIBERTADOR M J CA 20

42. Correo electrónico: psicologa2313@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 1 3 7 7 7 8 3 6

45. Teléfono 2: 3 0 1 5 8 8 5 7 0 7

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: — 56. Tipo: — Bolsillo: 1 2 3

57. Modalidad:

58. CIIU:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 05 - 25 / 11 : 26: 44

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 a que haya lugar. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera, autorizo al titular el usuario de información y acepto la política de tratamiento de datos de la 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

864. Nombre: DOUGLAS SAUMETH HEISIL MARIA

865. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15/05/2024 11:27:18AM

COPIA FIEL DEL DOCUMENTO ORIGINAL

Certificado Bancario

01 de Marzo de 2023

Señores:
BANCOLOMBIA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HEISI MARIA DOUGLAS SAUMETH identificado (a) con CC 36727513, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78124158568	2021-07-27	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Si desea verificar la veracidad de esta información puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (604) 510 90 00 - Bogotá - Local: (601) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (605) 361 88 88 - Cali - Local: (602) 554 06 06 - Resto del país: 01 900 09 12345. Sucursales Telefónicas del exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos: (1) 866 373 97 14.

Catalina Cortes Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36727513		DOUGLAS SAUMETH HEISIL MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZN J C20 BALCONES DEL LIBERTADOR	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	38438794	9498104934	I	2026/02/04	2026/02/05	NEQUI	1	$542,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres			Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	36727513	DOUGLAS HEISIL	230101	30		$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36727513		DOUGLAS SAUMETH HEISIL MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZN J C20 BALCONES DEL LIBERTADOR	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	38438794	9498104934	I	2026/02/04	2026/02/05	NEQUI	1	$542,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$200	$0	$280,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$200	$0	$280,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$100	$0	$42,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$100	$0	$42,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				1	$541,800	$500	$0	$542,300

'Ciénaga-Magdalena, Febrero 2026 Cuenta de cobro # 01

FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA NIT. N° 900248683-0

DEBE A:
MEILYS PAOLA GAMARRA GUTIÉRREZ
C.C. 1.004.376.150 de Ciénega- Magdalena

La suma de:
Tres millones doscientos ochenta y cinco mil trescientos quince (3.285.315)

Por concepto de:

Pago del mes de febrero de 2026 correspondientes a Contrato de Prestación de Servicios como **APOYO EN SALUD** en el municipio de Aracataca Magdalena bajo las obligaciones de la ejecución del Contrato de Aporte N° 47007742024, cumpliendo a cabalidad las obligaciones correspondientes.

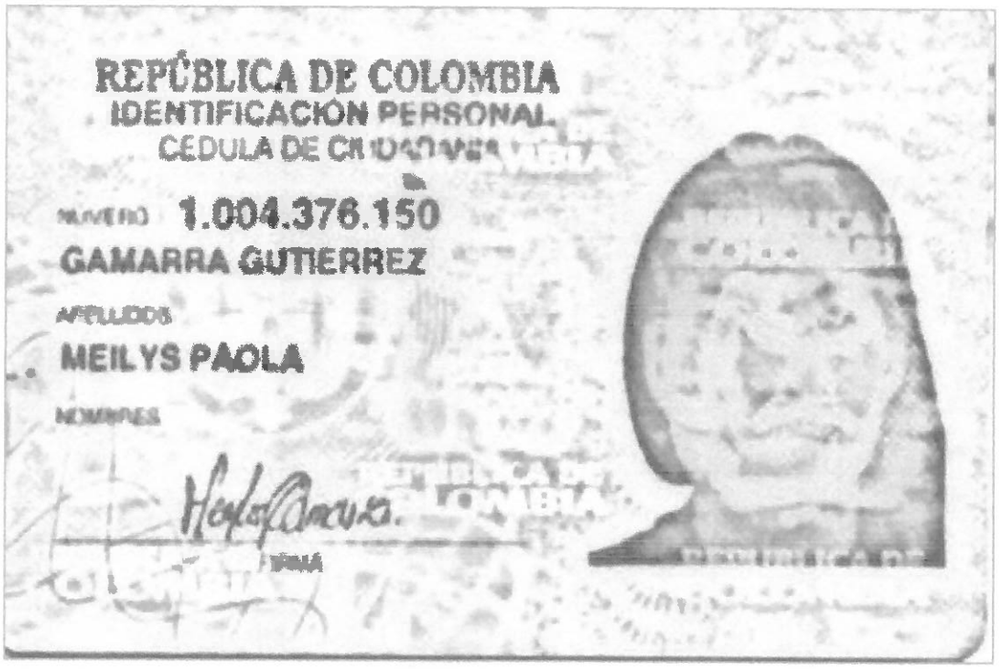
Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual 'manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este Contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el Articulo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019. Cordialmente,

Meilys Paola Gamarra Gutiérrez

C.C. 1.004.376.150 de Ciénaga , Magdalena

Celular: 3005498856





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.376.150
GAMARRA GUTIERREZ
APELLIDOS
MEILYS PAOLA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-2000
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-JUL-2019 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

P-2101500-01095110-F-1004376150-20190924 0067541930A 2 53321073

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14939759821

(415)7707212489984(8020) 000001493975982 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 3 7 6 1 5 0	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GAMARRA	GUTIERREZ	MEILYS	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CL 25 # 5 - 10

42. Correo electrónico: meylisgamarra6@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 5 4 9 8 8 5 6	

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 2 9 9	2 0 2 1 0 7 1 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 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: GAMARRA GUTIERREZ MEILYS PAOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CIENAGA, **28/08/2025**
MAGDALENA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MEILYS PAOLA GAMARRA GUTIERREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1004376150**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488410726803**
Fecha de apertura	**01/11/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Manos Unidas por el Magdalena
NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

ASEO Y COMBUSTIBLE

Manos Unidas por el Magdalena

NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
HCB CONTRATO: 47007742024

BIENESTAR FAMILIAR

NOMINA FEBRERO 2026

No.	# DE CUENTA	ENTIDAD	EMPLEADO	C.C.	CARGO	ASEO,COMB. Y SERV. PUB.	TOTAL A PAGAR
1	375334372	BANCO BBVA	EMILSE MARIA FERNANDEZ MERCADO	57424656	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
2	48269268827	BANCOLOMBIA	EMILSE MARTINEZ GARCIA	57422176	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
3	550116600163236	DAVIVIENDA	YUDIS ESTHER ALVAREZ MONTENEGRO	57421785	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
4	91277828001	BANCOLOMBIA	MARTHA JOSEFINA BARRAZA BENAVIDES	36452509	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
5	550488457232301	DAVIVIENDA	DEIBIS LUZ MACHACON PEÑA	57425608	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
6	48269268495	BANCOLOMBIA	MARIA FERNANDA CAMACHO HENRIQUEZ	57425511	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
7	48269268533	BANCOLOMBIA	MARYURIS CAROLINA HERRERA PAREJO	1084738045	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
8	48269268568	BANCOLOMBIA	MERCY EDITH ACEVEDO ALFARO	57401362	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
9	78177576378	BANCOLOMBIA	NATALI ESTHER MARIN OROZCO	1004487387	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
10	48269268801	BANCOLOMBIA	SULA ESTHER LIZCANO MOLINA	57423502	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
11	48269268789	BANCOLOMBIA	NORA SARAY FLOREZ MONTENEGRO	57421884	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
12	78100005549	BANCOLOMBIA	RITA MARIA TORRES PEÑA	57.422.704	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
13	488453535426	DAVIVIENDA	AIDALUZ PALMA PACHECO	1084743266	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
14	488453535327	DAVIVIENDA	DAILETH KATHERINE OSORIO ARDILA	1084740154	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
15	488453534502	DAVIVIENDA	DINA PAOLA AGUIRRE RODRIGUEZ	1081787509	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
16	488453535822	DAVIVIENDA	FARIDE ESTHER SAAVEDRA MALDONADO	36452975	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
17	116600172062	DAVIVIENDA	LORAINE MILAGRO CAMPO TORRES	1084787024	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
18	488453552579	DAVIVIENDA	MAIRA ALEJANDRA CAMARGO BARRIOS	1084727681	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
19	488453535012	DAVIVIENDA	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ CANTILLO	1084740907	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
20	488453536192	DAVIVIENDA	MARIA TERESA LEON IGUARAN	57107075	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
21	116600172054	DAVIVIENDA	MARINA DEL CARMEN PAEZ ANGARITA	1084738502	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
22	488453535046	DAVIVIENDA	RINA ISABEL ALBAN REALES	57105591	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
23	488453535608	DAVIVIENDA	SADILUZ MORALES OROZCO	57423708	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
24	488453535616	DAVIVIENDA	WENDY YOLANY AVILA BARRIOS	1084736068	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
25	488453533363	DAVIVIENDA	YISNEY ESTHER LOPEZ PEÑA	1084734853	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
26	488453533835	DAVIVIENDA	YULIETH PAOLA MARTINEZ BARRAZA	1081821408	MADRE COMUNITARIA	$ 51.240	$ 51.240
	TOTAL PAGO					**$ 1.332.240**	**$ 1.332.240**

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/03/2026 20:17:07

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Usuario: **HEIDI CECILIA ARELLANO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********5441

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 1.332.240,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 25/02/2026
Hora: 13:09:55

Número de documento: 71888394

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3236	57421785	YUDIS ESTHER ALVAREZ MONTENEGR	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2301	57425608	DEIBIS LUZ MACHACON PENA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5426	1084743266	AIDALUZ PALMA PACHECO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5327	1084740154	DAILETH KATHERINE OSORIO ARDIL	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4502	1081787509	DINA PAOLA AGUIRRE RODRIGUEZ	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5822	36452975	FARIDE ESTHER SAAVEDRA MALDONA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2082	1084787024	LORAINE MILAGRO CAMPO TORRES	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2579	1084727681	MAIRA ALEJANDRA CAMARGO BARRIO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5012	1084740907	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ CANTIL	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6182	57187075	MARIA TERESA LEON IGUARAN	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2054	1084738502	MARINA DEL CARMEN PAEZ ANGARITA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5046	57105591	RINA ISABEL ALBAN REALES	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5688	57423708	SADILUZ MORALES OROZCO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5615	1084738068	WENDY YOLANY AVILA BARRIOS	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3363	1084734853	YISNEY ESTHER LOPEZ PENA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3835	1081821408	YULIETH PAOLA MARTINEZ BARRAZA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4372	57424656	EMILSE MARIA FERNANDEZ MERCADO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8827	57422176	EMILSE MARTINEZ GARCIA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8001	36452509	MARTHA JOSEFINA BARRAZA BENAVI	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8495	57425511	MARIA FERNANDA CAMACHO HENRIQU	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8533	1084738045	MARYURIS CAROLINA HERRERA PARE	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8568	57401362	MERCY EDITH ACEVEDO ALFARO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6378	1004487387	NATALI ESTHER MARIN OROZCO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8801	57423502	SULA ESTHER LIZCANO MOLINA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8789	57421884	NORA SARAY FLOREZ MONTENEGRO	$ 51.240,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5549	57422704	RITA MARIA TORRES PENA	$ 51.240,00	Pago Exitoso	

Manos Unidas por el Magdalena
NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

GASTOS ADMINISTRATIVOS

Manos Unidas por el Magdalena

NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
HCB CONTRATO: 47007742024

BIENESTAR FAMILIAR

PERIODO LEGALIZACION		**FEBRERO**
RUBRO		**GASTOS ADMINISTRATIVOS**
NOMBRE	**CEDULA/NIT**	**VALOR**
Cobro servicio empresarial		$ 512.143,00
Cobro Servicio Manejo Portal		$ 91.700,00
Gravamen a los Movimientos Financieros		$ 313.503,71
IVA por Servicios		$ 84.352,00
TOTAL GASTOS BANCARIOS		**$ 1.001.698,71**
NOTA CONTABLE: PARA EL RUBRO DE LOS GASTOS ADMINITRATIVOS SE TOMAN LOS GASTOS BANCARIOS DE LA CUENTA DEL BANCO DAVIVIENDA PARA EL CONTRATO POR VALOR DE $1.001.698,71, DONDE SE TRAIA UN SALDO DEL MES DE ENERO DE $499.585,71 QUE SE ACUMULO CON EL MES PRESENTE.		

Manos Unidas por el Magdalena
NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

MATERIAL DIDACTICO

PROVISION MAXIMA S A S
NIT 901940246-6
PERSSONGARCIAAVILA@GMAIL.COM
Cl 13 24 05, Ciénaga, Magdalena, Colombia
+57 3145418537
Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PMFE194

Cliente	FUNDACION MANOS UNIDAS
Nit	900248683
Dirección	Calle 12 #10b-33, Ciénaga, Magdalena, Colombia
Telefono	+57 3012761907
Correo	manosunidasm@gmail.com

Fecha de expedición
2026-03-19
Fecha de vencimiento
2026-03-19

No	ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	% retención	% descuento	IVA	Total
1	899	PAPEL BOND COLOR SURTIDO	unidad	$1,150.00	31	0.00%	0.00%	$6,773.50	$42,423.50
2	2558	LAPIZ MONGOL N° 2	unidad	$1,750.00	37	0.00%	0.00%	$12,302.50	$77,052.50
3	LAPIZ NEGRO	LAPIZ NEGRO	unidad	$1,000.00	20	0.00%	0.00%	$0.00	$20,000.00
4	6899	PAPEL COMETA COLOR SURTIDO	unidad	$980.00	31	0.00%	0.00%	$5,772.20	$36,152.20
5	4578	RESMA OFICIO REPROGRAF	unidad	$21,850.00	10	0.00%	0.00%	$41,515.00	$260,015.00
6	0577	COLBON LIQUIDO 250GR SI PEGA	unidad	$5,183.00	10	0.00%	0.00%	$9,847.70	$61,677.70
7	05244	TEMPERA PELIKAN 20ML COLOR SURTIDO	unidad	$2,583.00	20	0.00%	0.00%	$9,815.40	$61,475.40
8	4577	RESMA CARTA REPROGRAF	unidad	$19,805.00	10	0.00%	0.00%	$37,629.50	$235,679.50

Total items : 8

ReteIVA
$0.00
ReteICA
$0.00

Subtotal	$670,820.00
Descuento detalle (-)	$0.00
Descuentos globales (-)	$0.00
Subtotal base gravable	$670,820.00
INC (+)	$0.00
IVA (+)	$123,655.80
Retención en la Fuente (-)	$0.00
Total	$794,475.80

Valor operación : setecientos noventa y cuatro mil cuatrocientos setenta y cinco con ochenta centavos COP

Moneda	COP
Fecha y hora de generación	2026-03-31T09:13:40-05:00
Fecha y hora de expedición	2026-03-19T15:02:18.064521-05:00
Tipo de factura	Factura de venta nacional
Tipo de pago	Contado
Método de pago	Acuerdo mutuo
Tipo de operación	Estándar

CUFE 2fe9ffa9d7f9b51ad331ad67b898f6262d1daaa1b06c1a491cd840e050ed9229e466b7a3e5cd7d4d0d98f89a17ab0eef

Firma digital:
sOoC7ufFZExDymUh8qAZfvMyWmqwpKwpo6+BcUAWDU3bzEPOWKSBp1fKH5PCgdr0
W4y54+ZAFLSRTmrqMFBunkJ5ZK8RavYsFQZ0VuEeIOT/8s54d2rNu4Lo874sWJwO
88UZlzHU4nF99fWmliwmYv9gnGTVULMkGLCcchdL5mzgae3SWxGN8Mxvi5PjC2NQ
bA+X0CM0vQFktKposJb+i20UzLfxECOEWboJZLNL+fNSJ0POttKvwARApgh6adye
sdPizFikEYFLjk2cVjCnGZtRxz4XkRPXGdBAtlsPH2jA01gWtAaVz039H3L047jE
9PBDEYitRuTaB4v5Yyn3Sg==

Comentarios

Términos y condiciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Autorización de numeración de facturación N°18764102948019 de 2025-12-11 Modalidad Factura Electrónica Desde N°PMFE151 hasta PMFE1000 con vigencia hasta 2027-12-11

Proveedor tecnológico: Cadena S.A. - NIT 890930534. Software: Finppi - NIT 901441896.

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

POLIZA

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 85-68-1000007891

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BARRANQUILLA	DIA MES AÑO: 04 03 2026	DIA MES AÑO: 02 02 2026	DIA MES AÑO: 30 06 2026	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA **DOCUMENTO:** NIT 900248683-0

DIRECCION CR 11 B NRO 6 - 09 OF 204 ED CLUB DE LEONES **CIUDAD** SANTA MARTA, MAGDALENA **TELEFONO** 3023476653

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR TOMADOR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
245740 MR SEGUROS LTDA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	4,394,000,000.00	1,886,040.00	338
AMBULANCIA AEREA	1,690,000,000.00	0.00	338
AUXILIO FUNERARIO EN CASO DEL FALLECIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO	1,690,000,000.00	0.00	338
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,690,000,000.00	0.00	338
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,690,000,000.00	0.00	338
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	253,500,000.00	0.00	338
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	253,500,000.00	0.00	338
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	3,380,000,000.00	0.00	338
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	338,000,000.00	0.00	338
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	3,380,000,000.00	0.00	338
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	4,394,000,000.00	0.00	338
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,394,000,000.00	0.00	338
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	591,805,890.00	0.00	338
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	6,084,000,000.00	0.00	338
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN 338	16,900,000.00	0.00	
RIESGO QUÍMICO	338,000,000.00	0.00	338
RIESGOS BIOLÓGICOS	338,000,000.00	0.00	338

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$1,886,040.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,886,040.00

OBSERVACIONES

CONTRATO: 47007742024
VIGENCIA: 2/02/2026 - 30/06/2026
CUPOS: 338
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR - (HCB)

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 4 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

(415)7709998021150(8020)2101360095473 1(3900)000001886040(96)20270202

REFERENCIA PAGO:
2101360095473-1

85-68-1000007891

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

85-68-1000007891

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BARRANQUILLA	NIT 900248683-0	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS

1 MUERTE ACCIDENTAL: $13.000.000
2.MUERTE POR CUALQUIER CAUSA: $13.000.000
3.INHABILITACIN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIN O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE:$13.000.000
4.GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE: $10.000.000
5.GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADA: $10.000.000
6.GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE: $750.000
7.GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA: $750.000
8.RIESGO BIOLGICO: $1.000.000
9.AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA: $5.000.000
10.AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL: $5.000.000
11.GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES: $1.000.000(SE AUTORIZA EL DENGUE COMO ENFERMEDAD TROPICAL)
12.REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ: $18.000.000
13.RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIN: $50.000
14.REEMBOLSO POR REHABILITACIN PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL:1 SMMLV
15.AUXILIO FUNERARIO EN CASO DEL FALLECIMIENTO DEL RECIEN NACIDO:$5.000.000
16.RIESGO QUIMICO $1.000.000
17.AMBULANCIA AEREA $5.000.000 (Max 3 eventos por vigencia y opera por reembolso).

PARA EL AMPARO DE RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION SE AUTORIZA LO SIGUIENTE:
SI A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA EL ASEGURADO PRESENTA UNA HOSPITALIZACION MAS DE TRES (3) DIAS CON UN MAXIMO DE TREINTA (30) DIAS Y HASTA EL DIA 30 POR UN VALOR ASEGURADO DE $50.000 DIARIOS SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO SE ENCUENTRE BAJO CUIDADO DE UN MEDICO EN UNA INSTITUCION LEGALMENTE RECONOCIDA. ESTA COBERTURA SE LIMITA A UN (1) EVENTO POR ASEGURADO DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y EL PAGO SE REALIZAR AL ASEGURADO O EN SU DEFECTO A SU REPRESENTANTE LEGAL.

1. Cobertura individual por asegurado.
2. Red sugerida de mas de 500 clnicas y hospitales a nivel nacional, para atencion de gastos medicos por accidente de los asegurados.
3. Centro de atencin telefonica 24/7.
4. Traslado en ambulancia por accidente cubierto en la poliza.
5. Las coberturas aplican para mujeres en estado de gestacion.
6. Modalidad de seguro por cupos.
7. Primas ajustadas a la vigencia de los contratos.
8. Cobertura de acuerdo con la vigencia del contrato y/o convenios suscritos con el ICBF.
9. Poliza que se ajusta requerido en el MANUAL OPERATIVO MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCIN A LA PRIMERA INFANCIA - ICBF.
10. Los presentes terminos tecnicos y economicos son parte de una oferta integral de Seguros de Vida del Estado y Seguros del Estado para los productos de accidentes personales estudiantiles y cumplimiento

La cobertura de auxilio funerario por muerte por cualquier causa y su valor asegurado se extiende a cubrir la muerte del recien nacido de la madre gestante asegurada y debidamente reportada en la poliza integral estudiantil.

LIMITE POR EVENTO CATASTROFICO: $1.318.200.000

TOTAL ANUAL A PAGAR	$1,886,040.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 4 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

85-68-1000007891

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No
BARRANQUILLA	NEGOCIO NUEVO	1000007891	0

TOMADOR	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA			NIT	900248683-0
DIRECCION	CR 11 B NRO. 8 - 09 OF 204 ED CLUB DE LEONES	CIUDAD	SANTA MARTA, MAGDALENA	TELEFONO	3023476653
ASEGURADOS:	SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR TOMADOR				
BENEFICIARIOS	LOS DE LEY				

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DROI
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 85-68-1000007891

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BARRANQUILLA	DIA 04 MES 03 AÑO 2026	DIA 02 MES 02 AÑO 2026	DIA 30 MES 06 AÑO 2026	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA **DOCUMENTO:** NIT 900248683-0

DIRECCION CR 11 B NRO 8 - 09 OF 204 ED CLUB DE LEONES **CIUDAD** SANTA MARTA, MAGDALENA **TELEFONO** 3023476653

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR TOMADOR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
245740 MR SEGUROS LTDA	100 %				

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER · éxito · MOVIIRED · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 008465452

PRIMA	ANUAL	$1,886,040.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,886,040.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 4 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)2101360095473 1(3900)000001886040(96)20270202

REFERENCIA PAGO:
2101360095473-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Manos Unidas por el Magdalena

NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
HCB CONTRATO: 47007742024

BIENESTAR FAMILIAR

AMORTIZACION POLIZA DE SEGURO DE VIDA

MES	COMPAÑÍA DE SEGUROS	DESCRIPCION	N° DE POLIZA	VIGENCIA		TOTAL AMORTIZACION	MESES POR AMORTIZAR	SALDO PREPAGADO
				DESDE	HASTA			
	PAN AMERICAN LIFE DE COLOMBIA	**SEGURO DE VIDA**	**11181**	**2/02/2026**	**30/06/2026**	**$ 1.886.040**	**5**	**$ 1.886.040**
1	feb-26	SEGURO DE VIDA	11181	2/02/2026	30/06/2026	$ 377.208	5	$ 1.508.832

Manos Unidas por el Magdalena
NIT: 900248683-0

MODALIDAD COMUNITARIA
SERVICIO HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB CONTRATO:
47007742024

ALIMENTACION
(RACION PREPARADA)

Espacio para
Logo Corporativo

CARMENCITA ATENCIA VILLARREAL
NIT 1.082.478.056-3
CLL 3 2180
Tel: (605) 3162247866
San Sebastián De Buenavista - Colombia
catevi722@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEAV 55

Señores	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		
NIT	900.248.683-0	**Teléfono**	(605) 3174927707 - Ext. 00
Dirección	CL 12 #10B33	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/03/2026, 15:53
Expedición	14/03/2026, 15:53
Vencimiento	14/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ZANAHORIA	427.05	854,100.00
2	CEBOLLA ROJA	67.00	167,500.00
3	TOMATE COMUN	219.00	547,500.00
4	PEPINO	49.00	98,000.00
5	CEBOLLIN	19.00	47,500.00
6	HABICHUELA	19.00	57,000.00
7	REMOLACHA	23.00	69,000.00
8	TOMATE ARB	281.00	843,000.00
9	MORA	273.00	819,000.00
10	MELON	373.00	746,000.00
11	PATILLA	149.00	1,788,000.00
12	BANANO	2,500.00	1,250,000.00
13	GUAYABA	285.00	855,000.00
14	LIMON	2,936.00	587,200.00
15	MANDARINA	1,692.00	1,353,600.00

Total ítems: 15

Total Bruto	10,082,400.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	10,082,400.00

Valor en Letras:
Diez millones ochenta y dos mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 10,082,400.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764098783161 aprobado en 20250917 prefijo FEAV desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 0145 Cría de aves de corral Tarifa
CUFE: d2710b71d89f6997c5d96f741804334d562e8a2ad2225e83c68164808f041017a024f6277f3bbd818616946717017951

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830048145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CUFE: d905aca7ad3274d855bfa8635df0426f3b7f790bcc7f1ee8061ffcf5b4ea0eb1f36a4531dbd4fb839b5df68b5b3ec1a9
Documento Validado por la DIAN: 2026-03-14T15:56:09-05:00

Empresa: DISTRIBUCIONES DIAZ CAMPO
Responsabilidad Fiscal: O-05 Impuesto de renta y complementario régimen ordinario
Actividad Economica: 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Emisión: 14/03/2026 03:56 PM
Estación / Caja: 1
Entrega: 14/03/2026
Resolucion Nro#: 18764104522634
Doc/Resolucion: FE- - 165
Rango de Resolucion: 0 al 1001
Fecha Limite Resolucion: 13/01/2028
Dirección: Conjunto Cerrado Armonia
Teléfono: 3106903623
Email: distribucionesdiazcampo@gmail.com

Cliente: FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Condiciones: CONTADO
Vendedor: IVAN DIAZ SALCEDO

Articulo	P.Unit.	P.Final	Cant	Total Final
LECHE ENTERA UHT KLARENS X 900 C.C.	3.905,00	3.905,00	1.254	4.896.870,00

Total: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA COP 00/100

Formas de Pagos	Totales
Recibo: #0000001240 - 14/03/2026 **Transferencia:** COP 4.896.870,00 **Total Pagado: COP 4.896.870,00**	**Total Bruto:** COP 4.896.870,00 **Total Neto:** COP 4.896.870,00 **Total Impuesto:** COP 0,00 **TOTAL GENERAL: COP 4.896.870,00**

Fabricante del Software, Premium Soft Colombia S.A.S
Nit 901143082-6

PROVISION MAXIMA S A S

NIT 901940246-6

PERSSONGARCIAAVILA@GMAIL.COM

Cl 13 24 05, Ciénaga, Magdalena, Colombia

+57 3145418537

Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PMFE192

Cliente	FUNDACION MANOS UNIDAS
Nit	900248683
Dirección	Calle 12 #10b-33, Ciénaga, Magdalena, Colombia
Telefono	+57 3012761907
Correo	manosunidasm@gmail.com

Fecha de expedición

2026-03-16

Fecha de vencimiento

2026-03-16

No	ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	% retención	% descuento	IVA	Total
1	48923475	PROT CARNE MOLIDA X500GR	unidad	$19,600.00	70	0.00%	0.00%	$0.00	$1,372,000.00
2	150	PASTA LA NIEVE X 500 GR	unidad	$3,800.00	800	0.00%	0.00%	$152,000.00	$3,192,000.00
3	23432554	FRIJOL ROJO X 250 GR FRIJOL ROJO X 250 GR	unidad	$3,000.00	1016	0.00%	0.00%	$0.00	$3,048,000.00
4	109	PECHUGA X LB	unidad	$17,500.00	60	0.00%	0.00%	$0.00	$1,050,000.00
5	6666	PAN MOGOLLA	unidad	$900.00	1500	0.00%	0.00%	$0.00	$1,350,000.00
6	770973377974[illegible]2	EITE DE SOYA X 1000 CC	unidad	$12,000.00	350	0.00%	0.00%	$798,000.00	$4,998,000.00
7	8128219	PROT CARNE BLANDA X500GR	unidad	$18,700.00	50	0.00%	0.00%	$0.00	$935,000.00
8	7745452342	LENTEJA GRAN SEÑORA X250GR	unidad	$3,200.00	800	0.00%	0.00%	$0.00	$2,560,000.00
9	632522	PAN BLANCO X40GR	unidad	$4,300.00	330	0.00%	0.00%	$0.00	$1,419,000.00
10	452136	GALLETA CUCA X25GR	unidad	$800.00	1202	0.00%	0.00%	$182,704.00	$1,144,304.00
11	9894237894	YOGURT X190CC COLANTA	unidad	$1,808.00	996	0.00%	0.00%	$342,145.92	$2,142,913.92
12	770240600116[illegible]	UCAR MANUELITA X500GR	unidad	$3,600.00	800	0.00%	0.00%	$144,000.00	$3,024,000.00
13	P983244	PANELA GRANDE X500GR	unidad	$5,700.00	338	0.00%	0.00%	$0.00	$1,926,600.00
14	54321	AVENA EN HOJUELA X250GR	unidad	$3,200.00	800	0.00%	0.00%	$128,000.00	$2,688,000.00
15	770055250100[illegible]	ARINA DE MAIZ AREPASAN X 500GR	unidad	$3,200.00	800	0.00%	0.00%	$128,000.00	$2,688,000.00
16	156166	FIDEO COMARRICO X125GR	unidad	$1,100.00	1320	0.00%	0.00%	$72,600.00	$1,524,600.00

Total items : 16

ReteIVA	
$0.00	
ReteICA	
$0.00	
Subtotal	$33,114,968.00
Descuento detalle (-)	$0.00
Descuentos globales (-)	$0.00
Subtotal base gravable	$33,114,968.00
INC (+)	$0.00
IVA (+)	$1,947,449.92
Retención en la Fuente (-)	$0.00
Total	$35,062,417.92

Valor operación : treinta y cinco millones sesenta y dos mil cuatrocientos diecisiete con noventa y dos centavos COP

Moneda	COP
Fecha y hora de generación	2026-03-30T20:52:38-05:00
Fecha y hora de expedición	2026-03-16T19:10:48.958094-05:00
Tipo de factura	Factura de venta nacional
Tipo de pago	Contado
Método de pago	Acuerdo mutuo
Tipo de operación	Estándar

CUFE d9d442716ab86f10fabd370e5157899d629dade1879c06da017553ab48833e6e03dab17fb744bc5aee04268a9cba8a2b

Firma digital:

K4HJtlYx30jOnN6lGZxdXwUpxlJ0kd/sWGt5GbdcMvv0dQmAjq5sQIlaPMMWq+vG
VnF0YvKZHlFiQku11VuvROOQXLHw+398LbfoTJNk+O9WjlIKLSig/rn6N207G9w6
Pv0sOaeGH5W3Z1jZ0e/oHLwtjHXuwKS0E+XxKDFCQvbYsnba2G/ou0XByLeE90Pw
vlZVFnVN0K3F6of3e8z3ilz2TQvSixHB77n9DhJ4xmG/M98+stGo4EOhyJYye67O
P1vE667m2USeswbZuaAuob+Yzoc1+Tfl2MBprgrttFn5VXGda0b9O1bzalY7qLBV
BNng7GpjlWH1UR3Sk0lliQ==

Comentarios

Términos y condiciones

Autorización de numeración de facturación N°18764102948019 de 2025-12-11 Modalidad Factura Electrónica Desde N°PMFE151 hasta PMFE1000 con vigencia hasta 2027-12-11

Proveedor tecnológico: Cadena S.A. - NIT 890930534. Software: Finppi - NIT 901441896.

PROVISION MAXIMA S A S

NIT 901940246-6

PERSSONGARCIAAVILA@GMAIL.COM

Cl 13 24 05, Ciénaga, Magdalena, Colombia

+57 3145418537

Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PMFE192

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Proveedor tecnológico: Cadena S.A. - NIT 890930534. Software: Finppi - NIT 901441896

Autorización de numeración de facturación N°18764102948019 de 2025-12-11 Modalidad Factura Electrónica Desde N°PMFE151 hasta PMFE1000 con vigencia hasta 2027-12-11