INFORME TECNICO

INFORME TECNICO CONTRATISTAS No. 3

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTAS	**FUNDACION VISION DIVINA DEL MAÑANA,** identificado con NIT: 900116646-1, representada legalmente por **CARMEN CECILIA GONZALEZ RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 34.970.706
NUMERO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. SM-SAM-001-2025**
OBJETO DEL CONTRATO	**"APOYO A LA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE ATENCION A LAS MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA"**
PERIODO INFORMADO	**19 DE MAYO AL 18 DE JUNIO DE 2026**
FECHA DEL INFORME	**11 DE AGOSTO DE 2026**
SECRETARIA O DEPENDENCIA	**GOBERNACION DE CORDOBA / SECRETARIA PARA LA EQUIDAD DE LA MUJER, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y PERSONA MAYOR / CASA REFUGIO**

CONTENIDO DEL INFORME

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe parcial de ejecución del contrato identificado en el encabezado del presente informe, correspondiente al periodo comprendido entre el **19 DE MAYO AL 18 DE JUNIO DE 2026.**

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, y teniendo en cuenta siempre que el objeto del proyecto fue realizar **"APOYO A LA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE ATENCION A LAS MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA"** se realizó lo siguiente:

INFORME DE ACTIVIDADES CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA – PERIODO **19 DE MAYO AL 18 DE JUNIO 2026**				
CC	1.066.728.810	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75cm, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 2 desodorantes rollón 50 ml, 1 litro de detergente para lavar ropa, medio litro de suavitel, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml y 1 paquete de toallas higiénicas x 10 unidades
		Transporte citas médicas y otros	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Servicio de transporte para la persona beneficiaria, para la asistencia a citas médicas,

				actividades laborales, judiciales, administrativas, académicas, diligencias personales en el marco del proceso de implementación de la modalidad de medida de atención. Este trasporte se calcula por persona en dos trayectos diarios
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **31 días de alimentación.**
TI	1.062.534.385	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: INFANCIA 6 A 11 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75ml, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml.
		Transporte citas médicas y otros	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Servicio de transporte para la persona beneficiaria, para la asistencia a citas médicas, actividades laborales, judiciales, administrativas, académicas, diligencias personales en el marco del proceso de implementación de la modalidad de medida de atención. Este trasporte se calcula por persona en dos trayectos diarios
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: INFANCIA 6 A 11 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **31 días de alimentación.**

TI	1.065.008.352	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADOLESCENCIA 12 A 18 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75ml, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 1 desodorante rollón, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml.
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADOLESCENCIA 12 A 18 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **31 días de alimentación.**
		Kit de estudio	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	KIT DE ESTUDIO: se entregó un kit de estudio al niño para grado cuarto, CONFORMADO POR LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: 3 cuadernos de 100 hojas, 2 lapiceros negros borrables, 2 lápiz, 1 borrador, 1 sacapuntas, 1 marcador permanente, 1 tempera de 125gr roja, 1 tempera de 125gr amarrilla, 1 tempera de 125gr azul, 1 tempera de 125gr blanco, 1 tempera de 125gr negra, 1 paquete de 1/8 de cartulina de colores surtidos, 2 pliegos de papel bond de 75 gr tamaño 70 cm x 100cm, 2 pliegos de papel kraft de 75 gr tamaño 70cm x 100cm, , 5 unidades de papel seda en colores variados tamaño 50 x 70.
		Kit de ropa	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Entrega de una muda de ropa y zapatos para las mujeres, hijos, hijas y/o personas dependientes beneficiarias de

				la Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega por no contar con vestuario y zapatos al ingreso a la modalidad.
TI	1.062.611.019	Atención psicosocial		Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: INFANCIA 6 A 11 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75ml, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml.
		Transporte citas médicas y otros	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Servicio de transporte para la persona beneficiaria, para la asistencia a citas médicas, actividades laborales, judiciales, administrativas, académicas, diligencias personales en el marco del proceso de implementación de la modalidad de medida de atención. Este trasporte se calcula por persona en dos trayectos diarios
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: INFANCIA 6 A 11 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **31 días de alimentación.**
		Kit de estudio	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	KIT DE ESTUDIO: se entregó un kit de estudio al niño para grado cuarto, CONFORMADO POR LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: 3 cuadernos de 100 hojas, 2 lapiceros negros borrables, 2 lápiz, 1 borrador, 1 sacapuntas, 1 marcador permanente, 1 tempera de 125gr roja, 1 tempera de 125gr amarrilla, 1 tempera de 125gr azul, 1 tempera de

				125gr blanco, 1 tempera de 125gr negra, 1 paquete de 1/8 de cartulina de colores surtidos, 2 pliegos de papel bond de 75 gr tamaño 70 cm x 100cm, 2 pliegos de papel kraft de 75 gr tamaño 70cm x 100cm, , 5 unidades de papel seda en colores variados tamaño 50 x 70.
		Kit de ropa	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Entrega de una muda de ropa y zapatos para las mujeres, hijos, hijas y/o personas dependientes beneficiarias de la Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega por no contar con vestuario y zapatos al ingreso a la modalidad.
CC	1.003.563.280	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75cm, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 2 desodorantes rollón 50 ml, 1 litro de detergente para lavar ropa, medio litro de suavitel, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml y 1 paquete de toallas higiénicas x 10 unidades
		Transporte citas médicas y otros	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Servicio de transporte para la persona beneficiaria, para la asistencia a citas médicas, actividades laborales, judiciales, administrativas, académicas, diligencias personales en el marco del proceso de implementación de la modalidad de medida de atención. Este trasporte se calcula por persona en dos trayectos diarios

		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **31 días de alimentación.**
TI	1.063.173.719	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADOLESCENCIA 12 A 18 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75ml, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 1 desodorante rollón, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml.
		Transporte citas médicas y otros	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Servicio de transporte para la persona beneficiaria, para la asistencia a citas médicas, actividades laborales, judiciales, administrativas, académicas, diligencias personales en el marco del proceso de implementación de la modalidad de medida de atención. Este trasporte se calcula por persona en dos trayectos diarios
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADOLESCENCIA 12 A 18 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **31 días de alimentación.**
		Kit de estudio	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	KIT DE ESTUDIO: se entregó un kit de estudio al niño para grado cuarto, CONFORMADO POR LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: 3 cuadernos de 100 hojas, 2 lapiceros negros borrables, 2 lápiz, 1 borrador, 1

				sacapuntas, 1 marcador permanente, 1 tempera de 125gr roja, 1 tempera de 125gr amarrilla, 1 tempera de 125gr azul, 1 tempera de 125gr blanco, 1 tempera de 125gr negra, 1 paquete de 1/8 de cartulina de colores surtidos, 2 pliegos de papel bond de 75 gr tamaño 70 cm x 100cm, 2 pliegos de papel kraft de 75 gr tamaño 70cm x 100cm, , 5 unidades de papel seda en colores variados tamaño 50 x 70.
		Kit de ropa	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Entrega de una muda de ropa y zapatos para las mujeres, hijos, hijas y/o personas dependientes beneficiarias de la Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega por no contar con vestuario y zapatos al ingreso a la modalidad.
TI	1.063.179.126	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: INFANCIA 6 A 11 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75ml, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml.
		Transporte citas médicas y otros	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Servicio de transporte para la persona beneficiaria, para la asistencia a citas médicas, actividades laborales, judiciales, administrativas, académicas, diligencias personales en el marco del proceso de implementación de la modalidad de medida de atención. Este trasporte se

				calcula por persona en dos trayectos diarios
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: INFANCIA 6 A 11 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **31 días de alimentación.**
		Kit de estudio	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	KIT DE ESTUDIO: se entregó un kit de estudio al niño para grado cuarto, CONFORMADO POR LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: 3 cuadernos de 100 hojas, 2 lapiceros negros borrables, 2 lápiz, 1 borrador, 1 sacapuntas, 1 marcador permanente, 1 tempera de 125gr roja, 1 tempera de 125gr amarrilla, 1 tempera de 125gr azul, 1 tempera de 125gr blanco, 1 tempera de 125gr negra, 1 paquete de 1/8 de cartulina de colores surtidos, 2 pliegos de papel bond de 75 gr tamaño 70 cm x 100cm, 2 pliegos de papel kraft de 75 gr tamaño 70cm x 100cm, , 5 unidades de papel seda en colores variados tamaño 50 x 70.
		Kit de ropa	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Entrega de una muda de ropa y zapatos para las mujeres, hijos, hijas y/o personas dependientes beneficiarias de la Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega por no contar con vestuario y zapatos al ingreso a la modalidad.
CC	1.193.113.440	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **3 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **3 días de alimentación.**
		Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **3 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación,

TI	1.065.014.251			desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: INFANCIA 6 A 11 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **3 días de alimentación.**
RC	1.233.042.613	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **3 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **3 días de alimentación.**
CC	1.069.476.794	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75cm, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 2 desodorantes rollón 50 ml, 1 litro de detergente para lavar ropa, medio litro de suavitel, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml y 1 paquete de toallas higiénicas x 10 unidades
		Transporte citas médicas y otros	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Servicio de transporte para la persona beneficiaria, para la asistencia a citas médicas, actividades laborales,

				judiciales, administrativas, académicas, diligencias personales en el marco del proceso de implementación de la modalidad de medida de atención. Este trasporte se calcula por persona en dos trayectos diarios
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **30 días de alimentación.**
		Kit de ropa	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Entrega de una muda de ropa y zapatos para las mujeres, hijos, hijas y/o personas dependientes beneficiarias de la Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega por no contar con vestuario y zapatos al ingreso a la modalidad.
RC	1.069.514.980	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: 1 biberón de acuerdo al curso de vida, 3 paquete de pañales por 30 unidad cada una (90), 1 paquete de toallas húmedas de 100 unidades, jabón corporal 120gr, champo para bebe de 200ml, crema antipañalitis de 110 gr, 1 cepillo o peine de cerdas sensibles, 1 jabón líquido para manos de 250 ml.
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **31 días de alimentación.**
		Transporte citas médicas y otros	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Servicio de transporte para la persona beneficiaria, para la asistencia a citas médicas,

				actividades laborales, judiciales, administrativas, académicas, diligencias personales en el marco del proceso de implementación de la modalidad de medida de atención. Este trasporte se calcula por persona en dos trayectos diarios
CC	1.111.043.740	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: crema dental 75cm, jabón corporal 120gr, champú 400ml, bálsamo o crema para peinar de 400ml, 2 mega rollos de papel higiénico de 33 mts, cepillo dental, 2 desodorantes rollón 50 ml, 1 litro de detergente para lavar ropa, medio litro de suavitel, 1 paquete de pañitos húmedos de 100 unidades, 1 peinilla o cepillo plástico, 1 jabón líquido para manos de 250 ml y 1 paquete de toallas higiénicas x 10 unidades
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **30 días de alimentación.**
RC	1.106.234.305	Atención psicosocial	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	Durante este periodo la beneficiaria recibió **10 atenciones** en las diferentes sesiones discriminadas a continuación, desde la intervención psicosocial, mostrando avances significativos
		Kit de aseo personal	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS: Teniendo en cuenta este curso de vida se hizo entrega de **1 kit de aseo mensual** con las siguientes especificaciones: 1 biberón de

				acuerdo al curso de vida, 3 paquete de pañales por 30 unidad cada una (90), 1 paquete de toallas húmedas de 100 unidades, jabón corporal 120gr, champo para bebe de 200ml, crema antipañalitis de 110 gr, 1 cepillo o peine de cerdas sensibles, 1 jabón líquido para manos de 250 ml.
		Alimentación	19 DE MAYO - 18 DE JUNIO 2026	CURSO DE VIDA: PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS: Durante este periodo se le brindo alimentación correspondiente a desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena. **30 días de alimentación.**

NO SE ANEXAN LOS FORMATOS DE ATENCIONES PSICOSOCIALES DEBIDO A LA IMPORTANCIA DE RESGUARDAR LA INTIMIDAD DE LAS HISTORIAS DE VIDA DE CADA UNO DE NUESTROS BENEFICIARIOS, LA PROTECCION DE SUS DATOS Y EL DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD PROFESIONAL.

La presente se expide en Montería a los **11 días del mes de agosto de 2025,** en constancia de la misma se firma.

CARMEN CECILIA GONZALEZ RODRIGUEZ
CC. 34.970.706 de Montería – Córdoba
Represéntate Legal

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1
DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

KIT DE ASEO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS	20-05-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JABON CORPORAL 120gr	1
3	SHAMPOO 400ml	1
4	BALSAMO CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO 33 MT	2
6	UN CEPILLO DE DIENTES	1
7	DESODORANTE ROLL ON DE 50ML	1
8	PAQUETE DE TOALLAS SANITARIAS O PROTECTORES DIARIOS DE 10UNIDADES	1
9	DETERGENTE PARA LAVAR ROPA 1 LITRO	1
10	1/2 LITRO DE SUAVITEL	1/2 LITRO
11	1 LITRO DE LIMPIDO	1
12	PAQUETE DE TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
13	CEPILLO O PEINILLA PARA PEINAR CABELLO	1
14	JABON LIQUIDO PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: GREY ARRIETA COGOLLO.

CEDULA : 1.066.728.810.

Firma/huella del beneficiario: Grey Arrieta Cogollo.



NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026	Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 6 A 11 AÑOS	20-05-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JABON CORPORAL 120GR	1
3	SHAMPOO 400ML	1
4	BALASAMO O CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO DE 33 MT	2
6	CEPILLO DE DIENTES	1
7	TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
8	CEPILLO O PEINILLA PLASTICA PARA CABELLO	1
9	JABON LIQUIDO PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: KEINER DAVID CONTRERAS ARRIETA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1-062.534.385

Firma/huella del beneficiario:
NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	Fundación Visión Divina del Mañana
	ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026	

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA		
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 12 A 17 AÑOS		24-05-2026.

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JANÓN CORPORAL 120GR	1
3	SHAMPOO 400ML	1
4	BALSAMO O CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO 33 MT	2
6	CEPILLO DE DIENTES	1
7	DESODORANTE ROLL ON DE 50ML	1
8	TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
9	CEPILLO O PEINILLA PLASTICA PARA PEINAR CABELLO	1
10	JABÓN LIQUIDO PARA MANOS 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS:	DEYMER YECID CONTRERAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	1.065.008.352.

Firma/huella del beneficiario: Deimer YECID CONTRERAS
NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 6 A 11 AÑOS	24-05-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JABON CORPORAL 120GR	1
3	SHAMPOO 400ML	1
4	BALASAMO O CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO DE 33 MT	2
6	CEPILLO DE DIENTES	1
7	TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
8	CEPILLO O PEINILLA PLASTICA PARA CABELLO	1
9	JABON LIQUIDO PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: GREYDIS CONTRERAS ARRIETA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.065.008.352

Firma/huella del beneficiario: greidys contreras arrieta

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS	02-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JABON CORPORAL 120gr	1
3	SHAMPOO 400ml	1
4	BALSAMO CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO 33 MT	2
6	UN CEPILLO DE DIENTES	1
7	DESODORANTE ROLL ON DE 50ML	1
8	PAQUETE DE TOALLAS SANITARIAS O PROTECTORES DIARIOS DE 10UNIDADES	1
9	DETERGENTE PARA LAVAR ROPA 1 LITRO	1
10	1/2 LITRO DE SUAVITEL	1/2 LITRO
11	1 LITRO DE LIMPIDO	1
12	PAQUETE DE TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
13	CEPILLO O PEINILLA PARA PEINAR CABELLO	1
14	JABON LIQUIDO PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: GLEIDIS DEL CARMEN AVILA ZURIQUE

CEDULA : 1.003.563.280.

Firma/huella del beneficiario: Gleidis del Carmen Avila

NOTAS:

7-

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026	Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA		
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 12 A 17 AÑOS		02-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JANÓN CORPORAL 120GR	1
3	SHAMPOO 400ML	1
4	BALSAMO O CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO 33 MT	2
6	CEPILLO DE DIENTES	1
7	DESODORANTE ROLL ON DE 50ML	1
8	TOALLAS SANITARIAS O PROTECTORES DIARIOS DE 10 UNIDADES	1
9	TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
10	CEPILLO O PEINILLA PLASTICA PARA PEINAR CABELLO	1
11	JABÓN LIQUIDO PARA MANOS 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS:	MAILIN MICHELL ÁVILA ZURIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	1.063.173.779.

Firma/huella del beneficiario: MAILIN MICHELL AVILA ZURIQUE
NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 6 A 11 AÑOS	02-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JABON CORPORAL 120GR	1
3	SHAMPOO 400ML	1
4	BALASAMO O CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO DE 33 MT	2
6	CEPILLO DE DIENTES	1
7	TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
8	CEPILLO O PEINILLA PLASTICA PARA CABELLO	1
9	JABON LIQUIDO PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: MATÍAS DE JESUS TORRES ÁVILA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.063.179.126.

Firma/huella del beneficiario: matias torres avila

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS	15-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JABON CORPORAL 120gr	1
3	SHAMPOO 400ml	1
4	BALSAMO CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO 33 MT	2
6	UN CEPILLO DE DIENTES	1
7	DESODORANTE ROLL ON DE 50ML	1
8	PAQUETE DE TOALLAS SANITARIAS O PROTECTORES DIARIOS DE 10UNIDADES	1
9	DETERGENTE PARA LAVAR ROPA 1 LITRO	1
10	1/2 LITRO DE SUAVITEL	1
11	1 LITRO DE LIMPIDO	1
12	PAQUETE DE TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
13	CEPILLO O PEINILLA PARA PEINAR CABELLO	1
14	JABON LIQUIDO PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: MARIA ANDREA SUAREZ TAMARA

CEDULA : 1.069.476.794

Firma/huella del beneficiario: María Andrea Suarez tamara

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	Fundación Visión Divina del Mañana
	ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026	

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA		
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		15-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	1 BIBERON	1
2	PAQUETE DE PAÑALES X 30 UNIDADES	3
3	PAQUETE DE TOALLAS HUMEDAS POR 100 UNIDADES	1
4	1 SHAMPOO PARA BEBE DE 200ML	1
5	1 JABÓN PARA BEBE 100GR	1
6	1 CREMA ANTIPAÑALITIS 100GR	1
7	1 CEPILLO O PEINE DE CERDAS SENSIBLES	1
8	1 JABÓN PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: KAROLAY VASQUEZ SUAREZ

REGISTRO CIVIL :

Firma/huella del beneficiario:

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO ADULTEZ 18 A 59 AÑOS	15-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CREMA DENTAL 75ML	1
2	JABON CORPORAL 120gr	1
3	SHAMPOO 400ml	1
4	BALSAMO CREMA PARA PEINAR 400ML	1
5	MEGA ROLLO DE PAPEL HIGIENICO 33 MT	2
6	UN CEPILLO DE DIENTES	1
7	DESODORANTE ROLL ON DE 50ML	1
8	PAQUETE DE TOALLAS SANITARIAS O PROTECTORES DIARIOS DE 10UNIDADES	1
9	DETERGENTE PARA LAVAR ROPA 1 LITRO	1
10	1/2 LITRO DE SUAVITEL	1
11	1 LITRO DE LIMPIDO	1
12	PAQUETE DE TOALLAS HUMEDAS DE 100 UNIDADES	1
13	CEPILLO O PEINILLA PARA PEINAR CABELLO	1
14	JABON LIQUIDO PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: JACQUELINE MENESES CARDENAS

CEDULA : 1.111.043.740

Firma/huella del beneficiario: Yacqueline meneses cardenas

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026	Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA		
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		15-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	1 BIBERON	1
2	PAQUETE DE PAÑALES POR 30 UNIDADES	3
3	PAQUETE DE TOALLAS HUMEDAS POR 100 UNIDADES	1
4	1 SHAMPOO PARA BEBE DE 200ML	1
5	1 JABÓN PARA BEBE 100GR	1
6	1 CREMA ANTIPAÑALITIS 100GR	1
7	1 CEPILLO O PEINE DE CERDAS SENSIBLES	1
8	1 JABÓN PARA MANOS DE 250ML	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: JULIAN DAVID OROZCO MENESES.

REGISTRO CIVIL :

Firma/huella del beneficiario:

NOTAS:

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1
DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

Curso de vida: ADULTEZ 18 A 59 AÑOS



DIRECCION: CL 77 N° 5-133 B/SAN FRANCISCO
CELULAR: 320 551 44 99 E-mail: Funvidima@gmail.com
Montería – Córdoba

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1
DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

Curso de vida: ADOSCENCIA 12 A 17 AÑOS



Curso de vida: INFANCIA 6 A 11 AÑOS



DIRECCION: CL 77 N° 5-133 B/SAN FRANCISCO
CELULAR: 320 551 44 99 E-mail: Funvidima@gmail.com
Montería – Córdoba

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

Curso de vida: PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS





DIRECCION: CL 77 N° 5-133 B/SAN FRANCISCO
CELULAR: 320 551 44 99 E-mail: Funvidima@gmail.com
Montería – Córdoba

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

ALIMENTACION

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor – CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	GREY ARRIETA COGOLLO		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,066,728,810
FECHA DE INGRESO:	20/03/2026	HORA DE INGRESO:	6:30 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC.
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC.
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Grei ArrieTAC.
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC
	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gri ArrieTAC.

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaría para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor – CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	DEIMER YECID CONTRERAS ARRIETA		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 12 A 17 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	TI	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,065,008,352
FECHA DE INGRESO:	24/03/2026	HORA DE INGRESO:	6:30 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Deiner

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaría para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	KEINER DAVID CONTRERAS ARRIETA		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 6 A 11 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	TI	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,062,534,385
FECHA DE INGRESO:	20/03/2026	HORA DE INGRESO:	6:30 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaría para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor – Gobernación de Córdoba	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	GREYDIS CONTRERAS ARRIETA		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 6 A 11 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	TI	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,065,008,352
FECHA DE INGRESO:	24/03/2026	HORA DE INGRESO:	6:30 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	greidys contreras

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	GLEIDIS DEL CARMEN AVILA ZURIQUE		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,003,563,280
FECHA DE INGRESO:	2/04/2026	HORA DE INGRESO:	5:00 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Gleidis Avila

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	MAILIN MICHELL AVILA ZURIQUE		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 11 A 17 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	TI	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1063,173,719
FECHA DE INGRESO:	2/04/2026	HORA DE INGRESO:	5:00 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin michell
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin michell
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin michell
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin michell
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	mailin Michell
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin michell
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Mailin Michell

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	MATIAS DE JESUS TORRES AVILA		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 6 A 11 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	TI	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,063,179,126
FECHA DE INGRESO:	2/04/2026	HORA DE INGRESO:	5:00 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	matias

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	ROSA MIRELLA GONZALEZ VASQUEZ		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.065.012.796
FECHA DE INGRESO:	9/04/2026	HORA DE INGRESO:	6:48 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Rosa Gonzalez
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Rosa Gonzalez
3	21-05-2026	✓	✓		✓		Rosa Gonzalez
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	SAMARA PADILLA GONZALEZ		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ DE 6 A 11 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	TI	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.065.014.251
FECHA DE INGRESO:	9/04/2026	HORA DE INGRESO:	6:48 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Samara padilla
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Samara padilla
3	21-05-2026	✓	✓		✓		Samara padilla
4							
5							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	DILAN PADILLA GONZALEZ		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ DE 6 A 11 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	RC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.233.042.613
FECHA DE INGRESO:	9/04/2026	HORA DE INGRESO:	6:48 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05 - 2026	✓	✓	✓	✓	✓	
2	20-05- 2026	✓	✓	✓	✓	✓	
3	21-05- 2026	✓	✓		✓		
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor – CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	F-14 2025 Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	MARIA ANDREA SUAREZ TAMARA		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,069,476,794
FECHA DE INGRESO:	15/05/2026	HORA DE INGRESO:	6:15 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea Tamara
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea tamara

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	KAROLAY VASQUEZ SUAREZ		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ 0 A 5 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	RC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,069,514,980
FECHA DE INGRESO:	15/05/2026	HORA DE INGRESO:	6:15 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
30	17-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
31	18-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaría para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	JACQUELINE MENESES CARDENAS		
CURSO DE VIDA:	ADULTEZ DE 18 A 59 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,111,043,740
FECHA DE INGRESO:	15/05/2026	HORA DE INGRESO:	6:15 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	Yacqueline meneses
30	17-06-2026	✓	✓		✓		Yacqueline meneses
31							

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	

Secretaria para la Equidad de la Mujer, Infancia, Adolescencia y Persona Mayor	FORMATO ACTA DE ENTREGA **ALIMENTACIÓN**	**F-14 2025** Fundación Visión Divina del Mañana

PROGRAMA: CASA REFUGIO

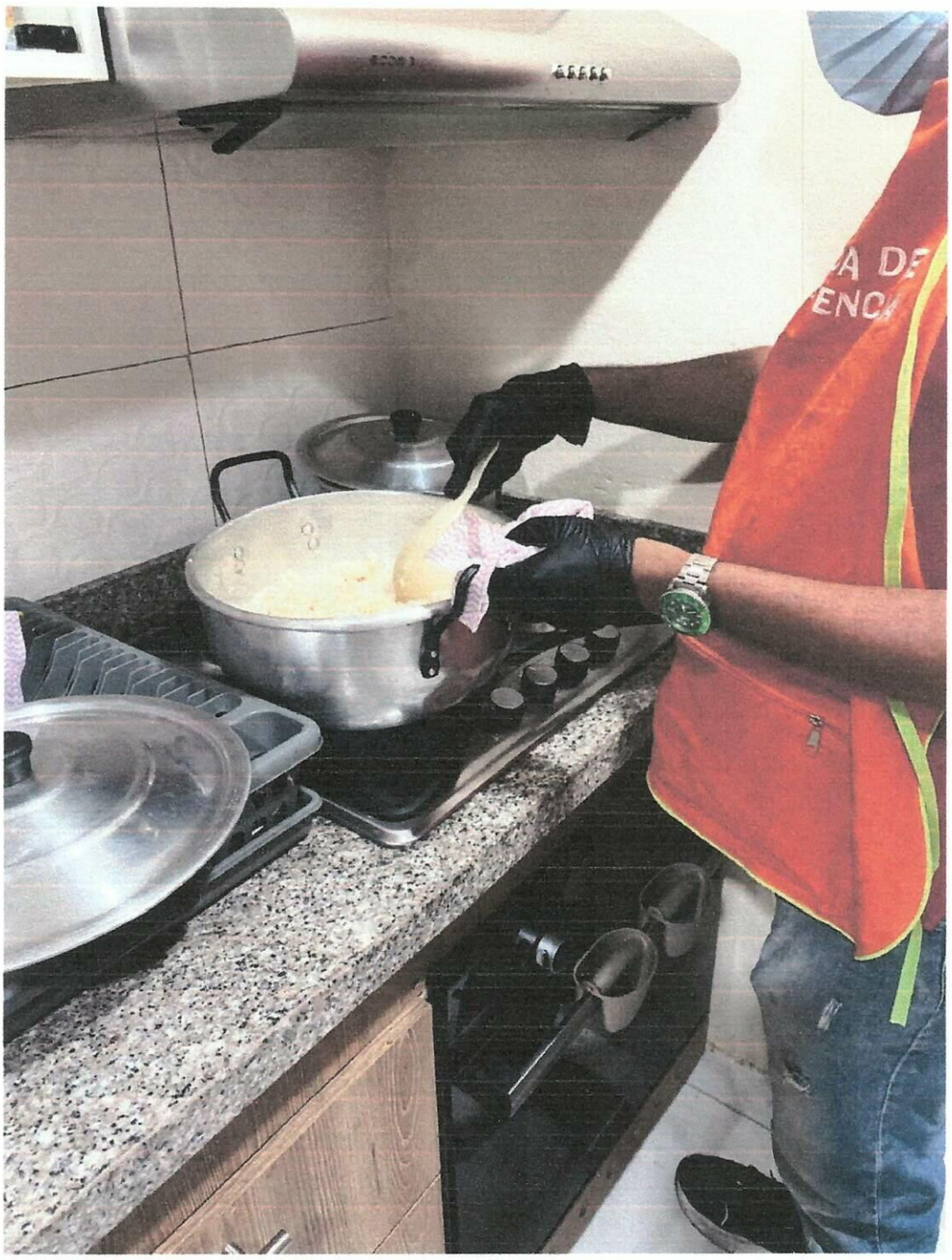
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	JULIAN DAVID OROZCO MENESES		
CURSO DE VIDA:	NIÑEZ DE 0 A 5 AÑOS		
TIPO DE IDENTIFICACION:	RC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,106,234,305
FECHA DE INGRESO:	15/05/2026	HORA DE INGRESO:	6:15 p. m.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	19 DE MAYO 2026- 18 DE JUNIO 2026		

DESCRIPCIÓN

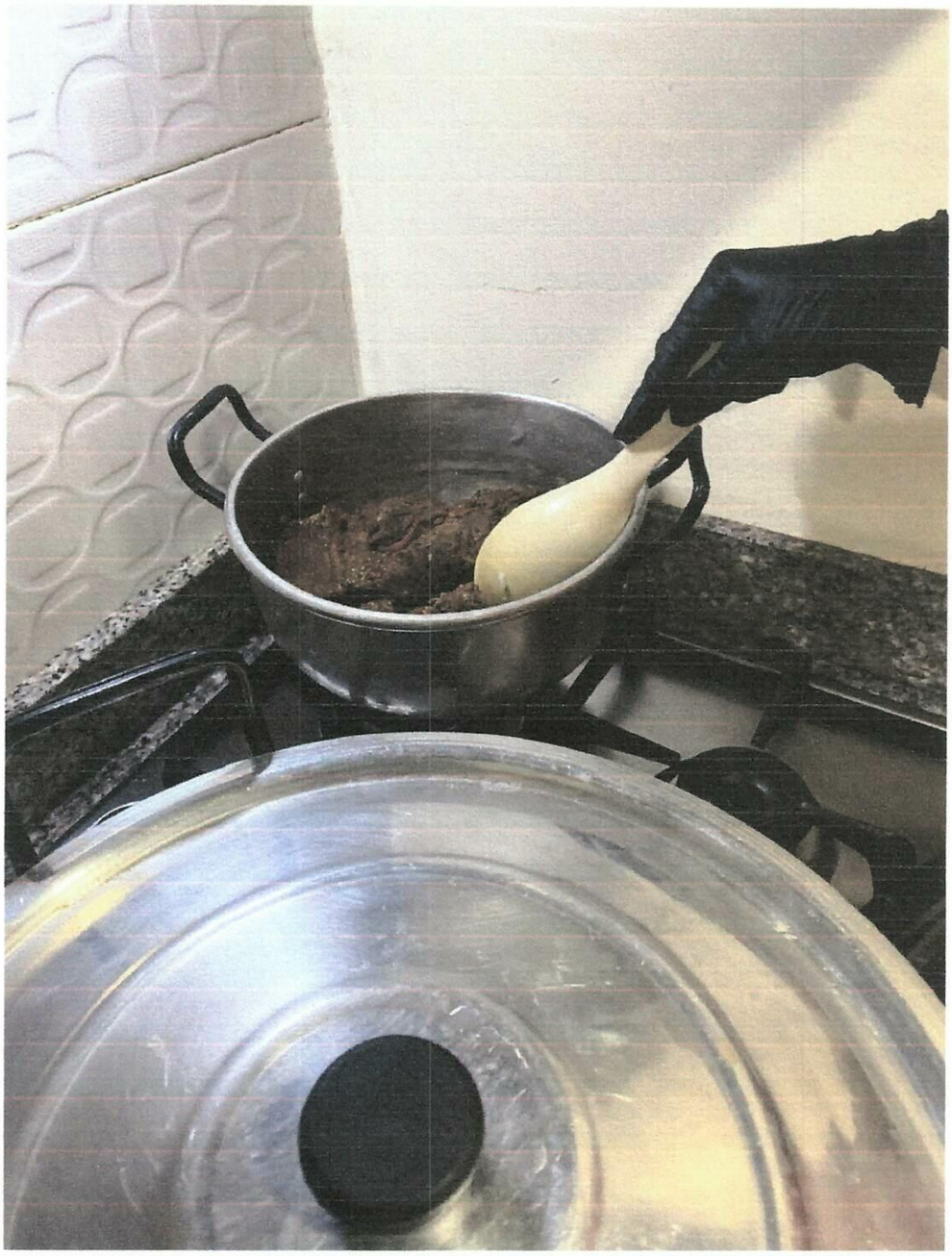
No.	FECHA	ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA					FIRMA O HUELLA DE BENEFICIARIO
		DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MERIENDAS		
					MAÑANA	TARDE	
1	19-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
2	20-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
3	21-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
4	22-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
5	23-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
6	24-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
7	25-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
8	26-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
9	27-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
10	28-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
11	29-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
12	30-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
13	31-05-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
14	01-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
15	02-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
16	03-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
17	04-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
18	05-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
19	06-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
20	07-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
21	08-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
22	09-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
23	10-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
24	11-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
25	12-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
26	13-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
27	14-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
28	15-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
29	16-06-2026	✓	✓	✓	✓	✓	
30	17-06-2026	✓	✓		✓		
31							

Nota: La alimentación suministrada fue dada de acuerdo a la minuta y curso de vida de cada beneficiario.

REVISADO POR:	



FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1
DAMOS ALAS PARA EMPRENDER



DIRECCION: CL 77 N° 5-133 B/SAN FRANCISCO
CELULAR: 320 551 44 99 E-mail: Funvidima@gmail.com
Montería – Córdoba

103

CERTIFICADO CURSO MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Certifico que el señor(a):

Roberto Carlos Giraldo Hernández

Identificado con la CC No **10.766.980 De Montería (Córdoba)**

Asistió al curso de:

HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Según lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013.

Con una intensidad de 12 horas.

FECHA EXPEDICIÓN: 25/05/2026

Este certificado tiene un año de vigencia a partir de la fecha de expedición.

Juan Miguel Villadiego Geovo
Ing. De Alimentos

JUAN MIGUEL VILLADIEGO GEOVO
INGENIERO DE ALIMENTOS
TARJETA PROFESIONAL No 22254-313334 COR

104

CERTIFICADO CURSO MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Certifico que el señor(a):

Marelvis Del Carmen Sierra Flórez

Identificado con la CC No **50.931.472 De Montería (Córdoba)**

Asistió al curso de:

HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Según lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013.

Con una intensidad de 12 horas.

FECHA EXPEDICIÓN: 25/05/2026

Este certificado tiene un año de vigencia a partir de la fecha de expedición.

Juan Miguel Villadiego Geovo
Ing. De Alimentos
TP 22254-313334 COR

JUAN MIGUEL VILLADIEGO GEOVO
INGENIERO DE ALIMENTOS
TARJETA PROFESIONAL No 22254-313334 COR

ACTA DE ENTREGA
KIT DE ESTUDIO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2025

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE KIT ESCOLAR	03-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CUADERNOS DE 100 HOJAS	3
2	LAPICERO NEGROS BORRABLE	2
3	LAPIZ	2
4	BORRADOR	1
5	SACAPUNTA	1
6	MARCADOR PERMANENTE	1
7	TEMPERA DE 125 GR ROJA	1
8	TEMPERA DE 125 GR AMARILLA	1
9	TEMPERA DE 125 GR AZUL	1
10	TEMPERA DE 125 GR BLANCO	1
11	TEMPERA DE 125 GR NEGRA	1
12	PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA DE COLORES SURTIDO	1
13	PLIEGOS DE PAPAEL BOND DE 75 GR TAMAÑO 70X100CM	2
14	PLIEGOS DE PAPEL KRAFT DE 75 GR TAMAÑO 70X100CM	2
15	UNIDADES DE PAPEL SEDA EN COLORES VARIADOS DE 50X70	5

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: DEIMER YECID CONTRERAS ARRIETA

IDENTIDAD 1.065.008.352

Firma/huella del beneficiario: DEIMER YECID CONTRERAS ARRIETA

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2025

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE KIT ESCOLAR	03-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CUADERNOS DE 100 HOJAS	3
2	LAPICERO NEGROS BORRABLE	2
3	LAPIZ	2
4	BORRADOR	1
5	SACAPUNTA	1
6	MARCADOR PERMANENTE	1
7	TEMPERA DE 125 GR ROJA	1
8	TEMPERA DE 125 GR AMARILLA	1
9	TEMPERA DE 125 GR AZUL	1
10	TEMPERA DE 125 GR BLANCO	1
11	TEMPERA DE 125 GR NEGRA	1
12	PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA DE COLORES SURTIDO	1
13	PLIEGOS DE PAPAEL BOND DE 75 GR TAMAÑO 70X100CM	2
14	PLIEGOS DE PAPEL KRAFT DE 75 GR TAMAÑO 70X100CM	2
15	UNIDADES DE PAPEL SEDA EN COLORES VARIADOS DE 50X70	5

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: MAILEN MICHELL AVILA ZURIQUE

IDENTIDAD 1.063.173.719.

Firma/huella del beneficiario: Mailin Michell AVILA Zurique.

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2025

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE KIT ESCOLAR	03-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CUADERNOS DE 100 HOJAS	3
2	LAPICERO NEGROS BORRABLE	2
3	LAPIZ	2
4	BORRADOR	1
5	SACAPUNTA	1
6	MARCADOR PERMANENTE	1
7	TEMPERA DE 125 GR ROJA	1
8	TEMPERA DE 125 GR AMARILLA	1
9	TEMPERA DE 125 GR AZUL	1
10	TEMPERA DE 125 GR BLANCO	1
11	TEMPERA DE 125 GR NEGRA	1
12	PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA DE COLORES SURTIDO	1
13	PLIEGOS DE PAPAEL BOND DE 75 GR TAMAÑO 70X100CM	2
14	PLIEGOS DE PAPEL KRAFT DE 75 GR TAMAÑO 70X100CM	2
15	UNIDADES DE PAPEL SEDA EN COLORES VARIADOS DE 50X70	5

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: MATÍAS DE JESUS TORRES AVILA.

IDENTIDAD 1.063.179.126.

Firma/huella del beneficiario: Matias De Jesus Torres Avila

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO

ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2025

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	**CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA**
FECHA DE ENTREGA:	**ENTREGA DE KIT ESCOLAR** 03-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	CUADERNOS DE 100 HOJAS	3
2	LAPICERO NEGROS BORRABLE	2
3	LAPIZ	2
4	BORRADOR	1
5	SACAPUNTA	1
6	MARCADOR PERMANENTE	1
7	TEMPERA DE 125 GR ROJA	1
8	TEMPERA DE 125 GR AMARILLA	1
9	TEMPERA DE 125 GR AZUL	1
10	TEMPERA DE 125 GR BLANCO	1
11	TEMPERA DE 125 GR NEGRA	1
12	PAQUETE DE 1/8 DE CARTULINA DE COLORES SURTIDO	1
13	PLIEGOS DE PAPAEL BOND DE 75 GR TAMAÑO 70X100CM	2
14	PLIEGOS DE PAPEL KRAFT DE 75 GR TAMAÑO 70X100CM	2
15	UNIDADES DE PAPEL SEDA EN COLORES VARIADOS DE 50X70	5

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: GREYDIS CONTRERAS ARRIETA

IDENTIDAD 1.065.008.352

Firma/huella del beneficiario: greidis contreras ARRIETA

NOTAS:

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1
DAMOS ALAS PARA EMPRENDER



DIRECCION: CL 77 N° 5-133 B/SAN FRANCISCO
CELULAR: 320 551 44 99 E-mail: Funvidima@gmail.com
Montería – Córdoba

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1
DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

ACTA DE ENTREGA
KIT DE ROPA

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026	Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE ROPA DE ADULTEZ 18 A 59 AÑOS	29-05-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	SOSTEN PARA MUJER	1
2	PANTY PARA MUJER	1
3	PANTALON DE MUJER	1
4	CAMISA O VESTIDO MUJER	1
5	PIJAMA	1
6	PAR DE ZAPATOS	1
7	SUETER O BLUSA PARA UNIFORME	0
8	PANTALON O FALDA PARA UNIFORME	0
9	ZAPATOS COLEGIALES	0
10	MEDIAS COLEGIALES	0
11	SUDADERA Y SUETER DE DEPORTE	0

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: MARIA ANDREA SUAREZ TAMARA

CEDULA: 1.069.476.794.

Firma/huella del beneficiario: Maria Andrea Suarez Tamara



NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO
	ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026 — Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE KIT DE ROPA	11-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	SOSTEN PARA MUJER	0
2	PANTY	0
3	PANTALON Y CAMISA O VESTIDO	0
4	PIJAMA	0
5	PAR DE ZAPATOS	0
6	SUETER O BLUSA PARA UNIFORME	1
7	PANTALON O FALDA DE UNIFORME	1
8	PAR DE ZAPATOS COLEGIALES	1
9	MEDIAS COLEGIALES	1
10	SUDADERA Y SUETER DE DEPORTE	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: MAILIN MICHELL AVILA ZURIQUE

CEDULA : 1.063.173.779.

Firma/huella del beneficiario: Mailin Michell Avila Zurique.

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026	Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE KIT DE ROPA	11-06-2020

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	SOSTEN PARA MUJER	0
2	PANTY	0
3	PANTALON Y CAMISA O VESTIDO	0
4	PIJAMA	0
5	PAR DE ZAPATOS	0
6	SUETER O BLUSA PARA UNIFORME	1
7	PANTALON O FALDA DE UNIFORME	1
8	PAR DE ZAPATOS COLEGIALES	1
9	MEDIAS COLEGIALES	1
10	SUDADERA Y SUETER DE DEPORTE	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: GREYDIS CONTRERAS ARRIETA

CEDULA : 1.068.611.019

Firma/huella del beneficiario: Greydis contreras Arrieta.

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO
ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2026

Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE KIT DE ROPA	11-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	SOSTEN PARA MUJER	0
2	PANTY	0
3	PANTALON Y CAMISA O VESTIDO	0
4	PIJAMA	0
5	PAR DE ZAPATOS	0
6	SUETER O BLUSA PARA UNIFORME	1
7	PANTALON O FALDA DE UNIFORME	1
8	PAR DE ZAPATOS COLEGIALES	1
9	MEDIAS COLEGIALES	1
10	SUDADERA Y SUETER DE DEPORTE	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: MATÍAS DE JESUS TORRES AVILA.

CEDULA : 1.063.179.126

Firma/huella del beneficiario: Matías de Jesus Torres avila

NOTAS:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO
	ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2025 — Fundación Visión Divina del Mañana

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	ENTREGA DE KIT DE ROPA	11-06-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	SOSTEN PARA MUJER	0
2	PANTY	0
3	PANTALON Y CAMISA O VESTIDO	0
4	PIJAMA	0
5	PAR DE ZAPATOS	0
6	SUETER O BLUSA PARA UNIFORME	1
7	PANTALON O FALDA DE UNIFORME	1
8	PAR DE ZAPATOS COLEGIALES	1
9	MEDIAS COLEGIALES	1
10	SUDADERA Y SUETER DE DEPORTE	1

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS: DEIMER YECID CONTRERAS ARRIETA

CEDULA : 1.065.008.352

Firma/huella del beneficiario: DEIMER YECID CONTRERAS ARRIETA

NOTAS:

Fundación Visión Divina del Mañana

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER



DIRECCION: CL 77 N° 5-133 B/SAN FRANCISCO
CELULAR: 320 551 44 99 E-mail: Funvidima@gmail.com
Montería – Córdoba

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1

DAMOS ALAS PARA EMPRENDER







DIRECCION: CL 77 N° 5-133 B/SAN FRANCISCO
CELULAR: 320 551 44 99 E-mail: Funvidima@gmail.com
Montería – Córdoba

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1
DAMOS ALAS PARA EMPRENDER

ACTA DE ENTREGA KIT DE ASEO MENSUAL PARA LAS INTALACIONES LOCATIVAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	Fundación Visión Divina del Mañana
	ACTA DE ENTREGA CONTRATO-Nro SM-SAM-001-2025	

MUNICIPIO MONTERIA	CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA	
FECHA DE ENTREGA:	KIT DE ASEO MENSUAL PARA INSTALACIONES	29-05-2026

SOLICITUD DE BIENES

ENTREGA DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGAD
1	DETERGENTE	2 KILOS
2	LIMPIDO	4 LITROS
3	JABON PARA MANOS	1 LITRO
4	PAQUETE DE PAPEL HIGIENICO POR 12 UNIDADES	1
5	BOLSAS DE BASURA TAMAÑO JUMBO	10
6	PAR DE GUANTES	2
7	1/2 CAJA DE TAPABOCAS	1/2

Se hace entrega de los elementos previamente descritos, firma quien recibe

NOMBRE APELLIDOS:	ANA CARMELA ALVAREZ VILLALBA	CARGO	COORDINADORA C.R.

Firma de quien recibe	Ana Carmela Alvarez Villalba.
NOTAS:	

FUNDACIÓN VISIÓN DIVINA DEL MAÑANA
NIT 900 116 646 – 1
DAMOS ALAS PARA EMPRENDER



DIRECCION: CL 77 N° 5-133 B/SAN FRANCISCO
CELULAR: 320 551 44 99 E-mail: Funvidima@gmail.com
Montería – Córdoba

TRANSPORTE MEDICO – OTROS

123

Fundación Visión Divina del Mañana

PLANILLA DE TRANSPORTE CASA REFUGIO KARINA PAOLA CUESTA ORTEGA

N°	FECHA DEL PERIODO	NOMBRE APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO	TRAYECTO IDA	TRAYECTO REGRESO	CANTIDAD DE TRSLADOS	CONDUCTOR
1	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	GAZ - GAC	CC 1003563280 - CC 1066728810	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	CASA DE LA MUJER (CURSO DE BELLEZA) Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	Manuel Sierra.
2	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	KDCA - GAC	TI 1062534385 - CC 1066728810	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	AUTORIZACIONES MEDICAS BATALLON - Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
3	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	KDCA - GAC - GCA	TI 1062534385 - CC 1066728810 - TI 1062611019	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	CITAS MEDICAS BATALLON Y REMISION DE NEUROLOGIA - Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
4	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	KDCA - GAC	TI 1062534385 - CC 1066728810	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	CITA MEDICA NEUROPEDRIATA - HOSPITAL SAN JERONIMO Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
5	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	GAZ	CC 1003563280	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	EXAMENES MEDICOS - TIROIDE - CAMU E.S.E VIDA SINU PRADERA A Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
6	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	GAZ	CC 1003563280	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	CITA MEDICA MEDISINU Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
7	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	MMAZ	TI 1063173719	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
8	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	MMAZ	TI 1063173719	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
9	19 DE MAYO A 18 DE JUNIO 2026	MMAZ	TI 1063173719	Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega A Consulta Medica y otros	COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA Casa Refugio Karina Paola Cuesta Ortega	2	
PARA UN TOTAL DE 18 TRASLADOS							

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL JUNIO 2026 – CONTRATISTAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065003248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA CARMELA ALVAREZ VILLALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4657943866		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997561436

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 319.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 319.100	$ 4.000	$ 323.100
SUBTOTALES:										$ 319.100	$ 4.000	$ 323.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 249.300	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 249.300	$ 3.200	$ 0	$ 252.500
SUBTOTALES:													$ 249.300	$ 3.200	$ 0	$ 252.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 200	$ 0	$ 10.700
SUBTOTALES:									$ 10.500	$ 200	$ 0	$ 10.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN									SALUD							ARP							IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
0	CC 1065003248	ALVAREZ VILLALBA ANA CARMELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.994.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.994.000	$ 319.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.994.000	$ 249.300	$ 0	$ 249.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.994.000	106500324	$ 10.500																

TOTAL PAGADO: $ 586.300

Planilla Pagada

126

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065003248
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANA CARMELA ALVAREZ VILLALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4657943866	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997561436

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 319.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 319.100	$ 4.000	$ 323.100
SUBTOTALES:										$ 319.100	$ 4.000	$ 323.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 249.300	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 249.300	$ 3.200	$ 0	$ 252.500
SUBTOTALES:													$ 249.300	$ 3.200	$ 0	$ 252.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 200	$ 0	$ 10.700
SUBTOTALES:									$ 10.500	$ 200	$ 0	$ 10.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN									SALUD									ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065003248	ALVAREZ VILLALBA ANA CARMELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.994.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.994.000	$ 319.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.994.000	$ 249.300	$ 0	$ 249.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.994.000	1065003248	$ 10.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 586.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067852198
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARA MILENA MARTINEZ LLORENTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6031757207	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			18				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			558292880

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 280.200	$ 3.800	$ 284.000
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 3.800**	**$ 284.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 218.900	$ 3.000	$ 0	$ 221.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 221.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33238621
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA ISABEL URANGO BARON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 19A # 10-41	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6031570964	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			35				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			555785074

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 288.700	$ 7.500	$ 296.200
SUBTOTALES:										**$ 288.700**	**$ 7.500**	**$ 296.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 5.900	$ 0	$ 225.500	$ 5.900	$ 0	$ 231.400
SUBTOTALES:													**$ 225.500**	**$ 5.900**	**$ 0**	**$ 231.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 300	$ 0	$ 9.800
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 9.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33238621	URANGO BARON DIANA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.804.000	33238621	$ 9.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 537.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30685509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRIGITH LUCIA BARRERA PERNETH
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTELIBANO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 A # 98-63	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4658862101	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			36		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997705343

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.100	$ 0	$ 288.000	$ 8.100	$ 296.100
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 8.100**	**$ 296.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 225.000	$ 6.400	$ 0	$ 231.400
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 6.400**	**$ 0**	**$ 231.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 300	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |